Država: Bosna i Hercegovina (BiH)

UNDAF Ishod: Sigurenost čovječanstva. Ishod 4.1. Vladian regulatorni razvoj na centralnom i lokalnim nivovima i institucionalni oštar za ublažavanje rizika i odgovora na katastrofe i izbijanje zaraznih bolesti, uključujući HIV-AIDS, tuberkulozu i pandemiju gripe.

Očekivani Ishod: GFAfM grant za Tuberkulozu (TB) za BiH implementirani, rezultirajući ojačanjem DOTS strategijom i izgrađenim državnim kapacitetima za upravljanje GFAfM grantovima.

Očekivani rezultati: Glavni ciljevi:
1. Povećati kapacitet za oktavanje slučajeva
2. Osigurati hitne provođenje pripravljene TB programa za posebno osjetljive skupine
3. Održavati kontrolu otpornosti na lijekove putem ranog otkrivanja i efikasnog treniranje novih slučajeva i odgovarajuće postupanje na novim slučajevima
4. Uvođenje novih strategija za zaustavljanje TB-a i ojačanje DOTS-a u cijeloj zemlji

Implementirajuća agendija:
UNDP Bosna i Hercegovina

Primarni cilj ovog prijedloga je osigurati efektivnu i efikasnu provedbu programa "Dalje jačanje Strategije direktnog praćenja kratkotrajnog terapijskog tretmana" (U današnjem tekstu: DOTS Strategija) u Bosni i Hercegovini, koji finansira Globalni fond za borbu protiv AIDS-a, tuberkuloze i malarije (GFAfM) u formi granta Bosni i Hercegovini, a realizira UNDP kao primarni prva samostalnim od strane Državnog koordinacionog Mechanizma (engl. Country Coordinating Mechanism - u današnjem tekstu: CCM). Pored toga ključnog cilja, koji će se osigurati da adekvatno sistema omogućava podizanje svijesti i obuke u raspolaganju krajnjim korisnicima u cijeloj BiH, UNDP također preuzima na sebe odgovornost za izgradnju kapaciteta domaćih institucija BiH u ovom sektoru uz konačni cilj da u dogodnoj budućnosti domaći organi preuzmu potpuno rukovođenje i realizaciju grantova Globalnog fonda. Realizacijom granta Globalnog fonda, UNDP i partneri će nastojati da na troškovno efikasan taj, rentabilan način umanjuje teret bolesti tuberkuloze (TBC) u Bosni i Hercegovini. Ovog prijedloga, zasnovanog na Strategiji STOP TB koju je preporuču Svjetska zdravstvena organizacija (WHO), jeste da se ojačaju sve komponente ovog programa ublažujući i među laboratorijima, sistem evidenciranja i izvršavanja, kao i praćenja (monitoring) i ocjenjivanje (evaluacija). Predložena strategija zasnovana je na istovremenu vijek na unapređenje efikasnosti postojećih TBC programa, a s druge strane, da se izradi uslužno korisničku sučelje za posebno osjetljive skupine. Finalnim očekivanim ishodom sa vima nude kvalitetne usluge vezane za TBC, prilikom čega će se čuvati pristup ovim uslugama za ljude kojima su one najpotrebne. Sistem praćenja i evaluacije bit će ojačan. Laboratorijalna mjera će se reorganizirati i poboljšati prema evropskim standardima, a da će se pritom kao prioritet održati biološka sigurnost i osigurajte kvalitetu.
Programski period: 1 oktobar 2009 – 30 septembar 2012
Programska komponenta: Programi Globalnog Fonda
Naziv projekta: Realizacija granta Bosni i Hercegovini "Dalje jačanje DOTS Strategije u BiH"
Identifikacijski broj projekta: BIH10/00058183
Trajanje projekta: 36 mjeseci
Modalitet upravljanja: DEX

Ukupni budžet: US$ 3,088,672
Alocirana sredstva:
- GFATM: US$ 3,088,672
UNDP taksa za potporu općeg menadžmenta: 7%
Nefinansirani budžet US$: 0

Usaglašeno s Vlajem ministara BiH, Ministarstvo Civilnih Poslova: Nj.E. Sredoje Nović, Ministar

Usaglašeno sa UNDP: Yuri Afanasiev, UNDP Rezidentni predstavnik
ANALIZA STANJA

Prijedlog pod naslovom "Dalje jačanje DOTS strategije u Bosni i Hercegovini", koji je izradilo Državni Koordinacijski Mehanizam (CCM), doduše je u šestom krugu poziva na podnjošenje prijedloga Globalnog fonda za borbu protiv AIDS-a, tuberkuloze i malaria (GFATM). Kao odgovor na nedovoljan nacionalni kapacitet za realiziranje granta i prethodno iskustvo u provedbi Programa 'koordiniranog nacionalnog odgovora na HIV/AIDS & tuberkulozu u ratom razorenom i iznimanost stimatiziranom okruženju' (koje je takođe finansirao GFATM), članovi CCM-a su identificirali UNDP kao primarnog primacca, dok je UNDP menadžment prihvatio tu ulogu s ciljem pomoći državi u implementaciji ovog bitnog projekta. Na osnovu takve analize, postojeća UNDP Jedinica za realizaciju HIV/AIDS projekta, pružila je podršku radnoj grupi CCM-a i državnim ljekarima specijalistima za TBC u pripremi dokumenta koje je tražio GFATM.

UNDP je uspješno završio implementaciju faze I predviđene programim i od 15 indikatora, njih 11 je dostignuto ili prekoračeno iznad 100%. U skladu sa navedenim, lokalni agent fond (engl. Local Fund Agent - u daljem tekstu: LFA) i GFATM su ocijenili sprovedbu programa sa A1. Na temelju postignutih rezultata u fazi I u sprovedbi programa Globalni fond je odobrio fazu II sprovedbe programa, koja je tema ovog projektnog dokumenta. UNDP će ostati kao primarni primacac u fazi II u sprovedbi programa.

Sprovedba ovog projekta će biti od krucijalnog značaja za dostizanje tih ciljeva u BiH i direktno će doprinijeti dostizanju UNDAF ishoda za BiH: "Sigurnost čovječanstava". Nadalje, projekt adresira izravno Milenijskim razvojnim cilj broj 6 'Borra protiv HIV/AIDS, malarije i drugih bolesti' i cilj 8 'Ozdravljenje do 2015 početak preokretaslucujeva malarije i drugih glavnih bolesti'.

Situisaci u sektoru

Situisacija u sektoru u pogledu nacionalnih konteksta i kapaciteta se nije značajno izmijenila od početka faze i sprovedbe programa. Trenutno BiH ima funkcionalan Državni Koordinacijski Mehanizam (CCM). CCM sadrži sve sektore društva definirane od strane GFATM: predstavnika vladinih organizacija, nevladina organizacija, akademskih institucija, međunarodnih organizacija, vjerskih organizacija i PLWHA. CCM bi trebalo pohvaliti za uspješan razvoj aplikacija za GFATM, koji je bio što više djelotvorn i transparentan, obzirom na složene političke i institucionalne postavke u BiH.

Kako država nema ministarstvo zdravstva na državnom nivou (većina zdravstvenih pitanja spadaju pod Ministarstvo civilnih poslova), uloge ministarstava zdravstva na entitetnom nivou su krucijalne. U odsustvu podobnog lokalnog entiteta da preuzme ulogu PR-a, UNDP je nominiran kao posljednje sredstvo PR-a za BiH.

BiH nacionalni eksperti za prenosive bolesti su identificirali TBC kao zdravstveni prioritet za zemlju i ministarstva zdravstva u BiH su se snažili u 1996 godini o DOTS1 koji bi trebao biti proveden na teritoriju cijele zemlje. Do tada je DOTS strategija bila korištena kao primarna strategija za kontrolu TBC-a u zemlji. Međutim nisu sve DOTS komponente u potpunosti sprovedene u cijeloj zemlji i još postoji potreba za jačanjem u mnogim komponentama, uključujući organizaciju laboratorijske djelatnosti, evidenciranja i izvještavanja, praćenje liječenja, DOT i podrške pacijentima s ciljem usklađivanja tretmana tokom produženog perioda liječenja.

Cilj ovog projekta, zasnovanog na strategiji Stop TBC koju je preporučila Svjetska zdravstvena organizacija (WHO), jeste da se ojačaju sve komponente Nacionalnih Programa za Tuberkulozu (u daljem tekstu - NTP), uključujući i mrežu laboratorija, sistem evidenciranja i izvještavanja, kao i praćenje (monitoring) i evaluaciju. Plan razvoja ljudskih potencijala na razini cijele države, čiji je cilj obuka/prekvalifikacija svih stručnjaka angažiranih u kontroli tuberkuloze, izrađen je za dvije godine kako bi se omogućila adekvatna provedba druge faze. Standardizirani materijali za obuku bit će zasnovani na nedavno objavljenim Međunarodnim standardima zdravstvene zaštite i ostalim dokumentima Svjetske zdravstvene organizacije. Laboratorijjska mreža će se reorganizirati i poboljšati prema evropskim standardima, a pri tom će se kao prioritet zadržati biološka sigurnost i osiguranje kvaliteta. Dvije Nacionalne referentne laboratorije (u

1 DOTS – (engl. Direct Observed Treatment, short - course, prev. direktno promatrani tretman, kratki kurs liječenje)
daljem tekstu - NRL) (jedna u Federaciji BiH, jedna u RS) ojačat će se u skladu sa potrebama, s tim što će se iskoristiti pogodnost međunarodne tehničke podrške. Na kraju druge godine, laboratorijska mreža će biti spremna da u cijeloj zemlji organizira istraživanje otpornosti na lijekove (DRS) i za primjenu Odobra za davanje odobrenja za nabavku lijekova druge generacije (GLC). Grant iz šestog kruga se uveliku fokusira na uže skupine stanovništva ili tzv. «pod-populacije» u BiH koje su siromašne i najosjetljivije na tuberkulozu. Detaljni aktivnosti i načini na koje će ovaj projekt adresirati navedene probleme su detaljno elaborirani u originalnom projektom prijedlogu dostavljenom GFATM-u, i sve relevantne institucije zdravstvenog sistema na državnom i entitetskom nivou će biti uključene u sprovedbu.

Premda UNDP nije bio uključen u proces izrade ove aplikacije od njegovog početka, te se uključio naknadno na poziv CCM-a. Neposredno nakon imenovanja od strane CCM-a, s ciljem da ispunju ovaj izazovni zadatak, UNDP je mobilirao postojeće resurse, lokalno i globalno. Kao rezultat, u saradnji sa relevantnim nacionalnim vlastima i članovima CCM-a i uz konsultacije sa GFATM, UNDP BiH je uspešno implementirao fazu I GF granta što potvrđuje sveobuhvatna revizija i ocjena rada koje je proveo LFA i predstavnički Globalnog fonda.

U skladu sa GFATM pravilima i procedurama, LFA redovito procjenjuje sprovedbu PR-a. GFATM procjenjuje, u skladu sa istim, da grant nakon perioda od 18 mjeseća i dodatnih sredstava da produžite (faza II) zbog činjenice da je postignut značajan napredak u sprovedbi granta.

Probleme koje treba riješiti u ovom projektu su suštinski i detaljno razrađeni u prilogu Aneks A – originalni prijedlog projekta za GFATM.

**STRATEGIJA**

Projektni prijedlog su izradili domaći stručnjaci posredstvom CCM-a, i uz podršku WHO, te je isti zasnovan na strategiji Stop TBC koju je preporučila WHO. Budući da UNDP nije organizacija koja je posebno specijalizirana po pitanjima zdravstva, stoga je od samog početka usvojila pretpostavku da UNDP neće ni na koji način mijenjati sadržaj prvobitnog prijedloga kojeg su izradili zdravstveni stručnjaci, agencije Ujedinjenih nacija i specijalizirane nevladine organizacije sa iskustvom u bavljenju problemima tuberkuloze, nego da će umjesto toga samo izraditi i ponuditi najbolju strukturu menadžmenta i realizacije. Međutim, strukturom se ne bi trebalo garantirati samo izvršenje projektnih aktivnosti pravovremeno i uz zadovoljavajući kvalitet, nego bi se njome isto tako morala omogućiti istovremena izgradnja ključnih domaćih kapaciteta za rukovođenje i održiv nastavak svih budućih aktivnosti vezanih za daljnje jačanje DOTS strategije u BiH.

Prustup jačanju zasnovan je na laboratorijskoj mreži – kako bi se na nivou cijele zemlje bilo spremno organizirati: Ispitivanje otpornosti na lijekove (DRS) i primjena Odobra za davanje odobrenja za nabavku lijekova druge generacije (GLC), sistem evidentiranja i izvještavanja, kao i monitoring i evaluaciju; Reorganizacija laboratorijske mreže i poboljšanje u skladu sa evropskim standardima, održavanje biološke sigurnosti i osiguranja kvaliteta kao prioriteta, jačanje nacionalnih referentnih laboratorija prema njihovim potrebama, kako je opisano u izvornom projektom prijedlogu. Plan razvoja ljudskih potencijala na nivou cijele zemlje čiji je cilj obuka/prekvalificiranje svih stručnjaka uključenih u kontrolu tuberkuloze; standardizirani materijali će biti zasnovani na nedavno objavljenim Međunarodnim standardima zdravstvene zaštite i ostalim dokumentima WHO-a.

Glavni cilj projekta je na rentabilan način umanjiti opterećenje bolesti tuberkuloze u BiH, dok će glavni cilj Nacionalnog programa za kontrolu tuberkuloze (NTP) jeste da se umanji prenošenje bacila tuberkuloze među stanovništvom ranim dijagnosticiranjem i efikasnim tretmanom infektnih slučajeva protiv tuberkuloze, i postizanje ciljeva WHA (70% stopa otkrivanja i 85% stopa uspješnosti). Trenutno stopa uspješnosti gotovo da dostiže ciljeve WHA, ali je stopa otkrivanja još uvijek niža od 70% u nekoliko područja (procijenjena na oko 40%-60%).

Uz izuzetak obilježavanja manifestacije Svjetskog dana borbe protiv tuberkuloze (koji je podržan od strane WHO), nijedan drugi program javnog Informiranja, obrazovanja i komuniciranja (IEC) se trenutno ne realizira uslijed nedostatka sredstava. Potreba za obrazovnim programima na svim nivoima manifestira se: 1) malim brojem pacijenata koji pripadaju posebno osjetljivoj grupi za koje je dijagnoza rano postavljena, i 2) nepostojanje ažuriranih informacija u okviru zajednice, kako je otkriveno pregledima pomenutim u
prethodnim dijelovima. IEC kampanja će se zasnjivati na jednostavnim porukama, npr. efikasan tretman TBC-a i HIV-a je na raspolaganju, dijagnoza i tretman su besplatni, u zemlji je trenutno na raspolaganju kvalitetan TBC i TBC/HIV program.
### REYULTATI PROJEKTA I OKVRNI RESURSI

**Planirani učinci predviđen u Okvirnim rezultatima i resursima nacionalnog/regionalnog/globalnog programa**

Ishod 4 UNDAF-a: Sigurnost čovječanstva

**Pokazatelji učinka predviđeni u Okvirnim rezultatima i resursima nacionalnog/regionalnog/globalnog programa, uključujući usporedbu početnog stanja i ciljnih vrijednosti.**

Pokazatelj: Stopa incidencije - novi i ponovljeni slučajevi TBC. Sadašnja stopa: 54% Ciljna stopa projekta: 60%

Pokazatelj: Stopa uspješnog liječenja, novi slučajevi TBC pozitivni na bris pljuvačke. Sadašnja stopa: 78% Ciljna stopa projekta: 80%

### Strategija partnerstva

**Naziv projekta i njegova ID oznaka (Oznaka Granta ATLAS):**

Provođenje GFATM i dodatno jačanje Strategije DOTS u BiH - grant za BiH (BIH10/00058183)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Planirani učinci</th>
<th>Ciljani učinci za (godine)</th>
<th>Indikativne aktivnosti</th>
<th>Odgovorni subjekat</th>
<th>Uložena sredstva</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1. Povećana sposobnost otkrivanja obojelih</td>
<td>2009/2012</td>
<td>1.1. Angažiranje 25 regionalnih koordinatora, 2 TB stručnjaka i 75 patronažnih sestara</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>716,980 USD</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>1.2. Materijal za obuku pripremljen prema Međunarodnim standardima zdravstvene njege</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>1.3. Obuka provedena prema definiranom planu rada</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2. Obezbiđen pristup programu TBC za ugroženo stanovništvo</td>
<td>2009/2012</td>
<td>2.1. Angažiranje mobilnih ekipa za bolje periferno pokrivanje udaljenih područja</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>430,890 USD</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>2.2. Obuka provedena prema planu rada</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>2.3. Angažiranje volontera koji će raditi sa IDP i manjinskim stanovništvom s ciljem povećanja sposobnosti otkrivanja sumnjivih slučajeva, edukacije i jačanja svijesti o bolesti</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3. Održana kontrola otpornosti na lijekove kroz rano otkrivanje i efikasno liječenje novih slučajeva</td>
<td>2009/2012</td>
<td>3.1 Obezbiđenje opreme za laboratorije</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>579,298 USD</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>3.2 Obnova prostora za TBC laboratorije i razvoj DOTS+ strategije</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>3.3 Razvoj aplikacije GLC-a</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>4.2. Nabavka primarnih lijekova protiv TBC za citavu zemlju i nabavka anti TBC lijekova iz druge linije</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>4.3. Terenske posjete i distribucija promotivnog materijala, te štampanje brošura, priručnika i plakata</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Project Type</td>
<td>Year</td>
<td>Department</td>
<td>Amount</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>---------------</td>
<td>-------------</td>
<td>------------</td>
<td>----------</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Nadzor i Procjena</td>
<td>2009/2012</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>129,459 USD</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Projektni Menadžment</td>
<td>2009/2012</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>530,998 USD</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>OČEKIVANI REZULTATI i pokazatelji sa ciljevima na godišnjem nivou</td>
<td>PLANIRANE AKTIVNOSTI</td>
<td>VREMENSKI OKVIR</td>
<td>ODGOVORNI SUBJEKAT</td>
<td>PLANIRANI BUDŽET</td>
</tr>
<tr>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
</tr>
<tr>
<td>Povećana sposobnost otkrivanja oboljelih</td>
<td>Aktivnost 1</td>
<td>Angažman saradnika na srednjoročnoj i kratkoročnoj osnovi</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
</tr>
<tr>
<td>Pokazatelji:</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>• Angažirano 25 regionalnih koordinatora i 75 patroanalnih sestara</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Uspostavljen i kontinuiran pristup uslugama vezanim za TBC za ugrožene grupe</td>
<td>Aktivnost 2</td>
<td>Ugovorno angažiranje pod-primacca za provođenje...</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
</tr>
<tr>
<td>• Angažiran SR za provođenje Cilja 2</td>
<td>Aktivnost 2.1</td>
<td>Tehnička podrška</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Aktivnost 2.2</td>
<td>Trening</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost 2.3 dodatni troškovi</td>
<td>SDA oslikava SR stvarnu implementaciju i operativne troškove: telekomunikacije, putovanja, troškovi održavanja i sl.</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td>Održavanje kontrolne na rezistentne ljekovke kroz rano otkrivanje i efektivan tretman novih slučajeva i odgovarajući menadžment rezistentnih ljekovka</td>
<td>Aktivnost 3.1 a Zdravstveni proizvodi i zdravstvena oprema</td>
<td>Tečne podloge za MGI960</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Aktivnost 3.1 b Zdravstveni proizvodi i zdravstvena oprema</td>
<td>Nabavka laboratorijskog materijala i inventura</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost 3.1 c Zdravstveni proizvodi i zdravstvena oprema</td>
<td>Ugradnja, održavanje i servisiranje opreme</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost 3.2 a Ljudski resursi</td>
<td>Ugradnja, održavanje i servisiranje supervisor</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost 3.2 b Ljudski resursi</td>
<td>Supervisori kantonalnih / regionalnih laboratorija</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td>Usvajanje nove Stop TBC strategije i jačanje DOTS-a u cijeloj zemlji</td>
<td>Aktivnost 4.3 Infrastruktura i druga oprema</td>
<td>Održavanje web stranice i sistema elektronske pošte</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost 4.2 Monitoring i Evaluacija (M&amp;E)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>-------------------------------------------</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Putovanja i terenske posjete</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
<td>2,250.00</td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost 4.3 Materiaj za komunikaciju</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Sporedni materijal: letci, knjižice, posteri</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
<td>18,495.00</td>
</tr>
<tr>
<td>Monitoring i Evaluacija uspostavljenog system</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Uspostavljen protok informacija</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Angaziran koordinatora za prikupljanje podataka</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
<td>71400 - ugovorne usluge - individualne</td>
</tr>
<tr>
<td>Jedinica za projektni menadžment u potpunosti operativna</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Jedinica projektnog menadžmenta uspostavljena / uvećana</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Projektni manđžment a</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Osoblje pod ugovorom</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
<td>71400 - ugovorne usluge - individualne</td>
</tr>
<tr>
<td>Projektni manđžment b</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Kreiranje web stranice i hostiranje profila</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
<td>72400 - komunikacije i audio vizualna oprema</td>
</tr>
<tr>
<td>Projektni manđžment c</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Najam kancelarijskog prostora i prateći računi, nabavka kancelarijskog materijala</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
<td>73100 - Renta i održavanje prostorija</td>
</tr>
<tr>
<td>Projektni manđžment d</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Kancelarijski materijal</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
<td>72500 - Potočni materijal</td>
</tr>
<tr>
<td>Projektni manđžment e</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Putovanja</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
<td>71600 - Putovanja</td>
</tr>
<tr>
<td>UKUPNO</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>75100</td>
<td>20,282.15</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Godina</td>
<td>3,109,027.15</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost 1a - Ljudski resursi</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>-------------------------------</td>
<td>--</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Naknade za saradnike na</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
</tr>
<tr>
<td>srednjoročnoj</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
<td>71300 - Naknada za lokalne konsultante</td>
<td>198,000.00</td>
</tr>
<tr>
<td>kratkoročnoj osnovi</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Aktivnost 1b - Pomoć pri obučenju</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Organizacija obuke za laboratorijsko osoblje, obuke za doktore, F.D. i TBC sestre</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
</tr>
<tr>
<td>Posjeta eksternoj SNL</td>
<td>X</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Aktivnost 1c - Obuka</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>125 TBC doktora prisustvuje DOTS obuci na 5 lokacija (25 učesnika po treningu)</td>
<td>X</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>TBC sestre prisustvuj</td>
<td>X</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>jednodnevnim treningom na 6 lokacija (25 učesnika po treningu)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>DPM prisustvuje jednodnevnom obuci na identifikaciji sumnjivih i menadžment TBC pacijenata na 6 lokacija</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2 treninga za 30 lab. tehničara po godini sa fokusom na prikupljanje sputuma, odgovarajućeg transporta itd.</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Aktivnost 1d - Nadzor i Procjena</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Stampačno snimljenog izvještajnog obrazaca za procjenu TBC laboratorije</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost 2a - Ljudski resursi</td>
<td>Plaće u korist osoblja u koordiniranju aktivnosti pod-primaoca</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
</tr>
<tr>
<td>--------------------------------</td>
<td>-------------------------------------------------------------</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost 2b - Tehnička pomoć</td>
<td>Naknade trenerima, 10 radionica u 25 volonterskih grupa u cijeloj zemlji</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost 2c - Trening</td>
<td>Naknade za organizaciju koja provodi obuku, 10 radionica u 25 volonterskih grupa</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost 2d - Dodatni troškovi</td>
<td>SDA oslikave SR stvarnu implementacije i operativne troškove: telekomunikacije, putovanja, troškovi održavanja i sl.</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
</tr>
<tr>
<td>Održana kontrola otpornosti na lijekove kroz rano otkrivanje i efikasno liječenje novih slučajeva i pravilna kontrola slučajeva otpornosti na lijekove</td>
<td>Nabavka laboratorijskog materijala i upotrebanh opreme: ugradnja, održavanje i servisiranje opreme</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Nabavka laboratorijskog materijala i upotrebanh opreme: posude, testne epruvete, Perty's stiskane posude, maske itd.)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Održavanje i servisiranje opreme (sigurnosni ormarici, lab oprematerijal itd.)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost 3a - Zdravstveni proizvodi i zdravstvena oprema</td>
<td>Djelomično plaćanje plaće superizora</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Naknade za 2 regionalna nadzorna tijela za nadzor laboratorija u TBC mreži</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost 3c – Planiranje i administracija</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>GFA ekspertiza u kompletiranju potrebne procedure da bi lijekovi iz druge linije bili dostupni pacijentima odmah, tj. na početku treće godine, kao što je predviđeno ranim planom (u sprovedbi 9-to mjesecne GDF pripreme procedure). Kao što će se u 3 godini TBC lijekovi druge linije nabavljati (4E2J, GLC) će biti uključen u nadzor primjene ovih lijekova. Također i razvoj DOTS+ strategije</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
<td>50,000.00</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| Aktivnost 3d – Tehnička pomoć |  |  |  |  |  |  |
| Međunarodni konsultant | X | UNDP BiH | GFATM | 71200 – Međunarodni konsultant | 6,500.00 |

| Pravoj novu Stop TBC strategiju i ojačati DOTS u čitavoj zemlji |  |  |  |  |  |  |
| - Web stranica |  |  |  |  |  |  |
| - Nabavka anti-TBC lijekovaprve linije (FLD) / nabavka anti-TBC lijekova druge linije (SLD) |  |  |  |  |  |  |
| - Putovanja i terenske posjete |  |  |  |  |  |  |

| Aktivnost 4a – Infrastruktura i druga oprema |  |  |  |  |  |  |
| Održavanje web stranice i sistema elektronske pošte | X | X | X | X | UNDP BiH | GFATM | 72200 - Oprema i namještaj | 2,400.00 |

| Aktivnost 4b – Lijekovi i farmaceutski proizvodi |  |  |  |  |  |  |
| Nabavka FLD za 1,850 TBC pacijenata godišnje na nivou zemlje | X |  |  |  | UNDP BiH | GFATM | 72800 – Informatička oprema | 103,500.00 |
| Sveukupno 40 pacijenata će biti odabrano za SLD. Treće godine – 16 pacijenata, Četvrte godine – 12 pac., Pete godine – 12 pacijenata |  | X |  |  |  |  |  | 143,732.00 |

<p>| Aktivnost 4c – Nadzor i Procjena (M&amp;E) |  |  |  |  |  |  |
| Podrška centralnoj NTP jedinici predmet poboljšanja kapaciteta koordiniranog tijela | X |  |  |  | UNDP BiH | GFATM | 72300 – Materijali i roba | 9,000.00 |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th>Jedinica za upravljanje projektom u potpunosti operativna</th>
<th>Aktivnost M&amp;E – Ljudski resursi</th>
<th>PMU</th>
<th>UNDP BiH</th>
<th>GFATM</th>
<th>71400 - ugovorene usluge - pojedinci</th>
<th>UKUPNO</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Naknade za TBC M&amp;E asistenta, M&amp;E eksperta i Min Zdr. program koordinatora</td>
<td>60% plaće M&amp;E asistenta</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BiH</td>
</tr>
<tr>
<td>Naimanovanje osobe ispred Ministarstva civilnih poslova u nadzoru implementacije Cilja 2 od strane odobranog Sr-a (pod-primatelja)</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td>Tri entitetska Min. Zdravstva naimanovanje osoba odgovornih za pomoć pri sveobuhvatnom menadžmentu i implementaciji TBC granta</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td>Jedinica za upravljanje projektom</td>
<td>Rukovodjenje projektom a - PMU</td>
<td>Plate osoblja PMU</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
</tr>
<tr>
<td>Rukovodjenje projektom b - Dodatni troškovi</td>
<td>Web stranica i webhosting</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BiH</td>
</tr>
<tr>
<td>Zakup prostorije i komunalne usluge</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td>Rukovodjenje projektom c - Planiranje i administracija</td>
<td>Troškovi revizije</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
<td>74100 - Stručne usluge</td>
<td>1,500,00</td>
</tr>
<tr>
<td>Nabavka kancelarijskog materijala PR ured</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td>Putni troškovi</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td>GMS (7%)</td>
<td>75100</td>
<td>64,078,49</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**UKUPNO**

**Godina II:** 979,485,49
**Godina III: januar 2011 – decembar 2011**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Povrćana sposobnost otkrivanja oboljelih</th>
<th>Aktivnost 1a - Ljudski resursi</th>
<th>Aktivnost 1b - Pomoć pri obustavljanju</th>
<th>Aktivnost 1c - Trening</th>
<th>Aktivnost 1d - Nadzor i Procjena (M&amp;E)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Pokazatelji:</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>• Naknada za 25 regionalnih koordinatora, 2 TB specijalista i 75 patronažnih sestara</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>• Organizirane 13 obuke obuka za TBC ljekare, sestre, DPM i laboratorijsko osoblje 1 trener po treningu / 1 dan po treningu</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>• Organizirane posjete eksternim SNL</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>• Organiziranje 2 treninga za TBC doktore (cilj 50 TBC doktora), 3 jednodnevna treninga za TBC sestre (cilj 75 TBC sestara), 6 jednodnevnih treninga za DPM-a (cilj 180 DPM-a) i 2 treninga za laboratorijsko osoblje (cilj 80 tehničara / na godinu u 3 godine programa)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>• Štampanje snimljenog izvještajnog obrazaca za procjenu TBC laboratorije</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Vremenski okvir</th>
<th>Odgovorni subjekat</th>
<th>Planirani budžet</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>K14, K15, K16, K17</td>
<td>lakov</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>71300 – Naknada za lokalne konsultante</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>72100 – Usluge obraćavanja i edukacije</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>71605 – Putne karte - međunarodne</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>5,625,00</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>DOTS obuci na 5 lokacija (25 učesnika po treningu)</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>TBC sestre prisustvuje jednodnevnoj obuci na 6 lokacija (25 učesnika po treningu)</td>
<td>5,625,00</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>DPM prisustvuje jednodnevnoj obuci na identifikaciji sumnjivih i menadžment TBC pacijenata na 6 lokacija</td>
<td>6,750,00</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>2 treninga za 30 lab. tehničara po godini sa fokusom na prikupljanje sputuma, odgovarajućeg transporta i.td</td>
<td>3,000,00</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Štampanje individualnih obrazaca, kvartalnih izvještajnih formi, regionalnih TBC registara i.td</td>
<td>74000 – Stručne usluge</td>
</tr>
<tr>
<td>Osumnjičen i stabiliziran pristup uslugama vezanim za TBC za ugrožene grupe</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>---</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>• Ugovori za projektnog koordinatora, asistenta koordinatora, finansijskog menadžera, patronašne sestre u mobilnim timovima, vozači u mobilnim timovima i SR volonteri</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>• Dodatni troškovi</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Aktivnost 2a - Ljudski resursi</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Plaće u korist osoblja u koordinaciji aktivnosti pod-primaoca</td>
</tr>
<tr>
<td>X</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Aktivnost 2b - Dodatni troškovi</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>SDA oslikava SF terenu implimentacije i operativne troškove: telekomunikacije, putovanja, troškovi održavanja i sl.</td>
</tr>
<tr>
<td>X</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Održana kontrola otpornosti na lijekove kroz rano otkrivanje i efikasno liječenje novih slučajeva i pravilna kontrola slučajeva otpornosti na lijekove</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>• Nabavka tečnih podloga i dodac za MGIT990 za NRL u SA i BL</td>
</tr>
<tr>
<td>• Nabavka laboratorijskog materijala i upotrebne opreme (posude, testne epuvete, Perty’s staklene posude, masku itd.)</td>
</tr>
<tr>
<td>• Nadzorno tijelo kod ugradnje, održavanja, servisiranja opreme, Kantonalni/Region. Supervizori za laboratorije</td>
</tr>
<tr>
<td>• Razvoj DOTs+ strategije i GLC program praćenja troškova</td>
</tr>
<tr>
<td>• Razvoj GLC aplikacija</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Aktivnost 3a - Zdravstveni proizvodi i zdravstvena oprema</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Nabavka tečnih podloga i dodac za MGIT990 za NRL u SA i BL</td>
</tr>
<tr>
<td>Nabavka laboratorijskog materijala i upotrebne opreme (posude, testne epuvete, Perty’s staklene posude, masku itd.)</td>
</tr>
<tr>
<td>Održavanje i servisiranje opreme (sigurnosni ormarci, lab oprema itd.)</td>
</tr>
<tr>
<td>X</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Aktivnost 3b - Ljudski resursi</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Djelomično plaćanje plaće superizora</td>
</tr>
<tr>
<td>Naknade za 2 regionalna nadzorna tijela za nadzor laboratorija u TBC mreži</td>
</tr>
<tr>
<td>X</td>
</tr>
</tbody>
</table>
### Aktivnost 3c - Planiranje i administracija

| GFA ekspertiza u kompletiranju potrebne procedure da bi lijekovi iz druge linije bili dostupni pacijentima odmah, tj. na početku treće godine, kao što je predviđeno ranim planom (u sprovedbi 9-to mjesečne GDF pripreme procedure). Kao što će se u 3 godini TBC lijekovi druge linije nabavljati (4E2), GLC će biti uključen u nadzor primjene ovih lijekova. Također i razvoj DOTS+i strategije | UNDP BiH | GFATM | 50,000.00 |

### Aktivnost 3d - Tehnička pomoć

| Međunarodni konsultant | UNDP BiH | GFATM | 71200 - Međunarodni konsultant | 6,500.00 |

### Aktivnost 4a

<table>
<thead>
<tr>
<th>Prisvojiti novu Stop TBC strategiju i ojačati DOTs u čitavoj zemlji</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>• Web stranica</td>
</tr>
<tr>
<td>• Nabavka anti-TBC lijekovaprve linije (FLD) / nabavka anti-TBC lijekova druge linije (SLD)</td>
</tr>
<tr>
<td>• Putovanja i terenske posjeti</td>
</tr>
<tr>
<td>• Sporedni materijal: letci, knjižice i posteri</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| Održavanje web stranice i sistema elektronske pošte | X | X | X | X | UNDP BiH | GFATM | 72200 - Oprema i namještaj | 2,400.00 |

### Aktivnost 4b - Lijekovi i farmaceutski proizvodi

<table>
<thead>
<tr>
<th>Nabavka FLD za 1,850 TBC pacijenata godišnje na nivou zemlje</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>• Sveukupno 40 pacijenata će biti odabrano za SLD. Treće godine- 16 pacijenata, četvrte godine - 12 pac., pete godine - 12 pacijenata</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| UNDP BiH | GFATM | 103,500.00 |
| 111,268.00 |

### Aktivnost 4c - Nadzor i Procjena (M&E)

| Podrška centralnoj NTP jedinici prema poboljšanju kapaciteta koordiniračućeg tijela |

| UNDP BiH | GFATM | 72300 - Materijal i roba | 9,000.00 |

### Aktivnost 4d - Komunikacijski materijal

| Kampanja osvešćivanja 87,500 lataka/godišnje |
| 34,780 knjižica / godišnje |
| 4,482 poster / godišnje |

<p>| UNDP BiH | GFATM | 72500 - Materijal i roba |
| 7,000.00 |
| 8,000.00 |
| 3,495.00 |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th>Aktivnost M&amp;6a – Ljudski resursi</th>
<th>UNDP BIH</th>
<th>GFATM</th>
<th>71400 - ugovorene usluge - pojedinci</th>
<th>22,680.00</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>90% plaće M&amp;6 asistenta</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Naimenovanje osobe ispred</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Ministarstva civilnih poslova</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>u nadzoru implementacije Cilja 2 od strane odobranog Sf-a (pod-primatelja)</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td>Tri entitetska Min. Zdravstva</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>nalmovanje osoba odgovornih za</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>pomoć pri sveobuhvatnom</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>menadžmentu i implementaciji TBC</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost M&amp;6B – Tehnička pomoć</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>M&amp;6 konsultantska naknada za 4</td>
<td></td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
<td>2,500.00</td>
</tr>
<tr>
<td>sedmice konsultacija</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost M&amp;6C – Nadzor i pripravljene (M&amp;6)</td>
<td></td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
<td>2,500.00</td>
</tr>
<tr>
<td>Troškovi logistike nastalih u</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td>radu sastanaka grupe za</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>prikupljanje podataka</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost M&amp;6D – Komunikacijski materijal</td>
<td></td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
<td>500.00</td>
</tr>
<tr>
<td>Prevođenje i objavljivanje</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
<td>500.00</td>
</tr>
<tr>
<td>godišnjeg izveštaja nadzora</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Jedinica za upravljanje projektom</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>potpunoosti operativna</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Jedina za upravljanje projektom</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Rukovođenje projektom – PMU</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Osoblje u punoj funkciji</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Rukovođenje projektom – Dodatni troškovi</td>
<td></td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
<td>72400 - Komunikacijska i audiovizuelna oprema</td>
</tr>
<tr>
<td>Web stranice i web hosting</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Zakup prostorija i komunalne usluge</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
</tr>
<tr>
<td>Zakup prostorija i komunalne usluge</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
</tr>
<tr>
<td>Rukovođenje projektom – Planiranje i Administracija</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Troškovi revizije</td>
<td>X</td>
<td></td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td>Nabavka kancelarijskog materijala za PR ured</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>UNDP BIH</td>
</tr>
<tr>
<td>Putni troškovi</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td>X</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>GMS (7%)</td>
<td></td>
<td>UNDP BIH</td>
<td>GFATM</td>
<td>71600 - putni troškovi</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**UKUPNO:**

**Godina:** 70,637.91
<table>
<thead>
<tr>
<th>Očekivani rezultati i pokazatelji sa ciljevnim nivoa</th>
<th>Planirane aktivnosti</th>
<th>Vremenski okvir</th>
<th>Odgovorni subjekat</th>
<th>Planirani budžet</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Povećana sposobnost otkrivanja oboljelih</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Pokazatelji:</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>• Naknada za 25 regionalnih koordinatora, 2 TB specijalista i 75 patronašnih sestara</td>
<td>Ispitava naknada za sasvim sanidričkom i kratkoročnom osnovu</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
<td>71300 - Local Consultant fee</td>
</tr>
<tr>
<td>• Organiziranje 19 obuka za TBC lječenje, sestre, DPM i laboratorijko osoblje, 1 trener po treningu i 1 dan po treningu</td>
<td>Organizacija obuka za laboratorijsko osoblje, doterice, DPM i TBC sestre</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
<td>72100 - Training and education service</td>
</tr>
<tr>
<td>• Organizirane posjete eksternim SNL</td>
<td>Posjeta eksternoj SNL</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
<td>71605 - Travel ticket international</td>
</tr>
<tr>
<td>• Organiziranje 6 jednodnevnih treninga za DPM-a i 12 treninga za laboratorijsko osoblje (cilj 60 tehnica i na godinu u 2 godine programa)</td>
<td>DPM prisustvuju jednodnevnim obući na identifikaciji sumnjivih i menađment TBC pacijenata na 6 lokacija</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
<td>6,750.00</td>
</tr>
<tr>
<td>• Štampanje snimljenog izvještaja obrazaca za procjenu TBC laboratorije</td>
<td>2 treninga za 30 lab, tehnica po godini sa fokusom na prikupljanje spuroma, odgovarajućeg transporta itd.</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
<td>3,000.00</td>
</tr>
<tr>
<td>• Štampanje individualnih obrazaca, kvartalnih izvještajnih form, regionalnih TBC registra, itd.</td>
<td>Štampanje individualnih obrazaca, kvartalnih izvještajnih form, regionalnih TBC registra, itd.</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
<td>74000 - Professional services</td>
</tr>
<tr>
<td>Osnovni sustav usluga vezanih za TBC za ugrožene grupe</td>
<td>Aktivnost 2a - Ljudski resursi</td>
<td>Plaće u korist osoblja u koordiniranju aktivnosti pod-primacca</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
</tr>
<tr>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
</tr>
<tr>
<td>• Ugovori za projektog koordinatora, asistenta koordinatora, financijskog menadžera, patronačne sestre u mobilnim timovima, vozila za mobilnim timovima i SR volonteri</td>
<td>Aktivnost 2b - Dodatni troškovi</td>
<td>SDA oslikav’ski održavanje implementacije i operativne troškove; telekomunikacije, putovanja, troškovi održavanja i sl.</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
</tr>
<tr>
<td>• Dodatni troškovi</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Održana kontrola otpornosti na lijekove kroz rano otkrivanje i efikasno liječenje novih slučajeva i pravilna kontrola slučajeva otpornosti na lijekove</td>
<td>Aktivnost 3a - Zdravstveni proizvodi i zdravstvena oprema</td>
<td>Nabavka tečnih podloga i dodaci za MGIT960 za NRL u SA i BL</td>
<td>x</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>• Nabavka laboratorijskog materijala i upotrebljivih oprema: ugradnja, održavanje i servisiranje opreme</td>
<td>Održavanje i servisiranje opreme (sigurnosni omarići, lab oprema itd.)</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
</tr>
<tr>
<td>• Nadzorno tijelo kod ugradnje, održavanja i servisiranja opreme, Kantonalni/Region. Supervizori za laboratorije</td>
<td>Aktivnost 3b - Ljudski resursi</td>
<td>Dijelomično plaćanje plaće superizora</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
</tr>
<tr>
<td>• Razvoj DOT/iz strateška i GLC program praćenje troškova</td>
<td>Naknade za 2 regionalna nadzorna tijela za nadzor laboratorija u TBC mreži</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
</tr>
<tr>
<td>• Razvoj GLC aplikacija</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost 4a</td>
<td>Održavanje web stranice i sistema elektronske pošte</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
</tr>
<tr>
<td>-------------</td>
<td>-------------------------------------------------</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost 4b - Lijekovi i farmaceutski proizvodi</td>
<td>Nabavka FLD za 1,650 TBC pacijenata godišnje na nivou zemlje</td>
<td>x</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost 4c - Nadzor i Projektna (M&amp;E)</td>
<td>Podrška centralnoj NTP jedinici predmet poboljšanja kapaciteta koordinirajuće tijela</td>
<td>x</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Kampanja osvješćavanja 87,500 lataka/godišnje</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
<td>UNDP BiH</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>34,780 knjižica/godišnje</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
<td>UNDP BiH</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>4,482 postera / godišnje</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
<td>UNDP BiH</td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost M&amp;E - Ljudski resursi</td>
<td>90% plaće M&amp;E asistente</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Naime novanje osobe ispred Ministarstva civilnih poslova u nadzoru implementacije Čl. 2 od strane odobrenog SR-a (pod-primatelja)</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Tri entitetna M. Zdravstva naime novanje osoba odgovornih za pomoć pri sveučrvetnom menadžmentu i implementaciji TBC granta</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost M&amp;E - Tehnička pomoć</td>
<td>M&amp;E konsultantska naknada za 4 sedmice konsultacija</td>
<td>x</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost M&amp;E - Nadzor i Projektna (M&amp;E)</td>
<td>Troškovi logistike nastali u radu sastanka grupe za prikupljanje podataka</td>
<td>x</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td>Aktivnost M&amp;E - Komunikacijski materijal</td>
<td>Prevod i objavljivanje godišnje izvještaja nadzora</td>
<td>x</td>
<td>UNDP BiH</td>
<td>GFATM</td>
</tr>
<tr>
<td>Jedinica za upravljanje projektom u potpunosti operativna</td>
<td>Rukovođenje projektom a - PMU</td>
<td>Rukovođenje projektom b - Dodatni troškovi</td>
<td>Rukovođenje projektem c - Planiranje i Administracija</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>---------------------------------------------------------</td>
<td>--------------------------------</td>
<td>-----------------------------------------------</td>
<td>--------------------------------------------------</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Jedinica za upravljanje projektom</td>
<td>Osoblje u punoj funkciji</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Web stranice i web hosting</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Zakup prostorija i komunalne usluge</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Troškovi revizije</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Nabavka kancelarijskog materijala za PR ured</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Putni troškovi</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>GMS (7%)</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
<td>x</td>
</tr>
<tr>
<td>TOTAL</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>719,408.08</td>
</tr>
<tr>
<td>GRAND TOTAL</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>3,086,671.63</td>
</tr>
</tbody>
</table>
MANAGEMENT ARRANGEMENTS

Sveukupno vlasništvo za ovaj projekat ostaje Vijeću/Savjetu ministara Bosne i Hercegovine i CCM-u, dok će UNDP kao imenovani primarni primalac biti nosilac njegove realizacije odgovoran za sveukupno upravljanje projektom, ranije pominjano kao DEX.

S obzirom na relativno slabe kapacitete, kompleksne nacionalne procedure nabavki i s ciljem da bude u mogućnosti da osigura izvršenje programskih aktivnosti u punom kvalitetu i kvantitetu potrebnom da se ispune ciljevi i planovi ovog granta, UNDP je osmislilo i predložio korištenje prilagođene snažne Jedinice za implementaciju TBC programom (PMU), sa zadatkom da osigura realizaciju granta, kako je prikazano u grafičkom prikazu u daljnjem dijelu ovog dokumenta. Ovaj jedinica je osmišljena kao samoodrživa komponenta koja bi relativno lako mogla biti transformirana, djelimično ili u cijelosti, u realizaciju od strane vlade.

U skladu sa praksom koja je stalno prisutna u BiH ovaj projekta će se provoditi kao projekat kojim direktno upravlja UNDP, kao modalitet poznat pod nazivom Direktno izvršenje/Implementacija (DEX). Ovo je pristup koji se primjenjuje i precizno podešava proteklih par godina u cijelom nizu projekata i programa koji se provode u nekoliko tematskih područja. U samom temelju UNDP-ovog pristupa je to da se, prilikom osiguravanja da izvršenje bude nadgledano interno od strane UNDP-a, ulaže i zajednički napor na ugradnji mehanizma nadzora od strane Vijeća ministara Bosne i Hercegovine i entitetskih ministarstava zdravlja/zdravstva i učešća i doprinosu domaćeg menadžmenta. Korištenje ovog modaliteta motivirano je njegovim visokim potencijalom za maksimalnu efikasnost sa stanovišta troškova (rentabilnost) zajedno sa fleksibilnim razvojem kapaciteta domaćih institucija.

Ova načela se koriste i u ovom projektu, kako se jasno može vidjeti iz organizacione tabele u narednom dijelu dokumenta. Strukturom Odjela za upravljanje projektom predviđa se aktivna i značajna uloga i angažiranost kako Sektora za zdravstvo državnog Ministarstva civilnih poslova BiH, tako i Ministarstva zdravstva Federacije Bosne i Hercegovine (F BiH), te Ministarstva zdravstva i socijalne zaštite Republike Srpske (RS), kao i ključna uloga CCM-a kao sveobuhvatnim autoritetom u ovoj oblasti.

Svrha je da se omogući izgradnja održivog kapaciteta posredstvom učenja kroz praktičan rad i obuku, putem direktnog i značajnog učešća odabranih ministarstava na entiteskom i državnom nivou, tačnije entitetskih ministarstava zdravlja/zdravstva i odjela za zdravstvo ministarstava civilnih poslova i specijaliziranih NVO-a u realizaciji ovog projekta. Ovo će biti postignuto prije svega putem osloba Ministarstava Zdravlja/Zdravstva, koji će biti angažirani pri PMU na bazi nepunog radnog vremena-dva koordinatora ministarstava zdravlja zadužena za praćenje i evaluaciju kod tuberkuloze, četiri projektna koordinatora ministarstava zdravlja, kao i putem regionalnih/kantonalnih koordinatora, mreže patronažnih sestara i NVO-a učenjem putem rada kroz realizaciju programskih komponenti.

23
Sveukupno, uloge i odgovornosti za realizaciju programa bit će u skladu sa tek objavljenim UNDP-ovim Uputstvom za korisnike o upravljanju rezultatima, kojim se utvrđuju minimalno potrebni zahtjevi za osiguravanje ispravne odgovornosti za programske aktivnosti i korištenje resursa.

Pregled ključnih uloga

CCM će igrati krucijalnu ulogu u nadzoru time što će imenovati CCM-ove potkomisije koje će izvršiti periodične obilaska lokacija za provedbu projekta. Članovi potkomisija mogu izvršiti odabir konkretnih lokacija za realizaciju, ako bi na najmanju moguću mjeru reducirali ili izbjegli sukob interesa u oblastima u oblastima u kojima neki od članova CCM-a takođe igraju aktivnu ulogu kao partneri u implementaciji.

Koordinator klastera u ulozi izvršnog/višeg opskrbljivača, određen od strane višeg rukovodnog kadra Rezidentnog ureda UNDP-a, bit će odgovoran u ime UNDP BiH za sveukupan nadzor (monitoring) i realizaciju rezultata projektu.

Menadžer projekta upravlja programom na svakodnevnom osnovu u ime UNDP BiH. Njegova/njena primarna odgovornost će biti da osigura da se programom ostvaruju rezultati kojima se doprinosi postizanju ciljeva projekta.

Uloga TBC projektnog tima (PMU) je da će biti nadležna za svakodnevnu provedbu TBC projekta u saradnji sa domaćim partnerima u implementaciji. Ovo će podrazumijevati davanje sveukupnog usmjerenja, izradu i pregledanje radnih planova kojima se ostvaruje TBC projekt među posebno osjetljivim grupama stanovništva i s tim povezane aktivnosti praćenja, evaluacije i istraživanja u sklopu
ovog granta. Ova fukcija će također služiti kao repozitorij za naučene lekcije i središnji izvor ekspertize stručnjaka.

Pored toga, PMU će biti nadležna za izvještavanje Lokalnom zastupniku/posredniku Fonda - LFA (od engl. Local Fund Agent) i Sekretarijatu GFATM-a, u skladu sa Ugovorom o grantu; operativnom upravljanju i nadzoru osoblja; finansijskom upravljanju; partnerskoj saradnji i koordinaciji; praćenju i nadziranju projektnih aktivnosti; i redovnom izvještavanju prema CCM-u.

Primarni primalac

Okvirno UNDP i GFATM su stupili u partnerstvo krajem 2002. godine. Partnerstvo je ozvaničeno u decembru 2003. godini putem razmjene pisama između UNDP-a i GFATM-a, kojima se utvrđuje da je primarna uloga UNDP-a u partnerstvu omogućavanje razvoja kapaciteta ili djelovanje u svojstvu primarnog primaoca (PR) u iznimnim okolnostima, kada to zahtijevaju GFATM i CCM.

Kao agencija Ujedinjenih nacija sa jakim upravnim mandatom, solidno razvijenim kapacitetima upravljanja i specijalnim odnosima sa GFATM – UNDP će kao primarni primalac u BiH biti u mogućnosti davati čitav niz usluga uključujući pored ostalog:

1) Zastupanje i savjetodavna podrška (npr. posređivanje u dijalogu, koordinacija i spinanje);
2) Razvoj kapaciteta (npr. stručno usavršavanje, tečija pomoć i razmijena iskustava);
3) Podrška izvršenju (npr. operativna podrška, upravljanje nabavkom i ugovorima i fiducijskog podrška).

U skladu s pravilima GFATM-a, kao primarni primalac UNDP je subjekt koji ima punu odgovornost za sredstva iz granta, realizaciju u zemlji prijema, programske rezultate i što je najvažnije u cijelosti se smatra odgovornim prema Globalnom fondu za sva sredstva u okviru granta. U cilju ispunjavanja te uloge UNDP mora biti subjekt koji je u cijelosti odgovoran za:

a) Finansijsko upravljanje

b) Upravljanje nabavkom i zalihama (uključujući nabavku dobara i usluga kako je podrobnije utvrđeno u odgovarajućem Planu upravljanja nabavkom i zalihama (u prilogu ovog projektnog dokumenta označen kao Dodatak E))

c) Pružanje tehničke pomoći.

UNDP će usko saradivati sa CCM-om i GFATM-om kako bi osigurao da svi ciljevi ugovora o grantu budu ispunjeni. UNDP BiH će isto tako nastojati da pomaže CCM-u da se redovno sastaje, raspravlja o planovima, dijeli informacije i daje saopćenja o pitanjima vezanim za GFATM, i UNDP će CCM u potpunosti izvještavati i održavati angaziranim na realizaciji granta.

Prijvatajući odgovornost za rezultate koji će biti postignuti, UNDP će kao primarni primalac (PR) u naredne tri godine implementacije granta osiguravati sveobuhvatno upravljanje, nadgledanje, vodstvo, upravljanje nabavkom i lancem opskrbe, provoditi tenderske procedure uključujući ugovaranje nabavke roba i usluga; primati sredstva i vršiti transfer sredstava i obavljati računovodstvene poslove i isplate – sve u skladu sa pravilima i propisima UNDP-a i GFATM-a i to u dogovoru sa relevantnim domaćim partnerima.

Jedno od ključnih pitanja na kojima će UNDP insistirati jeste preduzimanje svih neophodnih mjera predostrožnosti s ciljem da se izbjegne sukob interesa i korupcija. U tom smislu, kao primarni primalac UNDP će primjenjivati standarde ponašanja kojima se rukovodi uspješan rad njegovog osoblja, uključujući i zabranu sukoba interesu i korupcije u vezi sa sklapanjem i izvršenjem ugovora, grantova, odnosno ostalih pogodnosti, kako je utvrđeno u Propisima i pravilima za osobile Ujedinjenih nacija, Finansijskim propisima i pravilima UNDP-a, i UNDP-ovom Priručniku o nabavci.
Isto tako, UNDP će takođe pobrinuti da isti nivo predostrožnosti primijene svi ostali subjekti koji će imati ulogu u realizaciji ovog granta, uključujući i poređ ostalih i domaće organe vlasti, nevladine organizacije i druge agencije Ujedinjenih nacija.

Pod-primaoci

Globalni fond definira koji subjekti će se smatrati pod-primaocima, i to kako slijedi: "Pod-primalac je primalac sredstava granta koji obavlja bilo koje od aktivnosti Programa za koje bi se inače očekivalo da će ih neposredno izvršavati primarni primalac u okviru svojih nadležnosti u svojstvu realizatora Programa. U njih se ubrajaju subjekti koje primarni primalac može eventualno angažirati da ispune njegove zahtjeve u pogledu neophodnog minimuma kapaciteta, koji su ocijenjeni od strane Globalnog fonda i utvrđeni u dokumentu Globalnog fonda pod nazivom "Smjernice za ocjenjivanje primarnog primaoca" (2. decembar 2003. godine).

U praksi, za UNDP kao primarnog primaoca to znači da je pod-primalac subjekt kojem UNDP osigurava finansiranje s ciljem da izvršava aktivnosti predviđene u sklopu Programa, ili jednostavno u žargonu UNDP-a, izraz koji bi se mogao koristiti za pod-primaoca je "provedbeni subjekt", ili "ugovarač.

U svakom slučaju, od UNDP-a se traži da sklopi ugovor sa bilo kojim pod-primaocem, koji je usklađen sa ugovorom o grantu i prihvatljiv za Globalni fond. UNDP će koristiti model ugovora za pod-primatelje koji su odobreni od strane Globalnog fonda i zasnovani na modelu NVO ugovora o saradnji i/ili Standardno pismo o sporazumu između UNDP-a i vladinog ministrstva/institucije ili jedne od agencija Ujedinjenih nacija. Za svako značajno odstupanje od ovih modela ugovora će biti potrebno odoobrenje iz Glavnog sješta UNDP-a u Njusjorku.

UNDP će uskladiti raspored plaćanja pod-primateljima sa raspolaživošću sredstava čiji prijem od Globalnog fonda se za takvu svrhu očekuje. Rezidentni ured UNDP-a će biti odgovoran za provođenje ocjenjivanja finansijskog kapaciteta pod-primatelja prije vršenja bilo kakvih plaćanja.

Od pod-primatelja će se tražiti da podnosi izvještaje Rezidentnom uredu na tromjesečnoj osnovi. U izvještajima pod-primatelja trebaju biti prikazani sljedeći minimalno potrebni elementi (i) financijsku aktivnost tokom datog tromjesečja i kumulativno od početka Programa do kraja izvještajnog perioda, i (ii) opis napretka postignutog u odnosu na odrednice utvrđene u Dodatku A Ugovora o grantu. Pod-primalac će u izvještaju obrazložiti svakodnevno odstupanje koje nastane između planiranog i stvarno postignutog napretka za dati izvještajni period.

Odabir i zaključivanje ugovora sa partnerima u implementaciji će biti sprovedeno putem javne procedure izbora i u skladu sa relevantnim UNDP pravilima i procedurama. Cjelokupan proces će biti predvođen i nadgledan od strane radne grupe nominirane CCM, s ciljem obezbjeđenja maksimalne transparentnosti i kvalitete odlučivanja. Prije konačnog odabira partnera iz redova nevladinih organizacija, UNDP će preduzeti proces javnog natječaja za prekvalifikaciju nevladinih organizacija koju će provesti jedna nezavisna treća strana (primjerice jedna revizorska kuća) s ciljem da se osigura racionalan proces odabira nevladinih organizacija, otkloni pritisak lobiranja sa UNDP-a i dobije najbolji kvalitet i najviša vrijednost za uloženi novac tj., najbolji odnos uloženog i dobivenog.

Uloga entitetnih ministarstava zdravlja

Dva ključna partnera za UNDP prilikom realizacije ovog granta su Ministarstvo zdravstva Federacije Bosne i Hercegovine (MZ FBiH) i Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske (MZ RS). Ova dva ministarstva na entitetnom nivou zadužena za pitanja zdravstva bili su ključni akteri koji su dali suštinski stručni doprinos u izradi izvornog projektnog prijedloga kojeg je odobrio GFATM. Stoga će od samog početka realizacije ovog projekta ona nastaviti sa punim angažmanom u svakodnevnom upravljanju projektom, kao i u nadgledanju i realizaciji pojedinačnih komponenti posredstvom Ciljne radne grupe koja će biti uspostavljena u sklopu projekta. UNDP je predviđio u prijedlogu strukture upravljanja da se od ministarstava traži da imenuju svoje stručnjake za zdravstvo
(na osnovu nepunovremenog angažmana) koji bi bili članovi Jednice za upravljanje programom i direktno doprinijeli prilikom realizacije putem uspostavljanja svakodnevnih kontakata/koordinacije sa relevantnim organima vlasti i pružanja ekspertnih usluga kod pitanja vezanih za TBC, te praćenje i evaluaciju.

Glavna uloga oba ministarstva zdravlja je u koordiniranju kod izrade politika po pitanju TBC-a, osiguravajući pri tome kombinovano uzajamno pospešujuće funkcioniranje različitih aspekata intervencija vezanih za zdravstvo; odgovornost za osiguranje kvaliteta i za rukovođenje aktivnostima potrebnim da se osigura da lijekovi ili drugi zdravstveni proizvodi budu bezbijedni, efikasni i prihvatljivi za pacijenta. Ministarstvo zdravlja Federacije Bosne i Hercegovine i Ministarstvo zdravlja Republike Srpske će se takođe pobrinuti za provođenje adekvatnih pravnih odredbi s ciljem da se osigura nesmetana realizacija svih aktivnosti predviđenih u programu.

Ministarstva zdravlja i CCM će programski voditi i nadgledati sve aktivnosti koje se realiziraju u sklopu sistema zdravlja i za jačanje sistema zdravlja, uključujući nadziranje, redovne obilasko patronažnih sestara i tretman TBC-a. Ministarstva zdravlja/zdravstva će takođe biti zadužena za odgovarajuću distribuciju i korištenje tretmanskih protokola, lijekova i medicinskih potrebnog. Oni će dati presudu području u izgradnji sposobnosti zdravstvenog osoblja za rad u prevenciji, pružanju tretmana i njegove uzeša TBC-om, uključujući i osposobljenost za uspostavljanje kontakta i za rad sa posebno osjetljivom grupom stanovništva.

Ministarstva obrazovanja će u oba entiteta usklađivati programe prevencije zasnovane na školskim aktivnostima, i ostale obrazovne programe čija je ciljna grupa populacija mladih. UNDP će kao jedna od razvojnih agencija Ujedinjenih nacija staviti poseban naglasak na poboljšanju i unapređenju radnih odnosa i koordinacije između nevladinih i vladičkih sektora u oblastima zdravlja, obrazovanja i u ostalim aspektima.

Uloga nevladinih organizacija

Druga grupa aktera koja je posebno značajna za uspjeh ovog projekta jesu nevladine organizacije specijalizirane po pitanjima TBC-a. Nevladine organizacije igraju centralnu ulogu u izradi izvorne aplikacije i odigrat će i bitnu ulogu u realizaciji Cilja 2 aktivnosti koje se financiraju ovim GFATM-a TBC projektom i da će se nastaviti u drugoj fazi. Nihova uloga će se reflektirati kroz njihov doprinos u upravljanju i realizaciji, što će biti postignuto putem njihove uloge i utjecaja u CCM-u, ali će isto tako neke od stupiti u ugovor sa UNDP-om kao partneri u realizaciji/ugovarači kojima je povjerena realizacija aktivnosti u sklopu Cilja br. 12 ovog projekta.

Pored toga, putem svog angažmana u CCM-u, nevladine organizacije će posjedovati i kanal za davanje stručnih doprinosom, kao i za učešće u praćenju realizacije aktivnosti u okviru pomenutog cilja.

Kriterij koji će se primjeniti pri odabiru partnera u implementaciji je bio predmet diskusije i unaprijed je dogovoren sa svim sudionicima, i bit će postavljen na sljedećim osnovama (ali koje se ne ograničavaju samo na ove osnove):

- Kvaliteta predloženih projekata/aktivnosti
- Iskustva organizacije u iz post组成ma na polju tuberkuloze
- Podnošenju i pregledu organizacijskog finansijskog izvještaja i, ukoliko je moguće izvještaja revizora
- Organizacije koje apliciraju trebaju imati jasno definirane ciljeve vezane za TBC u svom statutu i ciljevima programa.

U fazi II implementacije programa, PR nastavlja saradnju sa pod-primateljem odabranim u fazi I programa za sprovedbu Cilja 2. Na osnovu gore navedenih kriterija će biti odabran pod-primatelj za implementaciju aktivnosti u okviru Cilja 1.

Nadoknada troškova UNDP-a
Izvršni odbor UNDP-a zahtijeva od rezidentnih ureda u datim zemljama da koriste dvije vrste politika o naknadni troškova: Usluge općeg upravljanja (GMS) i Usluge podrške realizaciji (ISS). GMS je standardna procentualna stopa koja se primjenjuje na sva sredstva priljena prema Ugovoru o grantu. Korištenje politika naknade troškova, koje su bile dogovorene sa Globalnim fondom u razmjени pisama, opisano je kako slijedi u narednom dijelu dokumenta:

(i) GMS: Usluge karaktera općeg upravljanja, uključujući projektno planiranje, praćenje i evaluaciju, osnovno nadgledanje, evidentiranje prihoda i izvještavanje (uobičajene odgovornosti primarnog primaoca, uključujući plaćanja sekundarnim primacima, spadaju u ovu kategoriju).

(ii) ISS: Razvoj kapaciteta, uključujući provedbene ili transakcijske usluge (npr. sva druga plaćanja, regitriranje, nabavka).

U razmjeni pisama, Globalni fond se saglasio da će UNDP naplaćivati administrativnu taksu (7%) za prvu kategoriju troškova na svim finansiranjima granta. Globalni fond se takođe složio da će troškovi pružanja podrške u drugoj kategoriji biti ugrađeni u projektni dokument kao direktni trošak u odnosu na prepoznatljive stavke budžetske linije.

**MONITORING I EVALUACIJA**

Ovaj dio projektnog dokumenta odnosi se isključivo na praćenje i ocjenjivanje realizacije ovog projekta sa stanovišta menadžmenta, dok su medicinski sistemi praćenja i ocjenjivanja opisani detaljno u izvornom projektnom prijedlogu.

Gledano u cjelini, UNDP je uveo upravljanje zasnovano na rezultatima kao korporativni pristup putem kojeg se radna učinkovitost dovodi natrag u vezu sa razvojnim ciljevima i ishodima, i na sistematski način se mjeri i unapređuje. U tom smislu, praćenje i ocjenjivanje predstavljaju ključni faktor u pomaganju da se poboljša operativna efikasnost. Praćenje i ocjenjivanje će se vršiti korištenjem kvantitativnih i kvalitativnih pokazatelja zasnovanih na rezultatima kao što je istaknuto u programskom okviru očekivanih rezultata i proračunima prihoda i kapitala.

Svrha praćenja na projektnom nivou je da se osigura sistematsko ocjenjivanje napredovanja aktivnosti preduzetih u pravcu ostvarivanja ishoda. U tom smislu, PMU će dokumentirati dostignuća prilikom polugodišnjih izvještaja o napretku i terenskih obilazaka. Detaljnim planom radnih aktivnosti definirani su ključni pokazatelji za napredak posjete u svakoj od aktivnosti. TBC projektni menadžer će definirati plan monitoringa za terenske posjete, u svrhu potvrde rezultata izvještaja.

Posjete relevantnim lokacijama na ad hoc osnovu će takođe s vremena na vrijeme obavljati LFA. UNDP se složio sa da se Ugovorom o grantu dopusti ovlaštenim predstavnicima Globalnog fonda i njegovim zastupnicima pristup lokacijama povezanim sa operacijama koje se finansiraju grantom na ad hoc osnovu.

GFATM raspošlađe diskrecionalnim pravom da prema vlastitom nahodjenju provodi nezavisno ocjenjivanje programa koje će se usredosredi na rezultate, transparentnost i materijalnu odgovornost, ali je obavezan saradivati sa UNDP-ovim Uredom za evaluaciju kako bi uz konsultacije sa CCM-om utvrdilo opis poslova i zadataka ocjenjivanja i planirao, raspoređivao i realizirao evaluaciju. Tipskim ugovorima sa Pod- primaocima od istih se zahtjeva da saraduju prilikom evaluacije. Primarni primalac ima pravo na primjerak izvještaja o evaluaciji.

Gledano u cjelini, projektno izvještavanje će se vršiti u vremenskim okvirima navedenim u radnom planu projekta, a krajnja je odgovornost za omogućavanje pravovremenog i kvalitetnog podnošenja izvještaja kako GFATM-u tako i CCM-u u rukama programskog menadžera.
Pretpostavke

Cilj projekta je uspješna realizacija GFATM granta za Bosnu i Hercegovinu. Glavna pretpostavka je da se realizacijom projektnih aktivnosti predviđenih u izvornom projektom prijedlogu kojeg je pripremio CCM, jačaju sve komponente programa uključujući laboratorijsku mrežu, sistem evidentiranja i izvještavanja i da će domaći kapaciteti za upravljanje GFATM grantovima u BiH biti izgrađeni. Postojeća efikasnost TBC programa će se poboljšati i bit će uslužno korisničko sučelje za posebno osjetljive skupine. Skup aktivnosti osmišljen je vodeći stručnjaci iz BiH u ovom polju, putem niza konsultativnih sastanaka i mehanizma sudjelovanja, kako bi se osiguralo da svi aspekti ovog problema budu na ispravan način obrađeni.

PRAVNI KONTEKST

Ovaj projektni dokument će biti instrument kako je to navedeno u Članu 1 Standardnog osnovnog sporazuma o pružanju pomoći između vlasti BiH i UNDP koji su strane potpisale 7. decembra 1995. godine. Projekat je sadržan u aktuelnom CPAP (2010-2015), koji trenutno prolazi kroz proceduru potpisivanja. Sljedeće vrste revizije mogu se izvršiti u ovom projektnom dokumentu isključivo uz potpis rezidentnog predstavnika UNDP-a, s tim da isti mora biti uvjeran da ostali potpisnici projektnog dokumenta nemaju prigovora u pogledu predloženih promjena:

- Revizije u bilo kojem od dodataka projektnog dokumenta ili dopune istih dodataka;
- Revizije koje ne podrazumijevaju značajne promjene u neposrednim ciljevima, ishodima ili aktivnostima projekta, ali su uzrokovane preraspodjelom ulaznih elemenata koji su već dogovoreni ili rastom troškova zbog inflacije;
- Obavezne godišnje revizije kojima se preuređuju faze ostvarivanja dogovorenih projektnih ulaganja ili uvećanih stručnih ili drugih troškova uslijed inflacije ili se uzima u obzir fleksibilnost troškova zastupanja.

U skladu sa Članom III Standardnog osnovnog sporazuma o pružanju pomoći, odgovornost za zaštitu i sigurnost partnera u provođenju projekta i njegovog osoblja i imovine, te imovine UNDP-a koja se nalazi pod nadzorom partnera koji provodi projekat, leži na partneru koji provodi projekat.

Partner u implementaciji projekta ima obavezu:

a) izraditi odgovarajući plan zaštiti mjera i voditi brigu o njegovom održavanju uzimajući u obzir bezbjeđnosnu situaciju u zemlji u kojoj se projekat provodi;

b) preuzeti sve rizike i odgovornosti vezane za bezbjeđnost partnera koji provodi projekat, te punog provođenja mjera iz plana bezbjeđnosti.

UNDP pridržava pravo da izvrši provjeru postojećih takvog plana, kao i da predlaže izmjene plana ako smatra da su one neophodne. U slučaju da se mjere iz odgovarajućeg plana bezbjeđnosti ne održavaju i ne provode kako je to ovdje predviđeno, to će se smatrati povredom ovog ugovora.

Partner u provođenju projekta prihvata da će preduzeti sve što je u njegovoj moći da ni najmanji iznos sredstava UNDP-a dobiven po Projektnom dokumentu ne bude iskorišten za davanje podrške pojedincima ili subjektima povezanim sa terorizmom, te da se sredstva koje po ovom projektu obezbeđuje UNDP ne pojave na listi Komisije Vijeća sigurnosti koja je uspostavljena rezolucijom 1267 (1999). Ova odredba mora biti sastavni dio svih podugovora ili podsporazuma koji se zaključuju po ovom Projektnom dokumentu."
Ograničenja


Drugi mogući problem su veoma ograničena finansijska sredstva za sprovedbu ispitivanje otpornosti na lijeke. Originalni projektni prijedlog ne predviđa realizaciju DRS ispitivanja. UNDP i članovi radne grupe za TBC (koju imenuje CCM) su na osnovu savjeta međunarodnih stručnjaka za TBC predložili obavljanje DRS ispitivanja sa ciljem da adekvatno odgovori na multi rezistentnu TBC i potrebe liječenja. DRS će biti sproveden uz veoma ograničena finansijska sredstva. Transport uzoraka (u granicama države i van njenih granica) je veoma skup, finansijska sredstva za ovu aktivnost nisu predviđena u originalnom projektnom prijedlogu. Neophodno je izdvojiti sredstva za međunarodni transport uzoraka i uspostaviti sistem za transport primjeraka unutar države.

Visoko decentraliziran zdravstveni sistem u BiH, u kojem su nadležnosti podijeljene i prenesene na veliki broj institucija vlasti na različitim nivouama, predstavlja opasnost u smislu koordiniranja i praćenja projektnih aktivnosti. Budući da je UNDP dobio zadatak da uspostavi sistem za osiguravanje prikupljanja agregiranih podataka monitoringa i evaluacije na državnom nivou, ovakva decentralizirana struktura predstavlja rizik. Svjestan ovog problema, UNDP je osmislio strukturu upravljanja programom i mehanizme praćenja i evaluacije, na takav način da svi relevantni nivou lasti i različite institucije budu uključene na način na koji mogu najbolje doprinijeti postizanju projektnih ciljeva.

Initial Risk Log

<table>
<thead>
<tr>
<th>Opis</th>
<th>Kategorija</th>
<th>Vjerojatnost autentizacije</th>
<th>Prativmjer</th>
<th>Odgovoran</th>
<th>Datum uzaključavanja</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1. Ograničena finansijska sredstva za operativne troškove pod-primacoa</td>
<td>Vanjska</td>
<td>l=Srednja P=Visoka</td>
<td>Alokacija sredstava u cilju osiguranja operativnih troškova za pod-primacoa koji će implementirati cilj 1</td>
<td>Menadžer projekta</td>
<td>01/10/2009</td>
</tr>
<tr>
<td>2. Osiguranje kvalitete treninga koji će biti organizirani za zdravstvene radnike</td>
<td>Vanjska</td>
<td>l=Srednja P=Srednja</td>
<td>Odabrani pod-primalc ce biti obavezan da u kontaktu sa entitetskim ministarstvima zdravlja dobije nominirane treneri i curriculum treninga , koji ce morati odobriti pomenuta</td>
<td>Menadžer projekta</td>
<td>01/11/2009</td>
</tr>
<tr>
<td>#</td>
<td>Ograničena finansijska sredstva za Ispitivanje otpornosti na lijekove</td>
<td>I = Srednja P = Srednja</td>
<td>Obavljanje ispitivanja otpornosti na lijekove na veoma malom broju pacijenata u 2 grada (Banja Luka i Sarajevo)</td>
<td>Menadžer projekta</td>
<td>01/10/2009</td>
</tr>
<tr>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>Vanjski</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>#</th>
<th>Decentralizirani sistem zdravstva u BiH</th>
<th>I = Niska P = Srednja</th>
<th>Osmišljavanje strukture projektnog upravljanja na način da svi subjekti budu aktivno uključeni i da doprinose postizanju projektnih ciljeva.</th>
<th>Menadžer projekta</th>
<th>01/10/2009</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>4</td>
<td>Vanjska</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**DODACI**

U prilogu ovog projektnog dokumenta nalaze se sljedeći dodaci:

- Dodatak A: Sporazum između UNDP BiH i GFATM.
- Dodatak B: Dodatak A Sporazuma
- Dodatak C: Okviri plan implementacije Sporazuma
- Dodatak D: Detaljan pregled troškova po stavkama na različitim nivoima aktivnosti zajedno sa Planom rada – koje su odobrili GFATM
- Dodatak E: Plan upravljanja nabavkom i zaliham - odobren od GFATM