**Специфікація на закупівлю послуг з проведення епідеміологічного дослідження «Оцінка якості та повноти надання медичних послуг для людей, які живуть з ВІЛ (ЛЖВ)»**

1. **Обґрунтування**

Протягом останніх років зусилля України у протидії ВІЛ/СНІДу призвели до суттєвих успіхів, з’явились перші ознаки уповільнення епідемічного процесу ВІЛ-інфекції. Проте, масштаби епідемії в Україні продовжують поширюватися серед загального населення за рахунок збільшення епідемічної значимості статевого шляху передачі ВІЛ, а пізнє виявлення та несвоєчасне залучення до медичного нагляду ВІЛ-позитивних осіб в подальшому можуть сприяти зростанню показників захворюваності на СНІД та смертності від СНІДу. Більше 50% осіб віком 15 років та старше виявляються вперше на 3 та 4 клінічних стадіях ВІЛ-інфекції.

Лікування ВІЛ-інфікованих пацієнтів включає широкий спектр видів медичної допомоги - антиретровірусну терапію (далі - АРТ), профілактику та лікування опортуністичних інфекцій (далі – ОІ), патогенетичне лікування деяких синдромів, тощо. Антиретровірусне лікування є невід’ємною частиною комплексної медико-соціальної допомоги людям, які живуть з ВІЛ (далі – ЛЖВ). Відповідно до нових керівних принципів ВООЗ (2013) рекомендується пропонувати більш ранній початок АРТ з метою збільшення тривалості життя ЛЖВ та зниження ризику передачі збудника здоровим, ВІЛ-негативним особам.

Станом на 01.01.2016 р. антиретровірусне лікування в Україні надавалось в більше, ніж 200 закладах охорони здоров’я різного рівня в усіх регіонах України. Загальна кількість хворих на ВІЛ-інфекцію, які отримували АРТ в Україні, становила 60 753 осіб. Незважаючи на збільшення кількості осіб, яким була надана АРТ, станом на 01.01.2016 р., частка активних споживачів ін’єкційних наркотиків (далі – СІН) серед тих, хто отримував АРТ, становить 7 563 осіб.

Для успішного лікування хворих на ВІЛ-інфекцією потрібно забезпечити доступ до АРТ для усіх тих ВІЛ-інфікованих осіб, хто її потребує. Найважливішою складовою ефективного лікування ВІЛ-інфекції є здійснення лабораторного моніторингу ефективності АРТ у рамках медичного нагляду.

Регулярний медичний нагляд є основою для забезпечення своєчасного доступу до АРТ, виявлення та лікування опортуністичних та супутніх захворювань, своєчасного реагування на побічну дію препаратів. Відповідно до нормативно-правової документації в Україні, планові медичні огляди та обов’язкові лабораторні обстеження проводяться не рідше одного разу на 6 місяців; у випадках наявності ознак прогресування ВІЛ-інфекції - не рідше одного разу на 3 місяці та залежно від клінічної ситуації.

У 2015 р. показник активної диспансерної групи, а саме відсоток ВІЛ-інфікованих осіб, які пройшли медичний нагляд не менш, ніж один раз протягом року, серед загального числа ВІЛ-інфікованих осіб, які перебували на обліку, складав 77,7%. По регіонах України даний показник коливався від 65,8% (у Чернівецькій області) до 90,5% (у Тернопільський області.) Отже, четверта частина ВІЛ-інфікованих, які перебувають під наглядом, залишається поза медичним наглядом з різних причин та не здійснюють медичний контроль за станом свого здоров’я.

Проведення дослідження з вивчення оцінки якості та повноти надання медичних послуг для ЛЖВ на сучасному етапі епідемії ВІЛ-інфекції та в умовах процесу реформування системи охорони здоров’я в Україні, що набуває все більших обертів, дозволить передбачати прогалини у наданні всебічної допомоги тим хворим на ВІЛ-інфекцію, які перебувають під медичним наглядом у закладах охорони здоров’я служби профілактики та боротьби зі СНІДом, а також - розробити рекомендації щодо шляхів покращення медичного нагляду за ЛЖВ в цілому.

**2. Мета дослідження:** оцінити якість та повноту надання медичних послуг для ЛЖВ, з’ясувати основні чинники, що сприяють неякісному наданню медичних послуг або ж їх відсутності загалом згідно вимог клінічного протоколу антиретровірусної терапії ВІЛ-інфекції у дорослих та підлітків, розробити відповідні рекомендації щодо підвищення їх якості.

**3. Завдання дослідження:**

* встановити соціально-демографічні та епідеміологічні характеристики ВІЛ-інфікованих осіб, які перебувають під медичним наглядом, визначити представників групи ризику з числа досліджуваної когорти;
* оцінити стан закладів охорони здоров’я України, які надали послуги з консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію та дослідити наявність верифікаційних досліджень при взятті під медичний нагляд ВІЛ-інфікованих осіб;
* вивчити наявність супутніх станів та патологій ВІЛ-інфікованих осіб, які перебувають під медичним наглядом, на момент проведення дослідження;
* визначити перелік медичних послуг, що надаються ВІЛ-інфікованим особам, які перебувають під медичним наглядом, та встановити фактори, що впливають на прогресування ВІЛ-інфекції;
* встановити можливість надання спеціалізованої медичної допомоги через мережу відповідних закладів;
* оцінити надання інтегрованих послуг для ВІЛ-інфікованих осіб (доступ до наркологічної/психіатричної допомоги, замісної підтримувальної терапії, реабілітаційних програм, спрямованих на відмову від споживання наркотичних речовин, програм зменшення шкоди, а також надання соціально-психологічної допомоги);
* з’ясувати основні чинники, що сприяють неякісному наданню медичних послуг або ж їх відсутності загалом згідно вимог клінічного протоколу антиретровірусної терапії ВІЛ-інфекції у дорослих та підлітків;
* розробити рекомендації щодо підвищення якості та повноти надання медичних послуг для ВІЛ-інфікованих осіб.

**4. Загальна методологія і організація дослідження**

**Методи дослідження** – епідеміологічні, статистичні. Планується отримання даних з медичної документації, що наявна у закладах охорони здоров’я служби профілактики та боротьби зі СНІДом (кабінетне дослідження). За потреби – проведення опитування пацієнтів та/або медичних працівників але не більш, ніж 5 % вибіркової сукупності.

**Інструмент дослідження** – спеціально розроблена анкета, що заповнюють фахівці, які володіють необхідною інформацією.

**Об’єкт дослідження** – первинна медична облікова документація, що заповнюється на ВІЛ-інфікованих дорослих віком 18 років і старше, які перебували під медичним наглядом у закладах профілактики та боротьби зі СНІДом станом на 01.01.2016 р.

**Кількість одиниць дослідження** – 2 000 анкет.

**Географія дослідження** – 12 регіонів України. Критерії вибірки та обґрунтування вибору регіонів повинно бути запропоновано виконавцем дослідження. У ході формування переліку регіонів, що увійдуть до географії дослідження, необхідним є використання результатів дослідження у 2014 та 2015 роках (результати будуть надані переможцю конкурсу).

**5. Строк проведення дослідження: липень 2016 року - листопад 2016 року (орієнтовний)**

**Вказаний термін передбачає:**

- Розроблення інструменту дослідження (протокол, анкета), узгодження з експертами інструменту дослідження (липень 2016 р.)

- Збір даних у регіонах (серпень – вересень 2016 р.)

- Обробка отриманих даних, проведення статистичного аналізу (жовтень 2016 р.)

- Написання і публікація звіту (жовтень 2016 р.)

**6. Вимоги до організації:**

Юридична особа або фізична особа-підприємець, створена та зареєстрована у встановленому порядку відповідно до законодавства України.

Наявність в організації досвіду у проведенні наукових досліджень в сфері ВІЛ/СНІДу та налагодженої співпраці з місцевими партнерами (медичними установами, регіональними Центрами профілактики та боротьби з ВІЛ/СНІДом та/або неурядовими організаціями (далі - НУО));

Наявність багаторічного успішного досвіду співпраці із Замовником в рамках виконання подібних, до оголошеного в тендері проектах (буде перевагою);

Наявність листів-підтримки від регіональних Центрів профілактики та боротьби з ВІЛ/СНІДом, НУО та інших донорських організацій, з якими юридична особа співпрацювала в рамках подібних, до оголошеного в тендері, проектах (буде перевагою);

Наявність досвіду у проведенні тренінгів, конференцій, семінарів, нарад, зустрічей.

Наявність кадрового та матеріально-технічного забезпечення, необхідного для виконання дослідження. Наявність наукових ступенів у членів-команди та у постійного менеджера (рекомендовано);

Наявність розробленого механізму співпраці; призначення постійного менеджера, який буде координувати всі етапи дослідження та забезпечувати швидкий зворотній зв’язок.

**7. Основні обов’язки:**

1. Формування мети та завдань дослідження.

2. Розроблення дизайну та протоколу дослідження.

3. Розроблення інструменту епідеміологічного дослідження.

4. Узгодження дизайну дослідження з експертами та замовником.

5. Забезпечення проведення біоетичної експертизи протоколу та інструменту епідеміологічного дослідження.

6. Контрактування консультантів - представників регіональних Центрів профілактики та боротьби з ВІЛ/СНІДом для проведення дослідження у регіонах (консультування конкурсантів, прийом і перевірка поданих документів).

7. Проведення навчання для регіональних координаторів дослідження.

8. Здійснення моніторингу за проведенням епідеміологічного дослідження у регіонах та надання організаційно-методичної допомоги регіональним координаторам дослідження.

9. Отримання результатів дослідження від регіональних Центрів профілактики та боротьби з ВІЛ/СНІДом, верифікація отриманих даних.

10. Визначення регіонів та складання графіку моніторингових візитів, здійснення моніторингових візитів до регіонів, написання звіту за результатами відряджень.

11. Статистична обробка даних за результатами дослідження.

12. Аналіз та узагальнення результатів дослідження.

13. Формування аналітичного звіту за результатами дослідження.

14. Друк аналітичного звіту та його розповсюдження.

15. Презентація результатів дослідження.

16. Участь у підготовці квартальної звітності за результатами виконання етапів дослідження відповідно до діяльності основного реципієнта.

**8. Критерії оцінки:**

1. Фінансові умови, обґрунтованість та деталізація бюджету, та загальна вартість проведення дослідження (вага критерію – 50%)
2. Відповідність вимогам щодо надання повного переліку документів, зазначених в Розділі 9 Специфікації (вага критерію – 10 %).
3. Відповідність вимогам щодо виконання дослідження, в тому числі, детального опису дизайну дослідження, підходів до формування вибіркової сукупності, процедури доступу до цільових груп (вага критерію – 15 %).
4. Наявність документально підтвердженого досвіду організації у проведенні наукових досліджень у сфері ВІЛ/СНІДу за 2014-2015 роки – 10 %
5. Наявність (або залучення) висококваліфікованих фахівців (у т.ч. тих, які мають наукову ступінь) у складі дослідницької команди: лікарів, менеджерів охорони здоров’я, соціологів (вага критерію – 15 %).

**9. Перелік документів, що подаються із заявкою:**

1. Завірені належним чином копії\*:

* Свідоцтва про державну реєстрацію юридичної особи або Виписки з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців, видана не раніше, ніж за 30 (тридцять) календарних днів до дати подачі пропозиції;;
* Свідоцтва платника ПДВ (за умови реєстрації платником ПДВ) або Витягу з реєстру платників ПДВ або Свідоцтва реєстрації платника єдиного податку на поточний рік або Витягу з реєстру платників єдиного податку; ;
* Витягу (або електронна версія, завірена в установленому порядку) з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб підприємців, виданого не раніше ніж за 14 (чотирнадцять) календарних днів до дати подачі пропозиції;

1. Завірена в установленому порядку копія Статуту (для юридичних осіб).
2. Документ, який засвідчує право уповноваженої особи підписувати пропозицію (наказ про призначення керівника або довіреність, завірені в установленому порядку).
3. Довідка у довільній формі щодо відсутності у складі засновників фізичних та юридичних осіб, до яких застосовуються обмежувальні заходи (санкції) відповідно до рішення Ради національної безпеки і оборони України «Про застосування персональних спеціальних економічних та інших обмежувальних заходів (санкцій)» від 02 вересня 2015 року, введеного в дію Указом Президента України від 16 вересня 2015 року № 549/2015 з додаванням підтверджуючих документів, виданих не раніше, ніж за 30 (тридцять) календарних днів до дати подачі пропозиції.
4. Загальна інформація про заявника, в т.ч. інформація щодо загальної кількості кваліфікованого персоналу, фахівців та професіоналів для виконання даного завдання (із вказанням наукового ступеню для тих осіб, які його мають).
5. Документальне підтвердження досвіду організації у проведенні наукових досліджень у сфері ВІЛ/СНІДу за 2014-2015 роки (офіційний лист з наданням копій договорів, рекомендаційних листів, тощо) у тому числі із вказанням інформації щодо налагодженої співпраці з місцевими партнерами (медичними установами, регіональними Центрами профілактики та боротьби з ВІЛ/СНІДом та/або неурядовими організаціями.

\*належним чином означає наявність відмітки "Згідно з оригіналом", назва посади, особистий підпис, ініціали та прізвище особи, яка засвідчує копію, дата засвідчення копії, яка проставляється нижче підпису та печатка організації. Відбиток печатки ставиться так, щоб він охоплював останні кілька літер назви посади особи, яка підписала документ.

1. Офіційний лист в довільній формі про можливість призначення постійного менеджера, який буде координувати всі етапи дослідження та забезпечувати швидкий зворотній зв’язок.
2. Офіційний лист в довільній формі про наявне матеріально-технічне забезпечення, яке може бути необхідне для виконання дослідження.
3. Заповнені та підписані Додатки № 1-3 до Специфікації.
4. Деталізація бюджету з наданням обґрунтування (за кожною позицією витрат).
5. Опис методології дослідження, підходів до формування вибіркової сукупності, процедури доступу до цільових груп, алгоритму співпраці та узгодження із центрами СНІДу.
6. Інформація щодо наявності у складі дослідницької команди (або залучення) висококваліфікованих фахівців: лікарів-епідеміологів, менеджерів охорони здоров’я тощо (офіційний лист у довільній формі з переліком фахівців, що будуть залучатись до дослідження та інформацією щодо їх досвіду, підтвердження кваліфікації)
7. Інформація щодо наявності мережі польових працівників або письмове підтвердження можливості укласти суб-контракти для організації мережі польових працівників (офіційний лист у довільній формі).
8. Проект договору на проведення досліджень.
9. Будь-яка інша інформація, що зможе допомогти оцінити можливості надання послуг учасником тендеру.

**10. Вимоги до підготовки тендерних Заявок**

Будь ласка, подбайте про належне оформлення Вашої тендерної пропозиції:

* Тендерна пропозиція повинна містити зміст із переліком всіх наданих документів.
* Всі документи, складені не українською або російською мовами, повинні обов'язково мати переклад на одну із зазначених мов.
* Копія кожного документа, що подається з пропозицією, повинна бути завірена належним чином, а саме: наявність відмітки "Згідно з оригіналом", назва посади, особистий підпис, ініціали та прізвище особи, яка засвідчує копію, дата засвідчення копії, яка проставляється нижче підпису та печатка організації. Відбиток печатки ставиться так, щоб він охоплював останні кілька літер назви посади особи, яка підписала документ.
* Подана документація має бути пронумерована, прошнурована/скріплена.

**Додаток 1**

**до Специфікації на надання послуг:**

**Проведення дослідження з оцінки якості та повноти надання медичних послуг для ЛЖВ та розробки рекомендацій щодо їх підвищення**

# Супровідний лист

*Кому:*

***ДУ «Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України»***

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016

Шановні панове:

Після розгляду конкурсної документації, отримання якої підтверджуємо даним листом, ми, що підписалися нижче, пропонуємо надати послуги з проведення дослідження з оцінки якості та повноти надання медичних послуг для ЛЖВ та розробки рекомендацій щодо їх підвищення.

У разі перемоги нашої Заявки ми зобов’язуємось укласти з ДУ «Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України» протягом узгодженого терміну договір про надання послуг з проведення дослідження на умовах, які викладені у Специфікації.

До моменту підписання Договору ця Заявка, разом із Вашим письмовим підтвердженням прийняття такої Заявки та повідомленням про перемогу в тендері, вважаються зобов’язуючою обидві сторони угодою.

Повідомляємо, що **ми ознайомлені** з *Постановою КМУ від 17 квітня 2013 р. № 284 (*зі змінами у відповідності до вимог Постанови від 26.06.2015 № 431) «Деякі питання ввезення на митну територію України товарів і постачання на митній території України товарів та надання послуг, що оплачуються за рахунок грантів (субгрантів) Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні та *«Кодексом поведінки постачальників»*, який затверджено 15 грудня 2009 року на засіданні Ради виконавчого менеджменту Глобального Фонду боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією і **зобов’язуємось дотримуватись їх умов.**

Ми розуміємо, що Ваша організація не зобов’язана приймати Заявку із найнижчою заявленою ціною або будь-яку іншу Заявку, яка може бути вами отримана.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 р.

*[підпис] [посада]*

# Додаток 2

**до Специфікації на надання послуг:**

**Проведення дослідження з оцінки якості та повноти надання медичних послуг для ЛЖВ та розробки рекомендацій щодо їх підвищення**

**Загальна інформація про компанію**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Повна назва компанії |  |
| 2. | Юридична адреса компанії |  |
| 3. | Фізична адреса компанії |  |
| 4. | Керівник компанії: ПІБ |  |
| 5. | Контактний номер телефону керівника компанії |  |
| 6. | Контактна особа з питань подання Заявки: ПІБ |  |
| 7. | Номер телефону контактної особи |  |
| 8. | Номер факсу |  |

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 р.

*[підпис] [посада]*

**Додаток 3**

**до Специфікації на надання послуг:**

**Проведення дослідження з оцінки якості та повноти надання медичних послуг для ЛЖВ та розробки рекомендацій щодо їх підвищення**

**Комерційна пропозиція**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування послуг** | **Вартість послуг (без ПДВ), грн** |
|  | Розроблення інструменту та протоколу дослідження |  |
|  | Координація дослідження |  |
|  | Проведення тренінгу з навчання проведення дослідження |  |
|  | Контрактування консультантів з кожного з регіонів на проведення дослідження |  |
|  | Проведення дослідження (польовий етап роботи) – збір інформації за анкетами |  |
|  | Верифікація отриманих даних (моніторингові візити до місць дослідження, зв’язок та ін.) |  |
|  | Узагальнення результатів дослідження та формування аналітичного звіту |  |
|  | Друк анкет, аналітичного звіту (накладом 300 примірників) та його розповсюдження |  |
|  | Інші витрати |  |
| **Разом:** | |  |

**Умови оплати:***\_По факту надання послуг (післяплата) або передоплата щонайбільше – 50% від загальної вартості робіт, що будуть виконуватись.*

*(обрати необхідне)*

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 р.

*[підпис] [посада]*