



ПРОЕКТНЫЙ ДОКУМЕНТ
Узбекистан

Название проекта: «Содействие в развитии эффективных, устойчивых и инклюзивных систем управления здравоохранения»

Номер проекта: 00119180

Партнер по исполнению: Министерство здравоохранения Республики Узбекистан

Дата начала: 09/2019 **Дата завершения:** 31/12/2022

Дата заседания Координационного совета: Уточняется

Краткое описание
<p>Проект направлен на содействие в реализации национальных реформ в области дальнейшего развития управления системой здравоохранения, в частности Закона Республики Узбекистан «О противодействии распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека» от 24 сентября 2013 г., Указа Президента Республики Узбекистан «О комплексных мерах по коренному совершенствованию системы здравоохранения в Республики Узбекистан», Концепции развития системы здравоохранения на 2019-2025 годы, Постановления Президента Республики Узбекистан «О дополнительных мерах по противодействию распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, и профилактике внутрибольничных инфекций» от 22 июня 2018 года № ПП-3800 и других соответствующих национальных программ по укреплению системы здравоохранения Республики Узбекистан в соответствии с задачами Стратегии действий по пяти приоритетным направлениям развития Республики Узбекистан в 2017 — 2021 годах.</p> <p>Основной целью проекта является содействие в укреплении системы здравоохранения по эффективному управлению инклюзивными программами и цепочками поставок.</p> <p>Проект также будет способствовать достижению Целей устойчивого развития, в частности ЦУР № 3 и ЦУР № 16, а также национальных ЦУР.</p> <p>Основными партнерами проекта выступают Министерство здравоохранения, Агентство санитарно-эпидемиологического благополучия, Республиканский центр по борьбе со СПИД и другие ведомства, вовлеченные в сфере развития здравоохранения в стране.</p>

Commented [DM1]: This part is for a brief summary of the project- it should include overall goal, expected key results and proposed approach. The part is to be later used as key background in all communications. Would suggest to completely revise it and include reference to all the legal docs, later in the text.

<p>ЮНДАФ 2016-2020 (Рамочная программа ООН по оказанию содействия Республике Узбекистан).</p> <p>Конечный результат 4. К 2020 г., население будет пользоваться качественными, равноправными и доступными услугами здравоохранения на протяжении всего жизненного цикла.</p> <p>Стратегический план ПРООН на 2018-2021 г. Конечный результат 1: Продвижение сокращения малообеспеченности во всех формах и проявлениях.</p> <p>Промежуточный результат (Управление) 1.2.1 Укрепление потенциала на национальном и субнациональном уровнях для продвижения инклюзивного экономического развития на местах, предоставления базовых услуг, в т.ч. по ВИЧ/СПИД. GEN 2 (мы тянем на 2?) – включены от д индикатора</p>	Всего требуемых ресурсов*:	\$ 6 260 000	
	Общий объем выделенных ресурсов:	Основные средства ПРООН:	\$ 100 000
		Министерство здравоохранения:	\$ 2 660 000
		Подлежит мобилизации	\$ 3 500 000
	Вклад Правительства в натуральном выражении:	Офисные помещения, средства коммуникации (телефон, Интернет)	

Commented [DM2]: Have we considered these funds in TRAC planning?

Одобрено:

Программа развития ООН

Министерство здравоохранения

г-жа Матильда Димовска,
Постоянный представитель ПРООН в
Республике Узбекистан

г-н Алишер Шадманов,
Министр здравоохранения
Республики Узбекистан

Дата:

Дата:

Содержание

I. Ситуационный Анализ.....	3
II. Результаты и Партнерство	7
III. Управление Проектом	17
IV. Матрица Результатов.....	19
ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ.....	20
МЕТОДЫ СБОРА ИНФОРМАЦИИ И СОПУТСТВУЮЩИЕ РИСКИ	20
Итого-вый.....	20
V. Мониторинг и Оценка	22
VI. Многолетний План Работ	25
VII. Механизм Управления	26
VIII. Правовой Контекст	29
IX. Управление Рисками	29
X. ПРИЛОЖЕНИЯ	33

I. СИТУАЦИОННЫЙ АНАЛИЗ

Формирование здорового образа жизни среди населения, охрана материнства и детства являются одним из основных стратегических направлений политики руководства страны и Правительства Узбекистана. Здоровье населения, особенно молодого поколения, является бесценным богатством государства, и исходя из этого оно строит свою работу. В связи с этим в течение последних двух лет в стране утвержден ряд серьезных мер по созданию единой системы управления здравоохранением, развитию частного сектора в системе здравоохранения, повышению качества медицинских услуг и созданию благоприятных условий для формирования здорового поколения.

В рамках реализации мер по реформированию системы здравоохранения в республике удалось достичь определенных результатов в формировании современной системы оказания медицинской помощи населению, в том числе в профилактике, диагностике и лечении заболеваний, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (далее — ВИЧ-инфекция).

За истекший период усовершенствована система оказания первичной медико-санитарной помощи путем организации сельских врачебных пунктов, городских и сельских семейных поликлиник, повышена ее доступность населению. Создана единая централизованная система экстренной медицинской помощи, совершенствуется сеть республиканских специализированных научно-практических медицинских центров, оказывающих высокотехнологичные медицинские услуги гражданам, в том числе на местах.

Реализован ряд целевых национальных программ по укреплению репродуктивного здоровья населения, охране здоровья матери и ребенка. Организованы республиканский и региональные скрининг-центры, обеспечивающие предупреждение рождения детей с наследственными и врожденными заболеваниями.

В результате этого за период 1991 — 2017 гг. коэффициент общей смертности уменьшился на 20 процентов, материнской и младенческой смертности — в 3,1 раза. Продолжительность жизни с 1995 года увеличилась на 4,6 года и составила 73,7 года. Показатель материнской смертности уменьшился в 3,1 раза и составил 21 случай на 100 тысяч живорожденных, а младенческой смертности — в 3,1 раза и составил 11,5 случаев на 1000 живорожденных. Степень охвата вакцинацией и профилактическими мероприятиями против наиболее часто встречающихся заболеваний у детей уверенно поддерживается на уровне 96 — 98 процентов¹.

Внедрение комплекса профилактических, противозидемических и санитарно-гигиенических мероприятий по борьбе с инфекционными заболеваниями позволило обеспечить полную защиту от случаев возникновения особо опасных инфекций (чума, холера), полиомиелита, дифтерии, столбняка новорожденных, местных случаев малярии, кори и краснухи. Получены сертификаты Всемирной организации здравоохранения об элиминации дикого штамма полиомиелита, кори и краснухи, малярии.

Вместе с тем, накопившиеся за последние годы системные недостатки и проблемы в организации деятельности здравоохранения препятствуют эффективному решению задач по дальнейшему совершенствованию системы охраны здоровья граждан.

В стране отсутствуют концепция и стратегические цели в планировании и управлении сферой здравоохранения, в результате чего проводимые реформы носят фрагментарный характер и не позволяют оправдать ожидания и запросы населения по качеству здравоохранения. Система сметного финансирования сферы здравоохранения основана на устаревших, не соответствующих международной практике механизмах, что приводит к неэффективному использованию финансовых ресурсов и хроническому недофинансированию отрасли. В стране отсутствуют система обязательного страхования². Доля частного сектора в сфере медицины также требует дальнейшего расширения.

¹[https://nrm.uz/contentf?doc=570744_koncepciya_razvitiya_sistemy_zdravoohraneniya_respubliki_uzbekistan_na_2019-2025_gody_\(prilojenie_n_1_k_ukazu_prezidenta_ruz_ot_07_12_2018_g_n_up-5590\)](https://nrm.uz/contentf?doc=570744_koncepciya_razvitiya_sistemy_zdravoohraneniya_respubliki_uzbekistan_na_2019-2025_gody_(prilojenie_n_1_k_ukazu_prezidenta_ruz_ot_07_12_2018_g_n_up-5590))

² В соответствии с Постановлением Президента от 7 декабря 2018 г., в Узбекистане начнется поэтапное внедрение обязательного медицинского страхования. <https://www.gazeta.uz/ru/2018/12/08/health/>

Commented [DM3]: Development context should be max 2 pages -exceptionally more, and well aligned with the expected results/overall objective and activities to be implemented. More specific recommendations – throughout the text ..

Сегодня во многих развитых странах уже внедрена система обязательного медицинского страхования, которая позволяет снизить расходы бюджета и повысить качество медицинских услуг. ВОЗ называет это "ключом к обеспечению всеобщего доступа к медицине"³, поскольку система делает услуги здравоохранения более доступными для граждан, покрывая полностью или частично их расходы. Согласно результатам исследования, проведенного в странах Азии и Африки⁴, системы медицинского страхования обладают неиспользованным потенциалом для обеспечения всеобщего доступа к медицинским услугам. По данным исследования, системы медицинского страхования на уровне отдельных сообществ и системы социального страхования в этих странах повышают уровень финансовой защиты своих членов путем уменьшения необходимости платить за медицинские услуги в местах их оказания. Они также содействуют улучшению здоровья, так как люди, имеющие медицинскую страховку, с большей вероятностью пользуются медицинскими услугами, как стационарными, так и амбулаторными, чем люди, не имеющие страховки.

Всеобщий доступ к медицинским услугам означает, что все люди могут пользоваться необходимыми им медицинскими услугами, оставаясь, при этом, защищенными от финансовых трудностей, которые часто могут возникать в связи с оплатой таких услуг.

Страхование осуществляется за счет обязательных взносов, которые собираются в специальном целевом фонде. Это своего рода подушка безопасности, которая обеспечивает сохранность ваших денег в случае серьезной болезни или травмы. Сегодня финансирование здравоохранения в Узбекистане осуществляется за счет бюджета, однако этот порядок имеет серьезные изъяны с точки зрения эффективного использования государственных ресурсов.

Эффективность работы по профилактике и раннему выявлению заболеваний, патронажу и формированию здорового образа жизни является причиной увеличения обращений граждан за специализированной медицинской помощью. Слабо развита преемственность между различными уровнями и этапами оказания медицинской помощи населению, включая восстановительное лечение и реабилитацию. Осуществляемая кадровая политика не позволяет прогнозировать перспективы обеспечения специалистами на всех уровнях оказания медицинской помощи, особенно первичного звена, а также подготовки организаторов и управленческого персонала системы здравоохранения. Интеграция медицинской практики с образованием и наукой на фоне низкого инновационного потенциала специализированных центров отражает неудовлетворительный уровень внедрения передовых достижений медицины в лечебно-диагностический процесс. Отсутствуют единые стандарты в сфере электронного здравоохранения, не внедрены современные программные продукты, обеспечивающие интеграцию и эффективное управление медицинскими услугами, существующие информационные системы и технологии разрознены и носят узконаправленный характер.

Недостатки и проблемы имеются в противодействии распространению ВИЧ-инфекции среди населения Узбекистана. Несмотря на снижение заболеваемости внутрибольничными инфекциями, в лечебно-профилактических учреждениях имеются недостатки в профилактике инфекций, передающихся через кровь. Не принимаются должные меры по своевременному и полному обеспечению лечебно-профилактических учреждений, особенно первичного звена здравоохранения, медицинскими инструментами и расходными материалами. На местах, особенно в отдаленных районах, сохраняются проблемы в бесперебойном обеспечении медицинских учреждений электроэнергией и чистой питьевой водой, что отрицательно влияет на качество стерилизации инструментов и безопасность проводимых лечебно-профилактических процедур. Не отвечает требованиям уровень оснащённости отделений стерилизации лечебно-профилактических учреждений необходимым оборудованием и инвентарем, отсутствует современный подход к методам организации стерилизационных мероприятий. Остается недостаточным охват стационарным лечением ВИЧ-инфицированных лиц в регионах республики, слабая материально-техническая база региональных центров по борьбе со СПИДом и межрайонных лабораторий по диагностике ВИЧ-инфекции оказывает негативное влияние на качество проводимых работ.

³ https://www.who.int/mediacentre/news/notes/2012/uhc_prepayment_20120903/ru/

⁴ https://www.who.int/mediacentre/news/notes/2012/uhc_prepayment_20120903/ru/

Тут должен быть раздел про Теорию изменений. Выше мы показали анализ проблем, теперь тут вытаскиваем только те проблемы, по которым ПРООН имеет сравн.преимущество и рисуем схему теории изменений. И далее даем пояснения к цепочке результатов по причинно-следственной связи (по логике Если мы делаем то-то, что это приведет к тому-то, при соблюдении таких-то условий или наличии таких-то факторов).

Неинфекционные заболевания – главным образом, сердечно-сосудистые заболевания, диабет, рак и хронические респираторные заболевания – являются сейчас самой частой причиной смерти в мире. От НИЗ ежегодно умирает 38 миллионов человек, в том числе 16 миллионов – преждевременно, в возрасте до 70 лет. НИЗ ложатся таким же, а то и более тяжелым бременем на страны с низким и средним уровнем доходов (СНСУД). На них приходится более 80% случаев преждевременной смерти от НИЗ⁵.

В Узбекистане неинфекционные заболевания ежегодно становятся причиной 78 процентов всех смертей⁶. В 2017 году в общей структуре стандартизованных по полу и возрасту показателей причин смертности первое место занимали болезни системы кровообращения (69 процентов), в числе которых ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия и их осложнения (инфаркт миокарда, инсульт головного мозга). За ними следуют злокачественные новообразования (8 процентов), сахарный диабет (3 процента) и хронические заболевания органов дыхания (3 процента).

По оценкам Всемирной организации здравоохранения, в 2016 году экономический ущерб, нанесенный неинфекционными заболеваниями, составил около 9,3 триллиона сумов, что эквивалентно 4,7 процента от валового внутреннего продукта страны.

Специалисты отмечают, что 31 процент преждевременной смертности от неинфекционных заболеваний в Узбекистане можно предотвратить или отсрочить путем профилактики факторов риска и улучшения системы организации и предоставления медицинской помощи больным, страдающим неинфекционными заболеваниями.

В плане организации и планирования закупок лекарственных препаратов и товаров медицинского назначения, в стране также существуют ряд проблем. В частности:

- отсутствие единой организационной схемы закупок и распределения медицинских товаров;
- пробелы в механизмах планирования закупок. Планирование закупок осуществляется в процессе формирования проекта государственного бюджета, что накладывает свои ограничения, в первую очередь, прогнозным периодом закупок, который не превышает одного года;
- отсутствие методологического обеспечения системы государственных закупок;
- непрозрачность системы государственных закупок;
- урегулированные способы закупок недостаточно регламентированы;
- несовершенство законодательства в сфере государственных закупок;

В целях формирования концептуально новых моделей организации и финансирования здравоохранения, обеспечивающих кардинальное повышение эффективности, качества и доступности медицинской помощи населению, внедрения современных достижений медицинской науки и технологий, а также в соответствии с задачами Стратегии действий по пяти приоритетным направлениям развития Республики Узбекистан в 2017 — 2021 годах страной принята Концепция развития системы здравоохранения Республики Узбекистан на 2019 — 2025 годы разработана в соответствии с нормативно-правовыми актами Республики Узбекистан, регулирующими деятельность в сфере здравоохранения, а также международными договорами в области охраны здоровья населения в рамках региональной политики Здоровье-2020 и Целей устойчивого развития 2030.

Commented [DM4]: Pls follow Project document template and introduce here a new chapter on the proposed Strategy (1/2 page – 3 pages) to include also a clear outline of the ToC

Commented [DM5]: Pls introduce the signpost /with the ToC for this part

Commented [DM6]: If there is a need to explain our rules, please include this in footnote. However, best is to delete as the prodoc should be as brief as possible.

Commented [DM7]: The context is a bit difficult to follow. Would be good to aim to make it more coherent and directly related to the overall objectives/results proposed.

Also, perhaps you could add sub-titles introducing the different topics.

⁵ <https://www.undp.org/content/undp/en/home/librarypage/hiv-aids/what-government-ministries-need-to-know-about-non-communicable-diseases.html>

⁶ Концепция по профилактике неинфекционных заболеваний, поддержке здорового образа жизни и повышению уровня физической активности населения на 2019 — 2022 годы. <http://lex.uz/docs/4111360>

Концепция содержит в себе подходы, основанные на рекомендациях Всемирной организации здравоохранения, а также опыте передовых стран, достигших больших успехов в реформировании системы здравоохранения.

Цели Концепции:

1. Увеличение ожидаемой продолжительности жизни путем улучшения результатов профилактики и лечения заболеваний и состояний, служащих причиной большинства случаев преждевременной смертности и инвалидности.
2. Реформирование системы финансирования и организации здравоохранения для обеспечения равного доступа к медицинской помощи, финансовой защищенности населения и справедливого распределения ресурсов.
3. Усиление потенциала органов управления здравоохранением, повышение роли и ответственности их руководителей для реализации задач Концепции и улучшения качества медицинской помощи населению республики.

Задачи Концепции:

Обеспечение комплексного правового регулирования отрасли с имплементацией международных стандартов и рекомендаций Всемирной организации здравоохранения.

Развитие механизмов эффективного межведомственного взаимодействия и сотрудничества в сфере охраны здоровья граждан, включая решение проблем, негативно влияющих на социальные и экономические детерминанты здоровья, развитие здоровой и безопасной окружающей среды, улучшение водоснабжения и санитарии, здорового питания, в том числе младенцев и детей, а также формирование здорового образа жизни.

Укрепление системы общественного здравоохранения, в том числе развитие санитарно-эпидемиологической службы, совершенствование системы контроля инфекционных и неинфекционных хронических заболеваний, внедрение и выполнение Международных медико-санитарных правил.

Реформирование районного звена здравоохранения для обеспечения эффективной интеграции медицинских учреждений первичного и вторичного уровней здравоохранения, экстренной медицинской помощи, укрепление охраны здоровья матери и ребенка, совершенствование специализированной и развитие паллиативной медицинской помощи.

Совершенствование системы финансирования и организации здравоохранения, законодательное закрепление гарантированного государством объема бесплатной медицинской помощи и поэтапное внедрение обязательного медицинского страхования.

Развитие частного здравоохранения, государственно-частного партнерства и медицинского туризма, создание благоприятных условий и улучшение конкурентной среды для широкого привлечения инвестиций в сферу здравоохранения.

Совершенствование организационной структуры системы здравоохранения, центрального аппарата Министерства здравоохранения Республики Узбекистан и его территориальных органов управления с четким разграничением функциональных задач и сфер ответственности.

Поэтапное внедрение системы аккредитации медицинских и фармацевтических организаций, а также лицензирования врачебной и фармацевтической деятельности.

Дальнейшее развитие фармацевтической отрасли, гармонизация процедур регистрации новых лекарственных средств и изделий медицинского назначения и медицинской техники с международными стандартами, совершенствование механизмов ценообразования, расширение объемов и номенклатуры производства лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, внедрение систем их маркировки и трекинга.

Формирование эффективной системы подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских кадров, развития медицинской науки, в том числе на основе сертификации (аккредитации) научных и образовательных медицинских учреждений по международным стандартам, внедрения современных образовательных программ, методов и технологий.

Широкое внедрение систем «электронного здравоохранения», создание комплекса информационных систем и баз данных, интегрированных на основе единых национальных стандартов.

Commented [DM8]: Why are we copying in our project document so many details of the concept – it takes over a page.. pls consider the need for keeping this part.

Совершенствование нормативно-правовой базы, регламентирующей деятельность лечебно-профилактических учреждений в сфере профилактики инфекций, передающихся через кровь;

Усиление эпидемиологического контроля и надзора за распространением ВИЧ-инфекции в республике и профилактикой внутрибольничных инфекций;

Поэтапное увеличение размера бюджетных ассигнований в целях бесперебойного обеспечения лечебно-профилактических учреждений тест-системами и антиретровирусными препаратами, а также стабильного финансирования мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции в республике;

Повышение уровня профессиональных знаний медицинских работников по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции;

Дальнейшее укрепление материально-технической базы центров по борьбе со СПИДом и межрайонных лабораторий по диагностике ВИЧ-инфекции, оснащение их современным диагностическим и лабораторным оборудованием;

Налаживание тесных связей и дальнейшее развитие сотрудничества с зарубежными профильными учреждениями.

II. РЕЗУЛЬТАТЫ И ПАРТНЕРСТВО

Ожидаемые результаты

В соответствии со Стратегией действий на 2017-2021 годы и ЮНДАФ на 2016-2020 годы, основная итоговая цель проекта заключается в содействии в повышении качества и эффективности управления системой здравоохранения, включая обеспечение доступа к качественным препаратам и услугам для наиболее уязвимых слоев населения.

Конечным результатом проекта является: **“Система здравоохранения Республики Узбекистан укреплена для эффективного управления цепочками поставок и инклюзивных программ”**.

Данный результат планируется достичь посредством осуществления мероприятий по следующим основным компонентам:

Компонент 1: Совершенствование системы устойчивого финансово-экономического управления сектором здравоохранения; (при условии наличия финансирования)

Мероприятие 1.1. Оценка и изучение системы финансово-экономического управления, и на различных уровнях здравоохранения Республики Узбекистан, изучение передового опыта зарубежных государств с развитой социальной структурой и медицинскими услугами; (При условии мобилизации средств доноров);

Мероприятие 1.2. Проведение исследования возможностей внедрения добровольного/обязательного медицинского страхования, анализ возможных рисков и разработка «дорожной карты»; (При условии мобилизации средств доноров); **Мероприятие 1.3.** Разработка Концепции поэтапного внедрения обязательного медицинского страхования в Республике Узбекистан и формирование её законодательной базы;

Мероприятие 1.4. Совершенствование системы планирования, прогнозирования и управления финансированием на различных уровнях здравоохранения на основе международного передового опыта. Создание эффективных методов финансирования здравоохранения и управления бюджетом; (При условии мобилизации средств доноров);

Компонент 2. Содействие в развитии системы управления для противодействия неинфекционным заболеваниям (НИЗ) (при условии мобилизации средств доноров)

Commented [DM9]: Who's strategy? Here would be appropriate to have full title and footnote

Commented [DM10]: Did we check this with WHO? Usually it's their area of competence...

Commented [DM11R10]: Also, I find it difficult to see the connection between the overall objective, the context and this component, incl its activities.

Commented [DM12]: This is a very sensitive area of work, requiring dedicated expertise --- very important to think it through and consult WHO. They may have already working on this.. in addition to the Korean advisors to the Minister.

Мероприятие 2.1. Разработка плана действий по профилактике и контролю неинфекционных заболеваний на основе институционального анализа; (При условии мобилизации средств доноров);

Мероприятие 2.2. Содействие в разработке мультисекторальных общегосударственных мер по борьбе против НИЗ, включая разработку стратегических планов и инвестиционных проектов, а также включение вопросов борьбы против НИЗ в национальные и местные планы и стратегии развития; (При условии мобилизации средств доноров);

Мероприятие 2.3. Содействие в создании координационных механизмов и/или органов по борьбе против НИЗ; (При условии мобилизации средств доноров);

Мероприятие 2.4. Укрепление доказательной базы по законодательным, исполнительным, административным и другим мерам; (При условии мобилизации средств доноров);

Мероприятие 2.5. Изучение вопросов, связанных с социальными, экономическими и экологическими детерминантами здоровья и неравенством в сфере здравоохранения; (При условии мобилизации средств доноров);

Мероприятие 2.6. Анализ и изучение передового зарубежного опыта по противодействию НИЗ; (При условии мобилизации средств доноров);

Компонент 3: Содействие в укреплении национальной системы закупок и управления поставками лекарственных препаратов и других товаров медицинского назначения

Мероприятие 3.1. Совершенствование системы прогнозирования, планирования и управления государственных закупок лекарств и медицинских товаров; (При условии мобилизации средств доноров);

Мероприятие 3.2. Дальнейшее развитие национальной системы хранения и доставки медицинских товаров (антиретровирусных препаратов) и на основе международного передового опыта;

Мероприятие 3.3. Содействие в расширении доступа населения к качественным медикаментам, препаратам и услугам наиболее уязвимых слоев населения; (При условии мобилизации средств доноров);

Мероприятие 3.4. Обеспечить своевременность поставок лекарственных препаратов, своевременно предоставить стране качественные медикаменты по наиболее низким ценам и в оптимальные сроки;

Мероприятие 3.5. Содействие в разработке технических заданий и внедрение автоматизированных систем управления, мониторинга и прогнозирования закупок;

Мероприятие 3.6. Содействие в реализации и организации закупочной деятельности лекарственных препаратов и других товаров медицинского назначения прошедшие преквалификацию ВОЗ;

Мероприятие 3.7. Расширение сотрудничества, обмен опытом национальных агентств Узбекистана, в том числе ГУП "O'zmedimpreks", АК «Дори-дармон» и др. с закупочной платформой ПРООН в Женеве и Копенгагене;

Мероприятие 3.8. Организация тренингов по вопросам закупок для представителей национальной стороны в рамках программы CIPS – (Chartered Institute of Procurement and Supply, британский Институт поставок и снабжения). (При условии наличия средств в бюджете проекта).

Компонент 4: Содействие в расширении доступа в качественным АРВ препаратам

Мероприятие 4.1. Оценка и изучение системы прогнозирования, планирования и управления закупками АРВ препаратов;

Commented [DM13]: What do you mean with this phrase included across- this would be only if additional funding is mobilized? The funding gap? Do we have any prospects/discussions ?

If in case there is no consideration for potential donor, would suggest to reorganize activities and components to focus on the existing funds – and have a phased approach for components to be supported further to resources mobilization.

Commented [DM14]: It looks like we would have funding for this. Thus, would suggest to start with this and next component.

If this is the case, the context analysis would also need to be adjusted to be linked with our proposed interventions.

Context analysis should include lessons learnt of previous project, needs analysis, rationale for continuing the support with health procurement etc.

Мероприятие 4.2. Организация закупок, доставки, таможенной очистки и сертификации лекарственных препаратов и других товаров медицинского назначения (в частности АРВ препаратов, диагностических тест-систем и других медицинских изделий) в соответствии с Постановлением Президента Республики Узбекистан «О дополнительных мерах по противодействию распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, и профилактике внутрибольничных инфекций» от 22 июня 2018 года № ПП-3800;);

Мероприятие 4.3. Содействие в организации мероприятий по планированию, профилактике, лечению и мониторингу и оценки, в том числе для верификации складов, решение организационных вопросов по поездкам национальных партнеров;

Мероприятие 4.4. Проведение и организация различных исследований по оценке ситуации и качества предоставляемых услуг с привлечением национальных и международных консультантов;

Мероприятие 4.5. Повышение потенциала национальных специалистов по закупкам в сфере управления проектами, планирования, прогнозирования, эффективных и прозрачных закупочных процедур, а также процедур по обеспечению качества;

Мероприятие 4.6. Оказание технической и экспертной поддержки в планировании и прогнозировании потребности страны в лекарственных препаратах (в частности АРВ, диагностических тест-систем, расходных материалов и других товаров медицинского назначения);

Commented [DM15]: For this part as well some details would be needed in the context analysis, that is otherwise too general..

Commented [DM16]: Perhaps you introduce here a new chapter.. so that it is clear that the description of components was finalized...

Основные шаги по передаче лекарственных средств и изделий медицинского и немедицинского назначения со стороны ПРООН национальной стороне (в адрес РЦ СПИД или Министерство здравоохранения)

1. После прибытия в страну лекарственных препаратов, изделий медицинского и немедицинского назначения (далее «Товары»), ПРООН осуществляет необходимые процедуры для получения заключений компетентных органов для таможенной очистки грузов (СЭС, Ветеринария, Узбекэкспертиза, Узстандарт и др.), сертификацию в Главном Управлении по Контролю Качества Лекарственных Средств и Медицинской Техники при МЗ РУз.
2. Во время получения всех необходимых разрешительных документов, хранение грузов осуществляется на таможенном складе, нанятым ПРООН согласно внутренним процедурам и правилам. По завершении всех процедур, связанных с получением разрешительных документов, включая таможенную очистку и получения Сертификата Соответствия, ПРООН готовит документы на передачу Товаров на баланс Республиканского Центра по борьбе со СПИД (далее «РЦ СПИД»). После согласования документов на передачу с Министерством Здравоохранения и РЦ СПИД, документы подписываются обеими сторонами и назначается дата передачи. Подписание со стороны МЗ и РЦ СПИД означает подписание документов на передачу, включая Доверенность, оформленную на ответственного сотрудника.
3. К моменту приема-передачи ПРООН вывозит товары, подлежащие передаче, с таможенного склада, на центральный склад своими силами и/или, при необходимости, при содействии со стороны РЦ СПИД. Передача товаров осуществляется на территории центрального склада, с которым ПРООН заключил договор на аренду для хранения товаров, передаваемых на баланс РЦ СПИД в рамках совместной программы, согласно внутренним процедурам и правилам. Прием со стороны РЦ СПИД осуществляется ответственным сотрудником, на чье имя оформлена доверенность.
4. После приема-передачи товаров, ответственность за их качество, включая соблюдение условий и сроков хранения, количество с учетом распределения, передачи и т.д. с соблюдением правил FIFO и FEFO, безусловно, несет РЦ СПИД.
5. ПРООН, со своей стороны, оплачивает стоимость аренды складского помещения для централизованного хранения товаров РЦ СПИД, а также, по мере необходимости, будет оказывать техническую помощь в управлении складом.

ОСНОВНЫЕ ШАГИ ПО НАЙМУ КОНСУЛЬТАНТОВ

Commented [DM17]: Why we need this part? Is it in line with our procurement process...

Республиканский Центр СПИД

Республиканский Центр СПИД направляет техническое задание, которое содержит полный перечень требований к найму консультанта:

а) общую информацию по позиции

- Название позиции
- Длительность/сроки контракта
- Основное место работы (город, район) на территории РУз
- Предполагаемые места посещения

б) Общая информация по контексту работы, цели задания;

в) объем работ, содержащий адекватное описание услуг или мероприятий, которые будут выполняться;

г) четкое определение задач/результатов, временные рамки и схема оплаты в % выражении;

д) Основные характеристики, предъявляемые к консультанту

- Образование
- Степень компетентности и квалификации, стаж работы
- Знание языков

е) бюджетная линия и сумма гонорара, утвержденная бюджетом трехстороннего соглашения о софинансировании;

Республиканский Центр СПИД оказывает содействие в получении письменного разрешения от Министерства Здравоохранения на работу консультанта в Узбекистане.

Республиканский Центр СПИД несет полную ответственность за пребывание консультанта на территории РУз., обеспечивает доступ в Министерства и Ведомства, а также является ответственным за организацию встреч с Национальными Партнерами.

Программа Развития ООН

После получения запроса, ПРООН предварительно рассматривает ТЗ на предмет соответствия требованиям, после приступает к найму консультантов, согласно правилам и процедурам ПРООН, соблюдая все требования, описанные в техническом задании.

По окончании задания промежуточный и/или конечный отчет предоставляется Проектному Менеджеру и Координатору Проекта ПРООН, который предварительно одобряется РЦ СПИД и национальными партнерами.

После получения отчета от Консультанта, ПРООН приступает к выплате гонорара, согласно требованиям и процедурам ПРООН. Сумма гонорара определяется консультантом на стадии проведения найма и должна соответствовать бюджету трехстороннего соглашения о со-финансировании.

P.S. В случае, если финансовое предложение консультантов превышает сумму бюджета, ПРООН оповещает РЦ СПИД, который определяет дальнейшие действия:

а) выделяет дополнительный бюджет б) пересматривает техническое задание, которое направляется в ПРООН для найма консультанта.

ФИНАНСОВАЯ ОТЧЕТНОСТЬ

По письменному запросу Принципиального Реципиента, на квартальной основе ПРООН подготовить и предоставить следующие отчеты:

- Детальный Отчет по Счетам (Account Activity Analysis Report)
- Отчет по обязательствам (Commitment Report)
- Остаток средств по проекту на конец отчетного периода

Подготовленные отчеты будут направлены электронной почтой на имя Проектного Менеджера РЦ СПИД/ГРП, с копией финансовому эксперту РЦ СПИД/ГРП

ОСНОВНЫЕ ШАГИ ПО ОПЛАТЕ СУТОЧНЫХ И ПРОЕЗДНЫХ РАСХОДОВ ДЛЯ МЕСТНЫХ И МЕЖДУНАРОДНЫХ КОНСУЛЬТАНТОВ БЕЗ ОПЛАТЫ ГОНОРАРА

Республиканский Центр СПИД/Министерство здравоохранение

Республиканский Центр СПИД/Министерство здравоохранение направляет запрос на содействие в выплате суточных и проездных расходов для консультантов.

Запрос включает следующую информацию:

- Имя, должность
- Цель поездки
- страна/город получения визы;
- страна/город отправления и назначения;
- точные даты командировки;
- указывает бюджетную линию и сумму суточных и проездных расходов, утвержденных бюджетом трехстороннего соглашения о софинансировании.

Республиканский Центр СПИД оказывает содействие в получении от Министерства здравоохранения письменного разрешения на работу в получении визы для консультанта в Узбекистане.

Программа Развития ООН

После получения запроса, ПРООН начинает работу по предоставлению следующих услуг:

- а) оформление въездной визы
- б) закуп авиа/ж.д. билетов
- в) расчет и выплата суточных и/или проездных расходов будет осуществляться в соответствии с нормами, установленными бюджетом Соглашения по софинансированию.

Оплата суточных и проездных расходов местным консультантам:

- i. 80% суточных расходов выплачивается до начала командировки;
- ii. 20% суточных расходов и проездные расходы (такси) выплачиваются по окончании поездки и по предоставлению программного отчета Республиканскому Центру СПИД и Менеджеру Проекта ПРООН, а также финансовых документов - F10 форма, в случае авиаперелета - посадочный талон;

Оплата суточных и проездных расходов международным консультантам:

- i. 80% суточных расходов выплачиваются до начала поездки в Узбекистан;
- ii. 20% суточных расходов выплачиваются по окончании поездки и по предоставлению программного отчета Республиканскому Центру СПИД и Менеджеру Проекта ПРООН, а также финансовых документов - F10 форма, в случае авиаперелета - посадочный талон;

В соответствии с настоящим документом, Страновой офис ПРООН в Узбекистане:

- I. окажет содействие Министерству здравоохранения в реализации мероприятий в рамках Постановления Президента Республики Узбекистан №3800 от 22 июня 2018 года «О дополнительных мерах по противодействию распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, и профилактике внутрибольничных инфекций», в частности окажет вспомогательные услуги по организации закупочной деятельности. При этом перечень лекарственных средств и медицинских товаров будет разработан в соответствии с их спецификациями, расчетами и периодом поставки согласно каналов поступления средств (государственных и иных) в национальную систему здравоохранения;
- II. Оказание технической и экспертной поддержки в планировании и прогнозировании потребности страны АРВ препаратах, диагностических тест-систем, расходных

- материалов и других товаров медицинского назначения посредством заключения контрактов с экспертами и организации совместных выездных мероприятий;
- III. Организация закупок, доставки, таможенной очистки и сертификации АРВ препаратов, диагностических тест-систем и других медицинских изделий;
 - IV. Содействие в организации мероприятий по планированию, профилактике, лечению и мониторингу и оценки, в том числе для верификации складов, решение организационных вопросов по поездкам национальных партнеров, в частности путем найма экспертов, решение логистических вопросов, оформление командировочных и других расходов, связанных с поездками для выполнения вышеперечисленных задач;
 - V. Содействие в организации мероприятий по повышению потенциала в сфере профилактики, лечения ВИЧ/СПИД, а также в сфере закупок, управление проектами, и мониторингу и оценке;
 - VI. Решение организационных вопросов в рамках проведения мониторинговых и оценочных визитов в регионы страны;
 - VII. Согласно запросу РЦ СПИД содействие в привлечении международных и национальных экспертов в реализацию Проекта посредством оформления контрактов и осуществлению выплат;
 - VIII. Решение логистических вопросов, связанных с проведением ознакомительных поездок, тренингов и семинаров для сотрудников Министерства здравоохранения и других национальных партнеров по запросу;

РОЛИ И ОБЯЗАННОСТИ Министерства здравоохранения и ПРООН:

Министерство здравоохранения обязуется:

1. Предоставить перечень продукции с указанием характеристик и количества/потребности на каждый год в соответствии с применимой номенклатурой и стандартами качества, количества, параметров доставки, бюджета и средств для закупки, транспортировки, таможенной очистки лекарств и расходных материалов, минимум за 6 месяцев до планируемого срока использования;
2. Предоставить качественные и точные данные на основе регулярного и действенного анализа остатков на складе, анализа и прогнозирования потребностей и потребления;
3. Обеспечить проверку регистрации со стороны национального регулирующего органа, запрашиваемых лекарственных препаратов и товаров медицинского назначения, на которые будут размещены заказы, и которые будут закуплены и доставлены в Узбекистан;
4. Назначить ответственного сотрудника (руководителя программы либо другого уполномоченного лица) от Министерства здравоохранения для координации реализации текущих мероприятий и предоставления ответов на запросы от ПРООН и према отчетов;
5. Оказать содействие в получении разрешений на ввоз незарегистрированных в Республике Узбекистан лекарственных средств и изделий при условии наличия необходимых оснований и в соответствии с законодательством, а также содействовать в облегчении процедур оценки соответствия медицинских товаров и оборудования (лекарственных средств, товаров медицинского назначения) в национальном регулирующем органе (ГУП "Государственный центр экспертизы и стандартизации лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники" Агентства по развитию фармацевтической отрасли при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан);
6. Оказать содействие в рамках своих компетенций в получении всех необходимых государственных разрешений на ввоз продукции в Узбекистан;
7. Обеспечивает складирование и надлежащие условия хранения лекарственных средств и товаров;
8. В течение 5 рабочих дней принимает в собственность лекарственные препараты и медицинские товары, прошедшие таможенную очистку на таможенном складе посредством подписания Акта приема-передачи, с целью дальнейшей

Commented [DM18]: This operational details up to roles and responsibilities, perhaps can be considered as attachment, or later in the text- otherwise is quite confusing for a development project...

транспортировки на центральный склад для хранения и распределения конечным получателям;

9. Несет полную ответственность за общее управление складом и распределение товаров медицинского назначения внутри страны и до передачи конечным пользователям;
10. Возьмет на себя полную ответственность за качество лекарственных средств и других изделий медицинского назначения с момента передачи прав собственности к Министерству здравоохранения;
11. Регулярно созывает и принимает участие в координационных заседаниях и встречах по оценке хода реализации проекта и предоставляемых услуг в рамках настоящего Соглашения;

ПРООН обязуется:

1. Закупить и поставить товары в соответствии с перечнем лекарственных средств и изделий медицинского назначения, указанным количеством и требованиями к качеству, согласованным с Министерством здравоохранения (включая требования к языку этикеток и упаковок, при необходимости) и согласно требованиям ПРООН по обеспечению качества, которые соответствуют международным нормам и политики Глобального Фонда по обеспечению качества;
 - 1.1. Провести тендер на международном уровне или использовать механизм действующих долгосрочных контрактов ПРООН с поставщиками;
 - 1.2. Разместить заказы на поставку товаров, услуг, грузов и страхование, заключение контрактов с поставщиками;
 - 1.3. Арендовать складское помещение, куда будут доставлены и где будет осуществляться централизованное хранение после подписания Акта приема-передачи между ПРООН и Министерством здравоохранения;
 - 1.4. Вести мониторинг заказов, заключенных контрактов, работы поставщиков;
2. Обеспечивать регулярное обновление информации для Министерства здравоохранения о ходе закупок, информирует о возможных запросах и/или действиях, требуемых Министерством здравоохранения по отношению к закупке конкретных товаров или товарных категорий;
3. Ведет отчетность по закупкам и другим видам деятельности в рамках проекта;
4. Обеспечивать выплаты по заключенным договорам в соответствии с правилами и процедурами ПРООН и на основе актов выполненных работ или счет-фактур, надлежащим образом подписанные получателем товаров и/или услуг;
5. Предоставлять регулярные финансовые отчеты и другие отчеты Министерству здравоохранения в соответствии с настоящим Соглашением;
6. Сформировать проектную команду, состоящей из следующих штатных единиц, для обеспечения реализации мероприятий в рамках настоящего Соглашения (согласно бюджету):

Основные шаги по передаче лекарственных средств и изделий медицинского и немедицинского назначения со стороны ПРООН в адрес РЦ СПИД.

- После прибытия в страну лекарственных препаратов, изделий медицинского и немедицинского назначения (далее «Товары»), ПРООН осуществляет необходимые процедуры для получения заключений компетентных органов для таможенной очистки грузов (СЭС, Ветеринария, Узбекэкспертиза, Узстандарт и др.), сертификацию в Главном Управлении по Контролю Качества Лекарственных Средств и Медицинской Техники при МЗ РУз (ГУП "Государственный центр экспертизы и стандартизации лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники" Агентства по развитию фармацевтической отрасли при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан).
- Во время получения всех необходимых разрешительных документов, хранение грузов осуществляется на таможенном складе, нанятым ПРООН согласно

внутренним процедурам и правилам. По завершении всех процедур, связанных с получением разрешительных документов, включая таможенную очистку и получения Сертификата Соответствия, ПРООН готовит документы на передачу товаров на баланс Министерства здравоохранения. Дата передачи товаров назначается по итогам согласования условий передачи и Акта прием-передачи.

- К моменту приема-передачи ПРООН вывозит товары, подлежащие передаче, с таможенного склада, на центральный склад своими силами и/или, при необходимости, при содействии со стороны Министерства здравоохранения. Передача товаров осуществляется на территории центрального склада, с которым ПРООН заключил договор на аренду для хранения товаров, передаваемых на баланс Министерства здравоохранения в рамках совместной программы, согласно внутренним процедурам и правилам. Прием со стороны Министерства здравоохранения осуществляется ответственным сотрудником, на чье имя оформлена доверенность.
- После приема-передачи товаров, ответственность за их качество, включая соблюдение условий и сроков хранения, количество с учетом распределения, передачи и т.д. с соблюдением правил FEFO, безусловно, несет Министерство здравоохранения. После того, как Министерство здравоохранения принял товары от ПРООН в установленном порядке, ПРООН снимает с себя дальнейшую ответственность.

Ресурсы, необходимые для достижения ожидаемых результатов

В реализации проекта, наряду с проектной командой и людскими ресурсами, потребуется ряд категорий расходов для эффективного функционирования проекта. Эти расходы включают в себя:

Общие расходы: Страховка грузов, обработка и хранение грузов в аэропорту, хранение на таможенном складе, сертификация, отбор образцов для тестирования в лабораторных условиях, получения сертификатов соответствия на каждую серию лекарств, заключения санитарно-эпидемиологических служб и другие расходы, связанные с закупкой, транспортировкой и таможенной очисткой товаров. Включает аренду помещения, офисный инвентарь (в период когда офисное помещение не будет предоставлено национальной стороной), расходы по обеспечению безопасности, страхования, коммунальные платежи (если применимо) услуги, необходимые для поддержки проектной деятельности;

Материальные расходы: Включает офисные принадлежности, канцтовары, компьютерное оборудование, подключение к сети Интернет, телефонное оборудование и др.;

Партнерство

ПРООН будет вовлекать широкий круг национальных и международных партнеров в процесс реализации проекта.

В рамках реализации проекта, ПРООН будет тесно сотрудничать с широким кругом национальных партнеров, такими как Кабинет Министров Республики Узбекистан, Министерство финансов, Агентство санитарно-эпидемиологического благополучия, Республиканским центром по борьбе со СПИД, Комитетом женщин Республики Узбекистан и другими министерствами и ведомствами.

Проект также будет принимать участие в качестве наблюдателя и вспомогательной команды Постоянного представителя ПРООН в Узбекистане в рамках Межведомственной экспертной совет (МЭС), где рассматривается ход реализации грантов Глобального фонда по борьбе с ВИЧ/СПИД, туберкулезом и малярией.

В рамках координационной платформы по вопросам здравоохранения, возглавляемой ВОЗ в Узбекистане, проект будет принимать участие в регулярных заседаниях международных партнеров и потенциальных доноров, в том числе агентств ООН, USAID и Всемирный Банк. Это позволит исключить дублирование в деятельности международных организаций, проектов и максимизировать усилия партнеров.

Commented [DM19]: Please frame it as chapter, in line with the new PRODOC template

Commented [DM20]: Can we be a bit more strategic in this part..

В процессе реализации, проект также будет иметь возможность обращаться за накопленным опытом и привлечение экспертизы Регионального центра ПРООН в Стамбуле (отдел по вопросам развития ВИЧ/СПИД, здравоохранение и развития), подразделений ПРООН в Женеве и Копенгагене по вопросам (вопросы обеспечения качества и соответствия лекарственных препаратов, организация закупок и решения операционных проблем).

ПРООН будет прилагать усилия по вовлечению сообщества практиков, экспертов, научных кругов, НПО.

Риски и Предположения

Финансовые

- Несвоевременное поступление государственных средств от Министерства здравоохранения/Республиканского Центра по борьбе со СПИДом на счет ПРООН в соответствии с Соглашением о со-финансировании между сторонами;
- Неполное поступление государственных средств от Министерства здравоохранения/Республиканского Центра по борьбе со СПИДом на счет ПРООН в соответствии с Соглашением о со-финансировании между сторонами;
- Необходимость заключения Дополнительного соглашения и выделения дополнительных средств ввиду дозаказа лекарственных препаратов в случае резкого/непредсказуемого роста распространения ВИЧ-инфекции на территории Узбекистана;
- Повышение цен на товары медицинского назначения и лекарственные препараты;
- Задержка в размещении заказа и доставки лекарственных препаратов в Узбекистан в случае если в государственном бюджете не были предусмотрены средства на закупку антиретровирусных препаратов и других товаров медицинского назначения;

Технические

- Запрос со стороны Республиканского Центра по борьбе со СПИДом на закуп лекарственных препаратов, не прошедшими преквалификацию ВОЗ;
- Запрос со стороны Республиканского Центра по борьбе со СПИДом на закуп лекарств, которые отсутствуют/сняты в/с производстве(а);
- Отсутствие регистрации ввозимых лекарственных препаратов на территории Узбекистана и последующее длительные процесс отбора и сертификации, а также задержка таможенной очистки грузов;
- Угроза дефицита запасов лекарственных препаратов (антиретровирусные препараты и тест-систем) в связи с несвоевременным началом процесса закупок, обусловленным задержкой перевода государственных средств в соответствии с Соглашением о со-финансировании (может негативно повлиять на бесперебойное обеспечение непрерывного лечения);
- Изменения схемы лечения пациентов, получающих антиретровирусную терапию.

Операционные риски

- Наличие достоверного расчета потребности в лекарствах со стороны РЦ СПИД исходя из таких факторов как общее количество пациентов, разделенных на схемы лечения на начало отчетного периода; увеличение количество пациентов, принимающих АРВ терапию на ежегодной основе; регулярный мониторинг остатков лекарств на складах на центральном и региональном уровнях со стороны РЦ СПИД;
- Несвоевременное и неточное предоставление информации со стороны РЦ СПИД/Министерства здравоохранения касательно требуемого объема препаратов к закупке. Данная информация позволит оперативно начать процесс закупки (который в зависимости от наименования и объемов может занять до 8 месяцев) посредством заключения контрактов с производителями, проведения конкурса/тендера, транспортировки/доставки;
- Длительность процесса приема-передачи лекарственных препаратов Министерству здравоохранения и РЦ СПИД;
- Своевременное распределение препаратов со стороны РЦ СПИД по регионам после передачи их национальной стороне;

Commented [DM21]: This part should include a strategic narrative as per the guidance, and only refer to the full risk log, that you have also included as annex

Commented [DM22R21]: Specify the key risks that can threaten the achievement of results through the chosen strategy and the assumptions on which the project results depends. Describe how project risks will be mitigated, especially how potential adverse social and environmental impacts will be avoided where possible and otherwise managed. Refer to the full risk log, which should be attached as an annex.

- Несвоевременная поставка отдельных препаратов ввиду производственной загруженности поставщиков на момент размещения заказа

Взаимодействие с заинтересованными сторонами

Для обеспечения синергии и консолидации своих усилий, проект будет тесно сотрудничать с другими текущими проектами ПРООН, в том числе:

Проект также будет взаимодополнять усилия с другими проектами, финансируемых международными донорами, а также с другими международными проектами, которые реализуются в Узбекистане в сфере совершенствования системы оказания государственных услуг и регионального развития.

В этом контексте проект также будет принимать участие в заседаниях Межведомственного экспертного совета (МЭС) для координации усилия международных доноров в Узбекистане по вопросам реализации программ по противодействию ВИЧ/СПИД и дальнейшего развития системы здравоохранения в Узбекистане.

Сотрудничества «Юг-Юг» и Трехстороннее сотрудничество

На этапе реализации проекта будут рассмотрены соответствующие возможности Юг-Юг, а также возможности трехстороннего сотрудничества, основанные на потребностях партнеров. В частности, в рамках проекта будут организованы ознакомительные поездки в страны СНГ и Восточной Европы (Казахстан, Украина, Молдова и другие) с успешным опытом проведения реформ в условиях переходной экономики, которые также имеют апробированный опыт в сфере оказания госуслуг в сферах здравоохранения. Проект также будет содействовать участию национальной стороны в мероприятиях организуемых в рамках Регионального центра ПРООН в Стамбуле, подразделений ПРООН в Женеве и Копенгагене. Наряду с этим при условии наличия финансирования в рамках проект будут организованы тренинги по вопросам закупок для представителей национальной стороны в рамках программы CIPS – (Chartered Institute of Procurement and Supply, британский Институт поставок и снабжения), который выдает различные сертификаты и дипломы специалистов по закупкам в зависимости от опыта и должности. Таким образом, проект будет способствовать сотрудничеству Юг-Юг для поддержки обмена знаниями и опытом.

Знание

В течение периода реализации проекта будет подготовлен ряд материалов, в том числе краткие аналитические документы, исследовательские отчеты, концептуальные документы, инфографика, информационные материалы, презентационные материалы, методические рекомендации. Также будет проанализирована статистика предоставляемая государственными органами, информация о местных бюджетах, количественные и качественные данные по государственным услугам, общее количество и виды услуг, а также количество пилотируемых решений на основе технологии «блокчейн», с целью определения наиболее приоритетных тем для изучения в рамках проекта. Публикации и другие информационные материалы будут подготовлены в наиболее удобной для читателей форме. По мере возможности, проект также будет организовывать презентации своих обсуждений с широкой общественностью и заинтересованными сторонами проекта. Публикации проекта будут распространяться в ЦГУ, территориальных управлений Министерства юстиции, а также среди других министерств и ведомств, НПО по согласованию и решению Проектного совета.

Устойчивость и расширение масштабов

При решении выявленных задач проект будет использовать существующие долгосрочные партнерские контакты с Министерством здравоохранения Республики Узбекистан, РЦ СПИД, областными хокимиятами, что позволит проекту осуществлять предлагаемые мероприятия в рамках равноправного сотрудничества с вышеупомянутыми учреждениями по всем компонентам проекта. Это также будет гарантировать устойчивость результатов

Commented [DM23]: This part should be a bit more detailed, given our long term engagement in this area with MoH. What exactly do we plan to phase out , when, what we would continue to support etc.

проектной деятельности в будущем, поскольку вышеупомянутые государственные учреждения будут непосредственно участвовать в разработке и реализации мероприятий, предлагаемых в рамках проекта, и влиять на процесс реализации реформ в будущем.

III. УПРАВЛЕНИЕ ПРОЕКТОМ

Механизм управления

Проект будет реализован при полной поддержке ПРООН в формате национального исполнения. Министерство здравоохранения Республики Узбекистан будет выступать в качестве Партнера по исполнению проекта.

В соответствии с положениями Письма-Соглашения о предоставлении прямых услуг по реализации проекта между ПРООН и Министерством здравоохранения Республики Узбекистан, Страновой офис ПРООН может оказывать нижеследующие услуги по поддержке проектной деятельности:

- (a) Определение и/или наем проектного персонала и консультантов;
- (b) Определение и содействие в организации семинаров и тренингов;
- (c) Закупка товаров и услуг;
- (d) Проведение прямых и других платежей, расходование средств и другие финансовые операции;
- (e) Административные услуги, включая организацию поездок, визовую поддержку и др.

Более подробное описание таких услуг приводится в Приложении к данному Проектному документу.

Закупка товаров и услуг и подбор персонала проекта будут осуществлены Страновым офисом ПРООН в соответствии с правилами, политикой и процедурами ПРООН. Товары, закупленные в рамках проекта и необходимые для осуществления его деятельности, в частности ИТ-оборудование, программное обеспечение и офисная мебель, передаются в собственность Партнера по исполнению проекта, если Проектный совет не примет иного решения, или если товар был приобретен из средств, предоставленных третьими лицами, и соглашения с ними предусматривают другие договоренности. При предоставлении услуг содействия в рамках данного проекта будут применяться соответствующие положения Стандартного базового соглашения о содействии (СБСС) между Правительством Узбекистана и ПРООН, подписанного сторонами 10 июня 1993 года, в том числе, положения об ответственности, привилегиях и иммунитетах. Любые претензии или споры, возникающие в связи с предоставлением услуг содействия страновым офисом ПРООН в рамках настоящего документа, рассматриваются в соответствии с положениями СБССП.

Географическое месторасположение реализации проекта будет находиться как в центральном, так и в региональном уровнях. Министерство здравоохранения предоставит офисные помещения для проекта, обеспечит полный доступ проектной команды и посетителей проекта в здание. Более того, Министерство здравоохранения также предоставит отдельные вспомогательные средства обеспечения полного и бесперебойного функционирования проекта (включая городские телефонные линии, аппаратуры, электричество) и поддержания внешних связей и коммуникации.

Со своей стороны, проектная команда обеспечит надлежащее администрирование, финансовое управление, коммуникацию, мониторинг и оценку. Она также будет ответственна за поддержание коммуникации с представителями ключевых национальных, региональных и местных участников (заинтересованных сторон), за своевременную организацию Проектного совета, а также обеспечение синергии с подобными проектами ПРООН и в системе агентств ООН.

В проектной команде также будут вовлечены специалисты в области эффективного управления с солидным опытом, обладающие полным пониманием местного контекста. Предлагаемая организационная структура проектной команды сформировано тщательным образом для покрытия необходимого уровня управления, координации и директивных указаний, технических знаний, мониторинга и коммуникаций.

Commented [DM24]: In this case, the part you have earlier on the detailed procedures.. is not even necessary and would suggest to delete it.

Commented [DM25]: I assume this is the standard text, but pls confirm.

Процедуры аудита: Аудит будет проводиться юридически признанным аудитором в соответствии с установленными процедурами ПРООН, изложенными в Руководствах по вопросам управления программ и финансов.

Использование логотипов в деятельности проекта. В целях обеспечения надлежащего признания роли доноров и ПРООН в финансировании проекта, логотипы организаций должны быть обозначены во всех соответствующих публикациях, а также в оборудовании, которые будут приобретены за счет средств проекта. Любая ссылка на публикацию о проектах, финансируемых донором и ПРООН, должна также обеспечить надлежащее признание сторон. Логотипы доноров и ПРООН должны быть более заметными и, по возможности, отделены от любого другого логотипа, поскольку видимость важна для целей безопасности. Проект не будет разрабатывать собственный логотип.

IV. МАТРИЦА РЕЗУЛЬТАТОВ

Предполагаемый результат, указанный в Матрице результатов и ресурсов ЮНДАФ / Страновой программы:

Конечный результат 4: К 2020 году население будет пользоваться качественными, равноправными и доступными услугами здравоохранения на протяжении всего жизненного цикла.

Целевой индикатор, указанный в Матрице результатов и ресурсов Страновой программы:

Индикатор 4.5: Процент взрослых и детей нуждающихся в антиретровирусном лечении, кто принимает это лечение

Исходные данные: 79,8% в 2014 г. (общее количество людей с ВИЧ -9588) Женщин – 49,9%, Мужчин-50,1%, Дети до 15 лет включительно – 36,7%

Целевые данные: 90% к 2020 году

Индикатор 4.6: Процент от основной группы риска, живущих с ВИЧ, из них 1) Потребители инъекционных наркотиков; 2) лица, вовлеченные в незащищенные половые отношения.

Исходные данные: ПИНЫ-7,3%, ЛПИУВ – 2,1%

Целевые данные: ПИНЫ – 3,6%, ЛПИУВ-1% в 2020 году.

Индикатор 4.9: Процент населения в возрасте от 18 до 64 лет с любыми тремя или более факторами риска неинфекционных заболеваний (НИЗ) из следующего:

- ежедневное курение в настоящее время,
- употребление менее 5 порций (400 гр.) фруктов и овощей в день,
- недостаточная физическая активность
- избыточный вес (индекс массы тела >25 кг/м²)
- повышенное А/Д (САД>140b /или ДАД>90 мм рт. ст. или в настоящее время на лечении по поводу повышенного АД)

Исходные данные: оба пола 22,6% (95% CI 20.3-25%) в 2014 году г., Мужчины – 24% (95% CI 21-27,1%), Женщины – 24% (95% CI 18,3-23,7%)

Целевые данные: минимум 20% для обоих полов в 2020 г.

Целевой индикатор, указанный в Матрице результатов и ресурсов Страновой программы:

ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ 3.1.: Укрепление институционального потенциала для комплексных и стратегических программ планирования

Индикатор: Наличие институционального потенциала в центральном правительстве для согласования политики / планирования / управления ресурсами / оперативной координации (дорожные карты) для улучшения предоставления государственных услуг.

Исходные данные: Ограниченный.

Целевые данные: Да.

Применимые результаты из Стратегического плана ПРООН на 2018-2021 годы:

Конечный результат 1: **Продвижение сокращения малообеспеченности во всех формах и проявлениях.**

Промежуточный результат (Управление) 1.2.1 Укрепление потенциала на национальном и субнациональном уровнях для продвижения инклюзивного экономического развития на местах, предоставления базовых услуг, в т.ч. по ВИЧ/СПИД.

Название проекта и номер проекта в системе Atlas: «Содействие в развитии эффективных, устойчивых и инклюзивных систем управления здравоохранения».

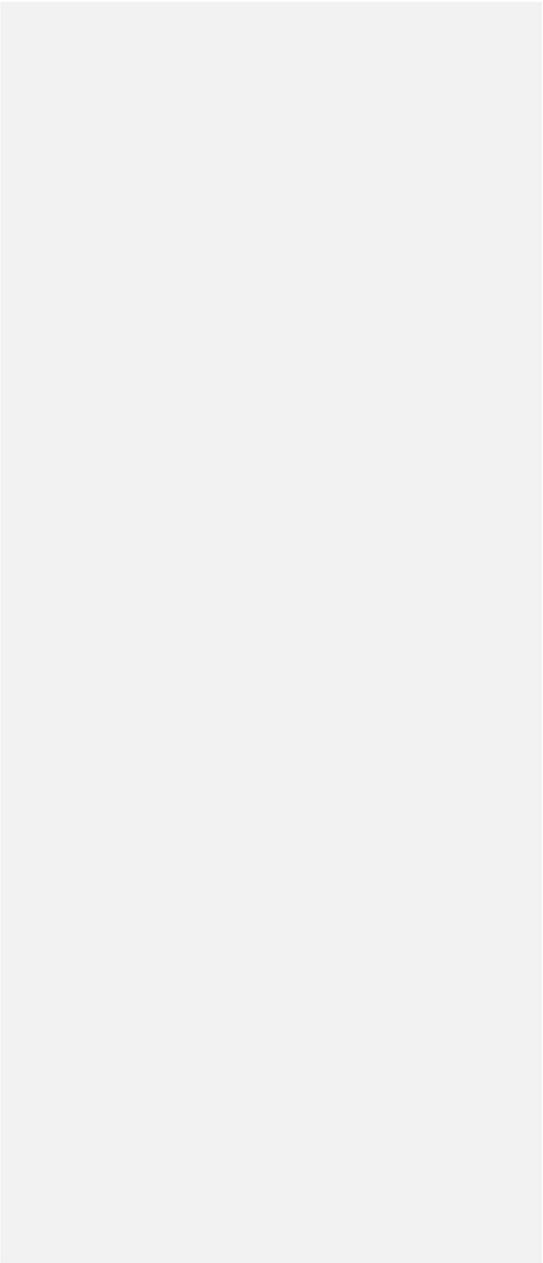
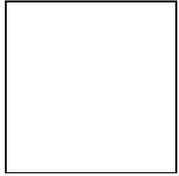
Номер проекта (Project ID): 00119180;

Номер Промежуточного результата (Output ID): 00115712

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ	ИНДИКАТОРЫ	ИСТОЧНИК ДАННЫХ	ИСХОДНЫЕ ДАННЫЕ		ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ						МЕТОДЫ СБОРА ИНФОРМАЦИИ И СОПУТСТВУЮЩИЕ РИСКИ	
			Знач.	Год	Год 1	Год 2	Год 3	Год 4	Год 5	Итого -вый		
Результат 4: Обеспечен доступ к АРВТ всем нуждающимся взрослым и детям GEN 1.	Количество смертности вследствие СПИДа на 100 000 населения	моделирование	12,17	2016	9,78	8,42	7,18					Данные ДЭН, анализ в программе Спектрум, демографические данные
	Процент взрослых и детей с ВИЧ, о которых известно, что они получают лечение через 12 месяцев после начала антиретровирусной терапии	отчеты Минздрава	83,1%	2016	84,1%	84,6%	85,1%					
	Процент ВИЧ-позитивных беременных женщин, получавших АРТ во время беременности	отчетность	94,5%	2017	98,3	98,3	98,3					
	Number/Percentage of people living with HIV currently receiving antiretroviral therapy	отчетность	42,4	2017	29000	33000	36000	40000				
	Процент людей, живущих с ВИЧ и получающих АРТ, которые имеют подавленную вирусную нагрузку через 12 месяцев (<1000 копий / мл)	отчетность	87,7%	2017	88	88,1	88,5					

Commented [DM26]: How is this linked with the proposed components you have outlined above?

They should be the same and directly related –all outputs/components from the narrative need to be reflected in the RRF



V. МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА

В соответствии с политикой и процедурами программирования ПРООН, будет осуществляться мониторинг проекта с помощью следующих планов мониторинга и оценки:

План Мониторинга

Мероприятие	Цель	Частота	Ожидаемые меры	Партнеры (если совместно)	Стоимость (если имеется)
Прогресс в отслеживании результатов	Данные о прогрессе в отношении показателей результатов в Матрице результатов и ресурсов будут собираться и анализироваться для оценки прогресса проекта в достижении согласованных результатов.	Ежеквартально или в частоте, необходимой для каждого индикатора.	Управление проектами будет решаться медленнее, чем ожидалось.		
Мониторинг и управление рисками	Определить конкретные риски, которые могут угрожать достижению намеченных результатов. Определить и контролировать действия по управлению рисками, используя Журнал управления рисками. Это включает в себя меры мониторинга и планы, которые могли потребоваться в соответствии с социальными и экологическими стандартами ПРООН. Аудиты будут проводиться в соответствии с политикой и процедурами аудита ПРООН по управлению финансовыми рисками.	Ежеквартально	Риски определяются руководством проекта и принимаются меры по управлению рисками. Журнал управления рисками активно поддерживается для отслеживания выявленных рисков и предпринятых действий.		
Обучение	Знания, передовая практика и уроки будут регулярно фиксироваться, при этом извлеченные уроки других проектов также будут внедряться в процесс реализации данного проекта.	По крайней мере ежегодно	Соответствующие уроки учитываются проектной группой и используются для информирования управленческих решений.		
Ежегодное обеспечение качества проекта	Качество проекта будет оцениваться по стандартам качества ПРООН с целью выявления сильных и слабых сторон проекта	Раз в два года	Руководством проекта будут рассмотрены сильные и слабые		

Commented [DM27]: This translation has a totally different meaning than the original in POPP - Slower than expected progress will be addressed by project management.

	и информирования руководства о принятии решений для улучшения проекта.		стороны проекта и использованы для принятия решений для повышения эффективности проекта.		
Проверка и исправление курса	Внутренний обзор данных и доказательств из всех действий по мониторингу для информирования о принятии решений.	По крайней мере ежегодно	Данные о деятельности, риски, уроки и качество будут обсуждаться проектной комиссией и использоваться для корректировки курса.		
Отчет о проекте	Отчет о ходе работы будет представлен Проектному совету и ключевым заинтересованным сторонам, состоящим из данных о ходе работы, показывающих результаты, достигнутые в отношении заранее определенных годовых целевых показателей, ежегодное резюме оценки качества проекта, обновленный риск с смягчающими мерами, отчеты оценки или обзора, подготовленных в течение этого периода.	Ежегодно и в конце проекта (окончательный отчет)			
Обзор проекта (Проектный совет)	Механизм управления проектом (т.е. Проектный совет) будет проводить регулярные обзоры проектов для оценки эффективности проекта и обзора Многолетнего плана работы для обеспечения реалистичного бюджетирования в течение всего срока реализации проекта. В последний год Проектный совет проведет окончательный обзор проекта, чтобы извлечь уроки и обсудить возможности расширения и обобщения результатов проекта и извлеченных уроков в соответствующих аудиториях.	Ежегодно	Любые проблемы, связанные с качеством, или более медленный темп проекта, чем ожидалось, результаты должны обсуждаться, и управленческие действия по решению выявленных проблем должны быть согласованы проектной комиссией.		

План Оценки

Название оценки	Партнеры (если совместно)	Соответствующий результат стратегического плана	Результат ЮНДАФ/CPD	Планируемая дата завершения	Ключевые участники оценки	Стоимость и источник финансирования
Итоговая оценка	не применимо.	Промежуточный результат 1.2.1	Конечный результат 4 и 7	30.09.2022	Министерство здравоохранения, Агентство санитарно- эпидемиологического благополучия, и РЦ СПИД	\$ 15, 000 (при условии наличия финансирования)

VI. МНОГОЛЕТНИЙ ПЛАН РАБОТ

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ	ЗАПЛАНИРОВАННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ	Запланированный бюджет по годам					Отв. ст. тор. она	ЗАПЛАНИРОВАННЫЙ БЮДЖЕТ *		
		Y1	Y2	Y3	Y4	Y5		Ис. точ. ник	Описание	Сумма
Промежуточный результат 1: Укрепление потенциала на национальном и субнациональном уровнях для продвижения инклюзивных услуг здравоохранения на местах в т.ч. по ВИЧ/СПИД.	Компонент 1: Совершенствование системы устойчивого финансово-экономического управления сектором здравоохранения; (при условии наличия финансирования)		300 000	200 000	100 000		Минздрав, ПРООН	Минздрав, ПРООН, доноры	71200 71300 71400 71600 72100 74200 64300 74500 72400 72500	\$ 600 000
	Компонент 2: Укрепление системы управления для противодействия неинфекционным заболеваниям (НИЗ)		100 000	100 000	100 000		Минздрав, ПРООН	Минздрав, ПРООН, доноры	71200 71300 71400 71600 72100 74200 64300 74500 72400 72500	\$ 300 000
	Компонент 3: Укрепление национальной системы закупок и управления поставками лекарственных препаратов и других товаров медицинского назначения		1 500 000	800 000	300 000		Минздрав, ПРООН	Минздрав, ПРООН	71200 71300 71400 71600 72100 74200 64300 74500 72400 72500	\$ 2 600 000

Commented [DM28]: To be adjusted in line with the revision of the narrative..

	Компонент 4: Содействие в расширении доступа в качественным АРВ препаратам	2 633 000					Минздрав, ПРООН	Минздрав, ПРООН	71200 71300 71400 71600 72100 74200 64300 74500 72400 72500	\$ 2 633 000				
			ИТОГО									\$ 6 233 000		
			Оценка	СРЕДНЕСРОЧНАЯ ОЦЕНКА			10 000				ПРООН	ПРООН	71200 74500	10,000
				ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА					10 000		ПРООН	ПРООН	75100	10,000
			Услуги по общему управлению проектом (GMS)	GMS (4%)	101 500						ПРООН			101 500
				DPC (1%)	25 500									25 500
			ОБЩАЯ СУММА										6 380 000	

VII. МЕХАНИЗМ УПРАВЛЕНИЯ

Проектная деятельность будет реализована в соответствии с процедурами ПРООН для реализации проектов, в частности при полной поддержке ПРООН в формате национального исполнения (NIM). Такой формат был выбран в целях укрепления местного участия и дальнейшего привлечения национальных властей к планированию и исполнению новых проектов. Республиканский Центр по борьбе со СПИД при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан будет выступать в качестве Партнера по исполнению проекта от национальной стороны. Министерство здравоохранения назначит Национального координатора проекта.

Организационная структура Проекта

Commented [DM29]: What do you mean by gender team of UNDP CO in the quality assurance part?



Общее руководство проектом будет осуществляться Координационным механизмом - Проектным Советом. Оно будет включать в себя представителя от Министерства здравоохранения в качестве Партнера по исполнению проекта, сопредседателя, представителя Основного бенефициара в лице Республиканского Центра по борьбе со СПИД при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан, а также представителей от Доноров, и от ПРООН - в качестве Главного поставщика, сопредседателей Проектного совета.

Уполномоченный представитель Министра здравоохранения и Постоянный представитель ПРООН будут выступать со-председателями Проектного совета. Проектный совет будет отвечать за принятие решений по консенсусу в отношении проекта, когда это требуется со стороны Менеджера проекта, в том числе рекомендации для ПРООН и Министерства здравоохранения для последующего утверждения совместных планов проекта, бюджета и внесенных изменений. В целях обеспечения максимальной подотчетности ПРООН, решения Проектного совета должны приниматься в соответствии со стандартами, которые должны отвечать следующим: наилучшая ценность для денег, справедливость, прозрачность целостность и эффективность. Подробные роли и обязанности Проектного совета представлены в Приложении 2 к настоящему Проектному документу.

Проектный совет содержит следующие три роли, в том числе:

- 1) Партнер по исполнению проекта: Министерство здравоохранение, ответственное за осуществление проекта.
- 2) Главный поставщик: Постоянный представитель ПРООН (страновой офис ПРООН в Узбекистане), представляющий интересы заинтересованных сторон. Основная функция Главного поставщика в Совете заключается в предоставлении рекомендаций относительно технической реализации проекта.

3) Основной бенефициар: РЦ СПИД при Министерстве здравоохранения, представляющие интересы тех, для кого предназначены основные результаты проекта. Основная функция Основного бенефициара в Совете заключается в обеспечении реализации результатов проекта с учетом интересов бенефициаров проекта.

Обеспечения качества реализации Проекта является ответственностью каждого члена Проектного совета. При этом эта функция может также быть делегирована. При этом, основная задача заключается в содействии Проектному совету в объективной оценке выполнения и реализации проекта, в частности в достижении поставленных целей. ПРООН (соответствующие отделы) обладает ключевой ролью в обеспечении качества реализации проекта. и мониторинга Проекта.

Группа поддержки проекта предоставляет административную, управленческую и техническую поддержку Менеджеру проекта в соответствии с потребностями конкретного проекта. Необходимо четко разделять функции Поддержки проекта и Гаранта качества проекта для обеспечения полной объективности при контроле качества Проекта.

Заседание Проектного совета будет созываться минимум раз в год для оценки хода реализации проекта, достижение целей и рассмотрение Многолетнего плана работа, вопросов освоения бюджета и финансирования в ходе реализации проекта. Заблаговременно до проведения таких совещаний проектная команда предоставляет ежегодный отчет о ходе реализации проекта, его финансовых расходах / бюджете. В заключительный год реализации проекта, Проектный совет проводит итоговое заседания в целях оценки результативности проекта, устойчивости результатов, анализа извлеченных уроков и обсуждения возможностей для расширения масштабов внедрения результатов, а также их распространения с заинтересованными сторонами. Проектный совет также рассматривает и утверждает Заключительный отчета проекта в ходе официального собрания минимум за месяц до завершения проекта.

ПРООН также обязуется предоставлять ежегодный отчет о реализации проекта и итоговый Отчет в соответствии с форматом, согласованным и утвержденным письменно в ходе Проектного совета либо Комитете по оценке и утверждению проекта.

Ключевые государственные организации, такие как Кабинет Министров Республики Узбекистан, Министерство финансов Республики Узбекистан, Агентство санитарно-эпидемиологического благополучия, ГУП «Государственный центр экспертизы и стандартизации лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» Агентства по развитию фармацевтической отрасли при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан, Комитет женщин Республики Узбекистан и другие также могут принимать участие в заседаниях Проектного совета. Центр «Оила», а также другие ведомства такие как Государственный комитет по статистике, а также ННО, академические институты также могут участвовать в заседаниях по приглашению национальной стороны. Аналогичным образом, в целях вовлечения широкого круга участников и опыта международных организаций, Проектный совет также может приглашать (по согласованию сторон) на свои заседания по одному представителю из других организаций, в том числе из Межведомственного экспертного совета и международных структур для участия в заседании в качестве наблюдателя.

VIII. ПРАВОВОЙ КОНТЕКСТ

1. Правовой контекст:
 - Узбекистан подписал Стандартное базовое соглашение о содействии (СБСС)
 - Узбекистан подписал правовое приложение к ЮНДАФ в 2016 году
2. Партнер по исполнению проекта:
 - Министерство здравоохранения Республики Узбекистан, Государственное учреждение (НИМ)

Этот проектный документ является инструментом, упомянутым в статье 1 Стандартного базового соглашения о содействии (СБСС) между Правительством Узбекистана и ПРООН, подписанным 10 июня 1993 года. Все ссылки в СБСС на «Исполнительное агентство» должны ссылаться на «Партнера по исполнению проекта».

Этот проект будет осуществляться Министерством здравоохранения Республики Узбекистан («Партнер по исполнению проекта») в соответствии с его финансовыми положениями, правилами, практикой и процедурами только в той мере, в какой они не противоречат принципам Финансовых положений и правил ПРООН. В случаях если финансовое управление Исполняющего партнера не дает необходимых указаний для обеспечения наилучшего соотношения цены и качества, справедливости, честности, прозрачности и эффективной международной конкуренции, применяется финансовое управление ПРООН.

IX. УПРАВЛЕНИЕ РИСКАМИ

Государственное учреждение (НИМ)

1. В соответствии со Статьей III СБСС, ответственность за безопасность Партнера по исполнению проекта, его персонала и имущества, а также имущества ПРООН на распоряжении Партнера по исполнению проекта, лежит на Партнере по исполнению проекта. В этой связи, Партнер по исполнению проекта обязуется:
 - а) создать и поддерживать соответствующий план обеспечения безопасности с учетом ситуации безопасности в стране, в которой осуществляется проект;
 - б) принять на себя все риски и обязательства, связанные с безопасностью Исполняющего партнера, и полная реализация плана обеспечения безопасности.
2. ПРООН оставляет за собой право проверить, существует ли такой план, и при необходимости внести изменения в план. Отсутствие соответствующего плана обеспечения безопасности или его реализации не в соответствии с требованиями настоящего Соглашения, считается нарушением обязательств Исполняющего партнера в рамках данного Проектного документа.
3. Партнер по исполнению проекта соглашается предпринять все разумные усилия для обеспечения того, чтобы средства ПРООН, полученные в соответствии с Проектным документом, не использовались для оказания поддержки отдельным лицам или организациям, связанным с терроризмом, и что получатели любых сумм, предоставленных ПРООН по настоящему Проектному документу, не появятся в списке Комитета Совета Безопасности, учрежденным резолюцией 1267 (1999). Доступ к списку возможен через следующую ссылку: http://www.un.org/sc/committees/1267/aq_sanctions_list.shtml.
4. Партнер по исполнению признает и соглашается с тем, что ПРООН не допустит сексуальное домогательство и сексуальную эксплуатацию и злоупотребление со стороны Партнера по исполнению, а также каждой из его ответственных сторон, их соответствующих суб-

реципиентов и других подведомственных учреждений, вовлеченных в процесс реализации Проекта, как подрядчики или как субподрядчики и их персонал, а также любое физическое лицо, оказывающее индивидуальные услуги в соответствии с настоящим Проектным документом.

(а) В процессе реализации мероприятий в рамках настоящего Проектного документа, Партнер по исполнению проекта и каждой из подведомственных организаций, упомянутых выше, обязуются соответствовать нормам поведения, закрепленных в Бюллетене Генерального секретаря ООН «Специальные меры по защите от сексуальной эксплуатации и сексуальных надругательств» (ST/SGB/2003/13) от 9 октября 2003 года.

(б) Кроме того, и без ограничения к применению других инструкций, правил, политики и процедур, касающихся выполнения действий в соответствии с этим Проектным документом, в ходе реализации мероприятий, Партнер по исполнению проекта и каждая сторона, упомянутые выше, не должны участвовать ни в какой форме сексуального домогательства (СД). СД определяется как непристойное поведение сексуального характера, которое может недвусмысленно или неявно причинить обиду или унижение, мешает продуктивной работе человека, становится условием найма человека на данную работу или создает враждебную, или оскорбительную обстановку на работе.

5. а) В процессе реализации мероприятий в соответствии с настоящим Проектным документом, Партнер по исполнению (относительно его собственных действий) и должен потребовать от своих подразделений, упомянутых в параграфе 4 (относительно их действий), что они, имеют в распоряжении минимальные стандарты и процедуры или планы по разработке и/или совершенствованию таких стандартов и процедур, чтобы быть в состоянии принять эффективные превентивные и следственные меры. Они должны включать в себя: политику организации в отношении сексуального домогательства и сексуальной эксплуатации и злоупотреблений; политику защиты от преследований за сообщения о нарушениях; и систему рассмотрения жалоб, дисциплинарные и следственные механизмы. В соответствии с вышеизложенным, Партнер по исполнению потребует, чтобы такие подразделения приняли все соответствующие меры по таким вопросам, как:
- i. Предотвращение неправомерных действий своих сотрудников, вовлеченных в реализации мероприятий в рамках настоящего Проектного документа, от любых форм сексуальных домогательств (СД), сексуальной эксплуатации и надругательств (СЭН);
 - ii. Предоставление сотрудникам и другим связанном с ним персоналу обучения и тренингов по предупреждению и возможным мерам в отношении СД и СЭН. В случаях, когда Партнер по исполнению и его подразделения, упомянутые в пункте 4, не разработали свои собственные тренинги по предупреждению СД и СЭН, они могут воспользоваться материалами ПРООН;
 - iii. Сообщение о СД и СЭН и мониторинг сообщений по случаям СД и СЭН, о которых стало известно Партнеру по исполнению и его подразделениям, упомянутых в пункте 4, напрямую либо иным образом, а также статус рассмотрения сообщений о СД и СЭН;
 - iv. Направление жертв и пострадавших от СД и СЭН для получения безопасной и конфиденциальной помощи;
 - v. Оперативно и конфиденциально зарегистрировать и провести расследование Своевременная и конфиденциальная регистрация и проведение расследования любых достоверных заявлений, требующих расследования на предмет СД и СЭН. Партнер по исполнению ставит в известность ПРООН о подобных заявлениях в отношении своих сотрудников либо сотрудников подразделений, упомянутых в пункте 4 относительно их действий касательно мероприятий в рамках настоящего Проектного документа, и должна информировать ПРООН о ходе расследований, в той степени, чтобы такое

уведомление (i) не подвергало опасности проведение расследований, включая, но не ограничиваясь, безопасности или защищенности людей, и/или (ii) не будет нарушением никаких соответствующих законов в этой сфере. По итогам служебных расследований, Партнер по исполнению должен сообщить ПРООН о любых мерах, принятых им или любым из других подведомственных организаций в рамках расследования. б) Партнер по исполнению проекта также подтвердит выполнение вышеизложенных условий, по запросу ПРООН или другой уполномоченной запрашивать такого рода подтверждения организации, действующей от имени ПРООН. Невыполнение со стороны Партнера по исполнению проекта и его подразделений согласно пункту 4, вышеперечисленных условий, установленные ПРООН, может служить основанием для приостановления либо прекращения поддержки в рамках проекта.

б) По запросу ПРООН или другой уполномоченной стороны, действующей от имени ПРООН, партнер по исполнению проекта подтвердит выполнение вышеизложенных условий, приемлемым для ПРООН образом. Невыполнение со стороны Партнера по исполнению проекта и его подразделений согласно пункту 4, вышеперечисленных условий, установленных ПРООН, может служить основанием для приостановления либо прекращения проекта.

6. Социальная и экологическая устойчивость будет повышена за счет применения социальных и экологических стандартов ПРООН (<http://www.undp.org/ses>) и связанного с ними механизмами подотчетности (<http://www.undp.org/secu-srm>).
7. Партнер по исполнению проекта: (а) осуществляет проектные и программные мероприятия в соответствии с Социальными и экологическими стандартами ПРООН; (б) внедряет любой план управления или смягчения, подготовленный для проекта или программы, для соблюдения таких стандартов, и (в) участвует в конструктивной и своевременной работе для решения проблем и жалоб, возникающих в рамках механизма подотчетности. ПРООН будет стремиться к тому, чтобы сообщества и другие заинтересованные стороны проекта были проинформированы и имели доступ к Механизму подотчетности.
8. Все стороны, подписавшие проектный документ, добросовестно относятся к любым работам по оценке обязательств по программе или проекту, или соблюдения социальных и экологических стандартов ПРООН. Сюда входит обеспечение доступа к объектам проекта, соответствующему персоналу, информации и документации.
9. Исполняющий партнер предпримет соответствующие шаги для предотвращения злоупотребления фондами, мошенничеством или коррупцией со стороны своих должностных лиц, консультантов, ответственных сторон, субподрядчиков и субреципиентов при осуществлении проекта или использовании средств ПРООН. Исполняющий партнер будет гарантировать, чтобы его финансовое управление, политика борьбы с коррупцией и мошенничеством применялись по отношению всех средств, полученных от ПРООН или через нее.
10. Требования к следующим документам, действующим на момент подписания Проектного документа, применяются к Исполняющему партнеру: (а) Политика ПРООН в отношении мошенничества и других коррумпированных практик и (б) Методические рекомендации Управления аудита и расследований ПРООН. Исполняющий партнер согласен с требованиями вышеупомянутых документов, которые являются неотъемлемой частью этого Проектного документа и доступны в Интернете по адресу: www.undp.org.
11. В случае проведения расследования ПРООН обязана проводить расследования, касающиеся любого аспекта проектов и программ ПРООН. Исполняющий партнер должен обеспечить полное сотрудничество, в том числе предоставление персонала, соответствующую документацию и предоставление доступа к помещениям Исполняющего партнера (и его консультантов, ответственных сторон, субподрядчиков и субреципиентов) для таких целей в разумные сроки и на разумных условиях, которые могут потребоваться для целей

расследования. В случае ограничения этого обязательства ПРООН консультируется с Исполняющим партнером для нахождения решения.

12. Стороны, подписавшие настоящий проектный документ, незамедлительно сообщают друг другу о случаях какого-либо ненадлежащего использования средств или достоверного утверждения о мошенничестве или коррупции с надлежащей конфиденциальностью. Когда Исполняющему партнеру становится известно, что проект или деятельность ПРООН, полностью или частично, находится в центре внимания расследования предполагаемого мошенничества / коррупции, Исполняющий партнер информирует Постоянного представителя ПРООН / Главу представительства, кто в свою очередь оперативно проинформирует Офис аудита и расследований (ОУР) ПРООН. Исполняющий партнер должен регулярно предоставлять информацию главе представительства ПРООН в стране и ОУР о статусе и действиях, связанных с расследованием.
13. Если ПРООН обратится к соответствующим национальным органам с соответствующими судебными исками о любых предполагаемых нарушениях, связанных с проектом, правительство гарантирует то, что соответствующие национальные органы активно расследуют дело и примут соответствующие судебные иски против всех лиц, которые, как было установлено, участвовали в проступках, возместят средства ПРООН.

Х. ПРИЛОЖЕНИЯ

1. Оценка обеспечения качества проекта;
2. Социальные вопросы и охрана окружающей среды;
3. Анализ рисков;
4. Роль и ответственность сторон в управлении проектом, технические задания сотрудникам проекта;
5. Письмо Соглашение о предоставлении прямых услуг по реализации проекта

ПРИЛОЖЕНИЕ 3. АНАЛИЗ ВОЗМОЖНЫХ РИСКОВ

Название Проекта: «Содействие в развитии эффективных, устойчивых и инклюзивных систем управления здравоохранения»	Номер проекта: 00119180	Дата:
--	--------------------------------	--------------

#	Описание	Категория	Влияние и вероятность	Меры по управлению рисками	Ответ. лицо
1.	Structural reform and management change in the Republican AIDS Center (RAC) and the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan resulting in review of established and signed Agreements	Political/Strategic	Probability = 4 Impact = 5	Monitoring of internal dynamics in the country, reform agenda in health sector, maintaining close strategic partnership with the Ministry of Health and its management, reflecting the agreements and priority areas of cooperation in written correspondence, official letters, better linkage and synergy of UNDP activities with national reform agenda, preparation and advancing UNDP value proposition in health procurement, organization of periodic meetings with MoH senior management and UNDP RR.	
2.	Delays in process of negotiating a new Agreements with MoH aimed at providing ARVs medicines and test kits, and other medical supplies as part of Government funding; Comment: GF as part its grant cycle required Government its own share of funding to cover treatment of specified regions and patients.	Strategic	Probability = 2 Impact = 4	Consultation with MoH and RAC regarding the expected dates, preparation and advancing UNDP value proposition in health procurement, organization of periodic meetings with MoH senior management and UNDP RR.	

Commented [DM30]: And who would be responsible for each of them?

3.	Changes in state regulatory policy or legislation regarding import of medicines and other health products	Strategic/Regulatory	Probability = 2 Impact = 4	Legislation monitoring and analysis, review of possible impact to the project activities, closely working together with Legislative Bodies and MoH to review and comment on draft legislative acts (where applicable and possible), in case of adverse impacts consultation with GF/HIST Team and HQ.	
4.	Personnel changes and turnover rate among technical and working level staff in RAC or MoH	Organizational	Probability = 4 Impact = 4	Written agreement and closely working with the new designated people, organization of meetings, advocacy and awareness-raising	
5.	Delays in disbursement of funds or installment as per Agreement	Financial	Probability = 3 Impact = 5	Do not start procurement activities and processes without receiving of funds, in case of delays communication and reminders via official correspondence, organization of the meeting with senior management	
6.	Partial or incomplete transfer of funds in accordance with the agreement	Financial	Probability = 2 Impact = 1	Adjustment of procurement volume and quantities in consultation with partners, determining through official communication and meetings regarding the possibility to transfer of the residual amount.	
7.	Delay in placing order and delivering medicines and other health products to Uzbekistan in view of late transfer of funds or installments	Operational	Probability = 5 Impact = 5	Maintaining regular communication with partners and reminding the importance of timely disbursement of funds, notification about completion of the first part of activities in advance.	
8.	Need for additional funds and procurement of additional health products in case of sudden and unexpected increase in the spread of HIV in Uzbekistan	Strategic/Operational	Probability = 2 Impact = 4	Verification of demand forecast plan through data triangulation, participation in joint monitoring activities of HIV surveillance, stock-management, collaboration and cooperation with other UN agencies and development partners	
9.	Price increase for ARV medicines and other health products due to renewal of global LTAs	Operational	Probability = 2 Impact = 3	Regular communication with GF/HIST team and receiving alerts in advance	

10.	Unexpected global shortage or stock-out for specific health products under LTAs (due to API or closure of production facilities for ex.) and consequent delays in delivery to Uzbekistan	Operational	Probability = 2 Impact = 5	Regular communication with GF/HIST team for any updates on ongoing, expected or probable global shortage or stock-out, request for guidance for consequent action and transparent communication with national partner	
11.	Request from RAC to purchase items that are not aligned with national treatment protocols or withdrawn from the market;	Operational	Probability = 1 Impact = 2	Preliminary consultations and verification, informing RAC and proposing alternatives.	
12.	Absence of registration or authorization from Uzbekistan NRA for requested medicines, other health products and subsequent delay in the procurement process in customs clearance of goods;	Operational	Probability = 2 Impact = 4	Requiring from RAC support to get the NRA authorization t to import the medicines or other health products proposed by UNDP before shipment	
13.	Stock-out of ARV medicines, test kits, reagents and other health products at central level due to either late transfer of funds, late submission of requests or inappropriate quantification;	Strategic	Probability = 4 Impact = 5	Communicating to RAC the need and importance of provision of timely and correct estimation of needs, funds and perform verification and quality check of shared demand forecast plan and stock level at, central warehouse.	
14.	Changes in treatment regimens for patients receiving ARV treatment	Strategic	Probability = 3 Impact = 5	Joint review of the plan of providing ARVT each 6 month. In case change in treatment regimen occurs, through close contact and consultation with RAC, establish a transition plan to avoid ineffective use of health products. Moreover, communicate and agree with RAC to provide enough time to procure the new products required.	

15.	Medicines, diagnostic kits and other health products are affected by or exposed to inappropriate temperatures during shipment and transportation and storage during customs clearance	Operational	Probability = 2 Impact = 5	Selection of appropriate mode of transportation and "Cargo Zones", warehouse. Inclusion of dataloggers (DL) in all international shipments of temperature sensitive health products, request DL from the beginning of the procurement process, verification that DL have been added to the quotation/CE. In case of any excursion, UNDP will investigate the case and our QA will provide advice.	
16.	Unreliable quantification or increase in the number of patients taking ARV therapy on an annual basis;	Strategic	Probability = 2 Impact = 5	Data triangulation and support to improve quantification exercise	
17.	Loss or damage of cargo, or part of it, by the transportation company on the way of delivery / flight/shipment;	Operational	Probability = 2 Impact = 4	Take an insurance covering the transport of goods and in case of a problem, issue a claim to transportation company and insurance company.	
18.	Late production and consequent delivery of health products due to the workload of manufacturers	Operational	Probability = 3 Impact = 5	Communication with GF/HIST team and notification to RAC on possible delays beyond control of UNDP	
19.	Long duration of transfer of medicines and other health products to RAC	Operational	Probability = 2 Impact = 3	Timely preparation of transfer documents by UNDP and immediate notification of RAC and identification of time and duration. Written correspondence, where applicable, to indicate the date of sharing transfer documents to partners.	
20.	Late and inaccurate submission of information by RAC regarding the required quantities of medicines and other health products to be purchased.	Operational	Probability = 1 Impact = 4	Regular consultation and maintaining contacts, meetings to speed up the process of provision of final and confirmed quantities of medicines and other health products.	

21.	Contribution to greenhouses emissions resulted from increase in volume or air	Environmental	Probability = 4 Impact = 4	<p>Requesting information regarding environmental performance and assessment of suppliers, use and incorporate in project activities Sustainable Procurement Guidelines, advocacy to the partners to design and implement sustainable health procurement policies, joint planning with RAC and GF/HIST to balance the use of air mode of transportation.</p> <p>Encouraging manufacturers to conform to sustainable criteria in global LTAs. Favour in transport of goods, mode of transport having less CO2 emission, if quantities to be procured are communicated and provided by RAC well in advance.</p>
22.	Procurement within the project might result in the generation of waste (both hazardous and non-hazardous)	Environmental	Probability = 5 Impact = 4	<p>Consideration and introduction of packaging optimization solutions with support of GF/HIST team in order to reduce waste in relation with procured health products</p>
23.	Identification of a substandard or falsified product provided by supplier	Strategic	Probability = 2 Impact = 5	<p>Full compliance and implementation of the UNDP QA Policy with support from GF HIST and in case of a problem, the support from GF HIST to investigate the case and provide technical support to handle the case.</p>

ПРИЛОЖЕНИЕ 4. РОЛЬ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН В УПРАВЛЕНИИ ПРОЕКТОМ, ТЕХНИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ СОТРУДНИКОВ ПРОЕКТА

I. СОВЕТ ПРОЕКТА

Общие обязанности

Совет Проекта представляет собой группу, ответственную за принятие, на основе консенсуса, решений по управлению проектом, в тех случаях, когда Менеджеру Проекта может потребоваться определенное руководство к действию, в том числе рекомендации для утверждения ПРООН/Минюста проектных планов и изменений. В целях обеспечения предельной подотчетности ПРООН, решения Совета Проекта должны приниматься в соответствии со стандартами, призванными обеспечить лучшее соотношение цены и качества, честность, прозрачность, целостность и эффективную международную состоятельность. В случае, если консенсус не может быть достигнут, окончательное принятие решения возлагается на Постоянного представителя ПРООН в Узбекистане. Обзоры Проекта этой группой производятся в специально предназначенных местах принятия решения в ходе выполнения проекта, либо по мере необходимости, в случае инициирования Менеджером Проекта. Эта группа консультируется с Менеджером Проекта по решениям, когда полномочия Менеджера Проекта (как правило, с точки зрения времени и бюджета) превышена.

На основании утвержденного годового плана работы (AWP), Совет Проекта может в необходимых случаях рассматривать и утверждать квартальные планы Проекта, а также одобрять любое серьезное отклонение от этих согласованных квартальных планов. Это орган, который утверждает завершение каждого квартального плана, а также разрешает начало следующего квартального плана. Он удостоверяет ассигнование необходимых ресурсов и рассматривает любые конфликты внутри проекта или согласовывает решение любой проблемы между проектом и внешними органами. Кроме того, он утверждает назначение и обязанности Менеджера проекта и любое делегирование своих обязанностей по Проектному обеспечению.

Состав и организация: В состав группы входят три субъекта:

- 1) **Глава руководящего совета:** лицо, представляющее полномочия проекта; председатель группы;
- 2) **Главный поставщик:** лицо или группа лиц, представляющих интересы заинтересованных сторон, которые обеспечивают финансирование и/или техническое экспертное сопровождение по проекту. Основная функция Главного поставщика в рамках Совета заключается в предоставлении рекомендаций относительно технической осуществимости проекта;
- 3) **Основной бенефициар:** лицо или группа лиц, представляющих интересы конечных выгодополучателей проекта. Основной функцией Основного бенефициара в рамках Совета является обеспечение реализации результатов проекта с точки зрения бенефициаров проекта.

Потенциальные члены Совета Проекта рассматриваются и рекомендуются для утверждения в ходе встречи Местного комитета по оценке проекта (LPAC). Необходимо приложить максимально возможные усилия для обеспечения гендерного баланса среди членов Совета Проекта.

Потенциальные члены Совета Проекта рассматриваются и рекомендуются для утверждения в ходе встречи Местного комитета по оценке проекта (LPAC). Необходимо приложить максимально возможные усилия для обеспечения гендерного баланса среди членов Совета Проекта.

Конкретные обязанности:

1. **При запуске проекта:**

- Одобрение обязанностей Менеджера проекта, а также обязанностей других членов группы реализации проекта;
- Делегирование, при необходимости, отдельных функций по реализации проекта;
- Рассмотрение и утверждение детализированного плана Проекта и Годового плана работ, в том числе отчеты в Атласе, включающие описание вида деятельности, критерии качества, таблицу проблемных вопросов, обновленную таблицу возможных рисков, а также планы мониторинга и внешних связей.

2. При реализации проекта:

- Осуществление общего руководства проектом, обеспечивая его реализацию в пределах заранее установленных рамок;
- Решение, по запросу менеджера проекта, проблем, возникающих при реализации проекта;
- Одобрение мер, направленных на предотвращение возможных рисков и предоставление указаний по их управлению;
- Одобрение, при необходимости, полномочий Менеджера Проекта в рамках ежегодных и квартальных планов работ;
- Проведение регулярных встреч для рассмотрения квартальных отчетов о достигнутых результатах, представление рекомендаций для обеспечения достижения результатов, согласованных в рамках планов;
- Рассмотрение консолидированных отчетов по выполнению работ до их утверждения Исполняющим партнером;
- Рассмотрение и оценка годовых отчетов проекта, предоставление рекомендаций для включения в план работ на последующий год и информирование Проектного совета о достигнутых результатах;
- Рассмотрение и одобрение конечного отчета проекта, предоставление рекомендации для последующих действий;
- Предоставление указаний и рекомендаций по незапланированным вопросам, возникающих в ходе реализации проекта, когда менеджер проекта не может принять самостоятельного решения в силу ограниченных полномочий;
- Оценка и принятие решений по пересмотру и внесению изменений в проект.

3. При завершении проекта:

- Обеспечение удовлетворительного достижения результатов проекта;
- Рассмотрение и утверждение Итогового отчета проекта, включая извлеченные уроки;
- Предоставление рекомендаций для последующих действий для передачи Совету по результатам;
- Выносить рекомендации в отношении последующих действий для рассмотрения и утверждения со стороны Итогового Проектного Совета.

II. ИСПОЛНИТЕЛЬ-НАЦИОНАЛЬНЫЙ КООРДИНАТОР ПРОЕКТА

Исполнитель, наряду с Главным бенефициаром и Главным поставщиком, является основной стороной, ответственной за реализацию проекта. Роль исполнителя заключается в обеспечении сосредоточения проекта, в течение всего цикла реализации, на достижении целей и результатов, которые должны внести свой вклад в достижение результатов на более глобальном уровне. Исполнитель должен гарантировать наиболее эффективное использование средств проекта, включая применение самого экономичного подхода и балансирование потребностей бенефициара и поставщика.

Обязанности исполнителя (как часть вышеупомянутых обязанностей Проектного Совета):

- Обеспечение наличия последовательной организационной структуры проекта и логически взаимосвязанного набора планов;

- Установление полномочий и других требований менеджеру проекта в рамках Годового плана работ;
- Осуществление мониторинга и контроля над ходом реализации проекта на стратегическом уровне;
- Обеспечение своевременного прослеживания рисков и принятие мер по смягчению их влияния;
- Информирование Совета по результатам и соответствующих заинтересованных сторон о прогрессе проекта;
- Организация и председательствование в совещаниях Проектного совета.

III. ГЛАВНЫЙ БЕНЕФИЦИАР

Главный бенефициарий является ответственным за обозначение потребностей и осуществление мониторинга за тем, чтобы результаты проекта будут способствовать удовлетворению этих потребностей в пределах выделенных ресурсов. Главный бенефициар представляет интересы всех сторон, которые пользуются результатами проекта, или тех, для кого результаты проектной деятельности способствуют достижению определенных целей. Главный бенефициар должен следить за ходом достижения целей согласно установленным критериям качества.

Обязанности главного бенефициара (как часть вышеупомянутых обязанностей Проектного Совета):

- Обеспечение четкой и ясной формулировки ожидаемых результатов и соответствующих мероприятий в рамках проекта;
- Обеспечение последовательного достижения целей проекта и их соответствие требованиям бенефициара;
- Продвижение и обеспечение целенаправленности результатов проекта;
- Определение приоритетов и представление мнений бенефициариев в решениях Проектного совета по внесению соответствующих изменений в проект;
- Решение конфликтов, связанных с определением приоритетов.

Обязанности относительно обеспечения реализации и качества проекта включают проверку следующих:

- Потребности бенефициара сформулированы четко, в полноте и однозначно;
- Выполнение мероприятий на всех этапах приводит к удовлетворению потребностей бенефициара и направлено на достижение установленной цели;
- Оценка потенциального воздействия изменений с точки зрения интересов бенефициариев;
- Риски бенефициариев обозначены и контролируются.

IV. ГЛАВНЫЙ ПОСТАВЩИК

Главный поставщик представляет интересы сторон, которые обеспечивают финансирование и/или техническую экспертизу проекта (разработка проектного документа, обеспечение ресурсами и реализация мероприятий). Первичная функция Главного поставщика в рамках Совета является предоставление оценки относительно технической выполнимости проекта. Роль главного поставщика должна иметь полномочия для выделения или получения ресурсов, требуемых для реализации проекта.

Обязанности главного поставщика (как часть вышеупомянутых обязанностей Проектного Совета):

- Обеспечение последовательного достижения целей проекта и их соответствие требованиям поставщика;
- Продвижение и обеспечение целенаправленности результатов проекта с точки зрения руководства поставщика;

- Обеспечение своевременного выделения ресурсов, необходимых для реализации проекта;
- Представление мнений поставщика в решениях Проектного совета по внесению соответствующих изменений в проект;
- Разрешение возникающих проблем, связанных с определением приоритетов поставщика или освоением ресурсов;

Обязанности относительно обеспечения реализации и качества проекта направлены на:

- Консультирование по вопросам выбора стратегии и методов реализации проектных мероприятий;
- Обеспечение соответствия проекта установленным для него стандартам;
- Проведение мониторинга возможных изменений и их влияние на качество результатов с точки зрения поставщика;
- Отслеживать любые риски с точки зрения реализации проекта.

В случаях когда масштаб, сложность и важность проекта того требуют, Главный Бенефициар может делегировать ответственность и полномочия в сфере ответственности по обеспечению качества.

V. МЕНЕДЖЕР ПРОЕКТА

Общие обязанности

Менеджер Проекта уполномочен осуществлять повседневную реализацию проекта от имени Совета Проекта в рамках условий, установленных Советом. Менеджер Проекта несет ответственность за повседневное управление и принятие решений по проекту. Основная ответственность Менеджера Проекта заключается в обеспечении достижения проектом результатов, указанных в проектной документации, в соответствии с требуемыми стандартами качества и в пределах оговоренных условий по времени и стоимости.

До утверждения проекта функцию Разработчика проекта выполняет штатный сотрудник ПРООН, отвечающий за функции управления проектом в период его разработки до назначения Менеджера Проекта.

Конкретные обязанности могут включать:

1. При общем управлении проектом:

- Управление проектом путем реализации соответствующих мероприятий;
- Предоставление указаний и направлений проектному персоналу и участникам проекта;
- Взаимодействие с Проектным Советом или его уполномоченными по обеспечению реализации и качества проекта (Кластер по содействию эффективному управлению, политике и коммуникациям ПРООН), для обеспечения целенаправленности и целостности проекта;
- Обозначение и получение содействия и рекомендаций для эффективного управления, планирования и контроля проекта;
- Нести ответственность за административные вопросы реализации проекта;
- Осуществление взаимодействия поставщиками;
- Может также выполнять роли Менеджера группы и организационной поддержки проекта.

2. При реализации проекта

- Планирование мероприятий проекта и осуществление мониторинга за ходом достижения целей согласно установленным критериям качества.
- Осуществлять мобилизацию товаров и услуг на инициативные мероприятия, включая разработку технических заданий и спецификаций работ;
- Проводить мониторинг событий в соответствии с Планом Мониторинга и Коммуникаций, а также обновлять план по мере необходимости;

- Регулировать запросы ПРООН на предоставление финансовых ресурсов с применением авансирования средств, прямых платежей или возмещения, используя механизм FACE (Акт об утверждении финансирования и подтверждении расходов);
- Осуществлять мониторинг финансовых ресурсов и бухгалтерского учета для обеспечения точности и достоверности финансовой отчетности;
- Осуществлять управление и мониторинг рисков проекта, в соответствии с первоначальным определением в Проектном документе, оцененным Местным Комитетом по Оценке Проекта (LPAC), представить новые риски Совету Проекта для рассмотрения и принятия решения о возможных действиях в случае необходимости; обновлять статус этих рисков путем ведения Журнала Управления Рисками;
- Нести ответственность за урегулирование спорных вопросов и запросов на внесение изменений путем ведения Журнала по учёту Спорных Вопросов;
- Подготовка Квартального Отчёта о ходе реализации Проекта (прогресс относительно запланированных мероприятий, обновление рисков и спорных вопросов, расходы) и представлять отчёт Совету Проекта и Обеспечению Проекта;
- Готовить Ежегодный Обзорный Доклад и представлять отчёт Совету Проекта и Итоговому Совету;
- На основе обзора готовить AWP на следующий год, а также квартальные планы, если потребуется.

3. При закрытии проекта

- Готовить Заключительные Обзорные Доклады по Проекту, которые будут представлены Совету Проекта и Итоговому Совету;
- Определять последующие действия и представлять их на рассмотрение в Совет Проекта;
- Регулировать передачу результатов проекта, документов, файлов, оборудования и материалов национальным бенефициариям;
- Подготовить окончательный Консолидированный отчет о реализации проекта (CDR) / Акт об утверждении финансирования и подтверждении расходов (FACE) для подписания ПРООН и Исполнительным Партнером.

VI. ОБЕСПЕЧЕНИЕ КАЧЕСТВА РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА

Общие обязанности

Обеспечение реализации проекта является обязанностью каждого члена Проектного Совета, однако эта функция может быть делегирована. Субъект, ответственный за Обеспечение Реализации Проекта, оказывает поддержку Совету Проекта путем проведения объективного и независимого надзора и контроля проекта. Данный субъект обеспечивает управление и выполнение соответствующих целевых ориентиров управления проектом. Данный субъект должен быть независимым от Менеджера Проекта, ввиду чего Проектный Совет не может делегировать какие-либо свои обязанности по обеспечению реализации проекта Менеджеру Проекта.

Ниже приведен список ключевых предполагаемых аспектов, которые должны проверяться Субъектом, ответственным за обеспечение реализации проекта, на протяжении всего проекта в рамках обеспечения того, что проект сохраняет свою актуальность, следует утвержденным планам и продолжает выходить на соответствующие показатели по качеству.

- Поддержание тесного взаимодействия на протяжении всего проекта между членами Совета Проекта;
- Нужды и ожидания бенефициара удовлетворяются или регулируются;
- Риски контролируются;
- Соблюдение Обоснования Проекта (Экономического Обоснования);
- Соответствие Проекта общей Страновой Программе;
- В реализацию проекта вовлекаются надлежащие лица;

- Разрабатываются приемлемые решения;
- Проект остается жизнеспособным;
- Масштаб проекта не «раздувается» незаметно;
- Внутренние и внешние коммуникации работают;
- Применимые правила и процедуры ПРООН соблюдаются;
- Политика гендерного подхода внедрена в проект и реализуется;
- Все законодательные рамки соблюдаются;
- Соблюдение требований и стандартов мониторинга и отчетности согласно Руководящим принципам управления результатом (RMG);
 - Процедуры управления качеством соблюдаются должным образом;
 - Решения Руководящего Совета Проекта соблюдаются и изменения регулируются в соответствии с необходимыми процедурами.

Конкретные обязанности могут включать:

При запуске проекта

- Гарантировать, что значения практических результатов проекта и характеристики деятельности, включая описание и критерии качества, были надлежащим образом учтены в Модуле Управления Проектами «Атлас» для облегчения мониторинга и отчетности;
- Гарантировать, что заинтересованные лица полностью информированы о проекте;
- Гарантировать, что все подготовительные мероприятия, в том числе обучение персонала проекта, логистическая поддержка, осуществляются своевременно.

При реализации проекта

- Обеспечивать наличие средств для проекта;
- Обеспечивать надлежащее управление рисками и спорными вопросами и регулярное обновление журналов в модуле «Атлас»;
- Обеспечивать контроль и обновление критически важной информации проекта в модуле «Атлас», в частности, с использованием журнала учёта Качества Мероприятий;
- Обеспечивать своевременную подготовку и внесение Ежеквартальных Отчетов о ходе реализации Проекта в соответствии со стандартами с точки зрения качества формата и содержания;
- Обеспечивать подготовку и внесение Совету Проекта и Итоговому Совету Отчётов по общей доставке (CDR) / Актов об утверждении финансирования и подтверждения расходов (FACE);
- Осуществлять надзорные мероприятия, такие, как периодические мониторинговые визиты и «выборочные проверки»;
- Обеспечивать «позитивность» Индикатора Качества Данных Проекта.

При закрытии проекта

- Обеспечить закрытие операций по Проекту в модуле «Атлас»;
- Обеспечить ввод всех финансовых транзакций в «Атлас» на основе окончательного учета расходов;
- Обеспечить закрытие счетов проекта и установку соответствующего статуса в модуле «Атлас».

VII. ПОДДЕРЖКА ПРОЕКТА

Общие обязанности

Функция Поддержки Проекта обеспечивает поддержку административного руководства, управления проектом и технической поддержки Менеджеру Проекта в соответствии с требованиями нужд отдельно взятого проекта или Менеджера Проекта.

Конкретные обязанности могут включать:

Предоставление административных услуг:

- Создавать и содержать файлы проекта;
- Собирает информационные сведения, связанные с проектом;
- Осуществляет обновление планов;
- Руководит процессом обзора качества;
- Регламентирует проведение заседаний Совета Проекта.

Управление проектной документацией:

- Обеспечивает управление процессом контроля ревизии проекта;
- Устанавливает процедуры контроля документов;
- Обобщает, тиражирует и распространяет все отчеты по проекту.

Финансовый менеджмент, мониторинг и отчетность

- Оказывает помощь в управлении финансовых задач под руководством Менеджера Проекта;
- Оказывает поддержку в использовании модуля «Атлас» для мониторинга и отчетности.

Предоставление услуг по технической поддержке

- Предоставляет методические консультации;
- Осуществляет обзор технических отчетов;
- Осуществляет мониторинг технических мероприятий, проводимых ответственными сторонами.