

**Специфікація на закупівлю послуг з «Проведення оцінки рівня навантаження фахівців протитуберкульозної служби відповідно до нормативно-правових актів щодо надання медичної допомоги та внесення змін до штатних нормативів протитуберкульозних закладів та посадових інструкцій фахівців відповідно до нормативно-правових актів.
Розробка плану розвитку кадрових ресурсів»**

1. Обґрунтування

Питання протидії туберкульозу (далі – ТБ) в Україні є одним з пріоритетних напрямів державної політики у сфері охорони здоров'я і соціального розвитку та предметом міжнародних зобов'язань. У 2014 р. Україна вперше ввійшла до п'яти країн світу з найвищим тягарем мультирезистентного туберкульозу (далі - МР ТБ). Особливо загрозливим є несвоєчасне звернення хворих за медичною допомогою, пізні виявлення ТБ та поєднаних форм ВІЛ/ТБ, що обумовлює високий рівень смертності від ТБ та є результатом відсутності комплексного підходу до поєднання профілактичних та лікувальних програм на державному і регіональному рівнях в єдину дієву систему протидії.

Відповідно до завдань, визначених МОЗ України, Державна установа «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України (далі – УЦКС) здійснює організаційне та технічне керівництво діяльністю медичних працівників і менеджерів охорони здоров'я країни для забезпечення належної організації надання медичної допомоги хворим на ТБ, ко-інфекцію ТБ/ВІЛ та ВІЛ-інфікованим. Реалізацію заходів та стратегії протидії ТБ здійснює протитуберкульозна служба України, яка представлена протитуберкульозними диспансерами (далі – ПТД), туберкульозними лікарнями для дорослих та дітей, фтизіатричними кабінетами в закладах, що надають амбулаторно-поліклінічну допомогу.

У 2014 р. функціонував 81 ПТД, в тому числі 67 диспансерів зі стаціонарними відділеннями (12 304 ліжка, у 2013 р. – 15 174 ліжок), 33 туберкульозні лікарні для дорослих (4 085 ліжок); 2 туберкульозні лікарні для дітей (200 ліжок), 519 амбулаторно-поліклінічних закладів, що мали фтизіатричні кабінети, на базі яких розташовано більшість ДОТ – кабінетів; 23 протитуберкульозних санаторії для дорослих та 38 – для дітей. Всього у 2014 р. в країні нараховувалось 16 324 туберкульозних ліжка для дорослих, на яких проліковано 50 133 хворих

У лікувально-профілактичних закладах системи МОЗ України у 2014 р. всього нараховувалось 2 798,75 штатних посад лікарів-фтизіатрів, зайнятих посад – 2 477,25; фізичних осіб – 2 054. Укомплектованість штатних посад лікарів-фтизіатрів фізичними особами складає 73,4 % (71,45 % у 2013 р.). Забезпеченість лікарями-фтизіатрами становила 0,53 на 10 тис. населення (абсолютне число фтизіатрів – 2 277, з них мають категорію 72,8 %).

Зростання захворюваності на ТБ, що спостерігалось в країні з 1998 р., був зупинений у 2004 р., і, починаючи з 2007 р., реєструється зниження захворюваності на ТБ: середньорічний темп склав - 3,3%. Незважаючи на зазначене, оціночний рівень захворюваності на ТБ за даними ВООЗ у 2014 р. становив 96 на 100 тис. населення. За даними ВООЗ (Звіт ВООЗ про глобальну боротьбу з ТБ, 2014 р. – далі Звіт ВООЗ) в Україні розрахункова поширеність і захворюваність на ТБ з 2007 р. знижуються в середньому на 4,4% і 3,3%, відповідно. Проте поточні показники поширеності ТБ у 3 рази перевищують цільові завдання партнерства «Зупинити ТБ», які визначені на рівні 36 випадків на 100 тис. населення. Кількість зареєстрованих нових випадків ТБ впродовж 2009-2014 рр. залишається стабільною, проте визначається збільшення раніше пролікованих випадків ТБ у період 2010-2014 рр.

Фтизіатрична тактика для кожного окремого пацієнта повинна враховувати індивідуальні особливості пацієнта та бути спрямованою на вибір найефективнішої та прийнятної схеми лікування з усіх доступних варіантів терапії. В Україні створена єдина стандартизована система надання допомоги пацієнтам, хворим на туберкульоз (наказом МОЗ України від 04.09.2014 № 620 "Про затвердження та впровадження медико-технологічних

документів зі стандартизації медичної допомоги при туберкульозі" затверджений Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги "Туберкульоз") з дотриманням послідовності та координації зусиль медичних та інших працівників, з використанням економічно обґрунтованих підходів. Залежно від результатів обстеження подальше медичне спостереження може передбачати профілактику, діагностику та лікування основного захворювання, супутніх захворювань та ускладнень, моніторинг лікування тощо .

У сучасних умовах інноваційних перетворень у суспільстві в цілому і в охороні здоров'я України, зокрема, актуальним завданням є пошук ресурсів для підвищення якості та доступності медичних послуг населенню з питань виявлення та лікування туберкульозу. Одним з ефективних інструментів вирішення цього завдання є вивчення розподілу робочого часу фахівця протитуберкульозного закладу охорони здоров'я (лікаря фтизіатра). Необхідним є визначення часових діапазонів, затрачених лікарями-фтизіатрами закладів вторинної спеціалізованої та третинної високоспеціалізованої медичної допомоги на прийомі пацієнтів, раціональність розподілу і використання робочого часу, тощо.

Також, за окремими даними відомо, що наявні базові нормативи обслуговування для фахівців на стаціонарному та амбулаторно-поліклінічному прийомі не відповідають реальним потребам лікаря і пацієнта, і не сприяють підвищенню якості медичної допомоги.

У зв'язку з вищевикладеним є очевидна необхідність вивчення хронометражу робочого часу лікаря-фтизіатра, його розподілу і використання з метою розширення ресурсів для поліпшення забезпеченості населення якісною фтизіатричною медичною допомогою, розробки плану розвитку кадрових ресурсів. Проведення оцінки видів операцій і витрат робочого часу, раціоналізації прийомів і методів праці, виявлення причин невиконання норм, нераціональних затрат і втрат робочого часу, дозволить усунути прогалини у наданні всебічної допомоги хворим на туберкульоз або підозри на туберкульоз та розробити відповідні рекомендації щодо підвищення їх якості.

2. Мета дослідження:

провести оцінку рівня навантаження фахівців протитуберкульозної служби відповідно до нормативно-правових актів щодо надання медичної допомоги та розробити відповідні проекти нормативно-правових актів з внесення змін до штатних нормативів протитуберкульозних закладів та посадових інструкцій фахівців, розробити план розвитку кадрових ресурсів

3. Завдання дослідження:

- 3.1. визначення фактичних затрат часу на виконання елементів операцій (трудових рухів, дій, прийомів тощо);
- 3.2. встановлення структури затрат часу протягом робочої зміни;
- 3.3. складання фактичного балансу робочого часу та ступеня завантаженості фахівця;
- 3.4. з'ясування основних чинників, що сприяють невиконанню або неякісному наданню медичних послуг;
- 3.5. виявлення резервів для раціонального використання трудової діяльності;
- 3.6. розробка рекомендацій щодо підвищення якості та повноти надання медичних послуг фахівцям фтизіатричної служби;
- 3.7. на підставі отриманих результатів розробити проект Наказу МОЗ України про внесення змін до штатних нормативів протитуберкульозних закладів та посадових інструкцій фахівців;
- 3.8. на підставі отриманих результатів розробити проект плану розвитку кадрових ресурсів.

4. Загальна методологія і організація дослідження

Методи дослідження:

1. Міні-опитування

На початку дослідження повинні бути проведені міні-інтерв'ю з представниками закладів охорони здоров'я, обраних для участі у дослідженні.

Метою міні-опитування є визначення того, як організована робота у цих закладах охорони здоров'я, якими є посадові обов'язки медичного персоналу, види документації, з якими медичні працівники працюють на різних етапах.

2. Напівструктуровані інтерв'ю.

Інтерв'ю будуть проведені в кожному закладі охорони здоров'я, вибраному для дослідження, з такими фахівцями: з головним лікарем закладу (або з іншим лікарем, обізнаним з системою моніторингу лікування у закладі, за рекомендацією головного лікаря); працівником, який відповідає за збір даних з метою моніторингу лікування; лікарем-епідеміологом; лікарем-фтизіатром; лікарем-інфекціоністом; медсестрою; та, у фтизіатричних кабінетах.

Метою інтерв'ю є збір інформації щодо особливостей процесу моніторингу лікування туберкульозу у цьому закладі та оцінка витрат часу на ведення обліково-звітної документації.

3. Фотографія робочого часу

У закладах протитуберкульозної служби будуть проведені фотохронометражні спостереження роботи лікарів, медичних сестер, іншого персоналу. На 1 об'єкт дослідження планується провести фотохронометражні спостереження щонайменше 5 лікарів-епідеміологів (за наявності у штаті); 5 лікарів-фтизіатрів; 3 лікарів-інфекціоністів; 5 медичних сестер; та, у фтизіатричних кабінетах – щонайменше – по три особи.

У фтизіатричних кабінетах будуть проведені фотохронометражні спостереження роботи лікаря-фтизіатра, медсестри, тощо.

Фотографія робочого часу повинна бути проведена згідно Методичних рекомендацій визначення нормативів навантаження на медичних працівників (лікарів) у закладах охорони здоров'я, які надають вторинну (спеціалізовану) та третинну (високоспеціалізовану) медичну допомогу затвердженими наказом МОЗ від 28 березня 2013 року №249 (далі – Методичні рекомендації).

Інструмент дослідження – спеціально розроблена анкета для опитування, анкета для інтерв'ю, спостережні листи.

Об'єкт дослідження – медичні працівники закладів вторинної спеціалізованої та третинної високоспеціалізованої медичної допомоги, які надають послуги з лікування туберкульозу за категоріями:

- Головний лікар;
- Лікар – фтизіатр
- Лікар-інфекціоніст;
- Лікар-епідеміолог;
- Працівник, що відповідає за збір даних.
- Медсестра (профіль медсестри буде визначений після проведення міні-опитування);

Учасники дослідження – 23 регіони (або сайти) України. Підходи до вибору регіонів повинні бути погоджені із Замовником дослідження. Перелік регіональних установ може бути наданий додатково або завантажений за посиланням http://ucdc.gov.ua/medical_contacts.

Критерії вибірки регіонів – вибір регіонів для дослідження буде проводитися з урахуванням географічного принципу та рівня поширеності туберкульозу.

5. Строк проведення дослідження: жовтень 2015 року – липень 2016 року

6. Вимоги до організації:

Юридична особа, що створена та зареєстрована у встановленому порядку відповідно до законодавства України.

Наявність досвіду організації у проведенні досліджень, подібних до запропонованого та у сфері охорони здоров'я.

Наявність досвіду організації у проведенні семінарів, нарад, зустрічей (довідка у довільній формі).

Наявність кадрового та матеріально-технічного забезпечення, необхідного для виконання дослідження.

Швидкість зворотного зв'язку та розроблений механізм співпраці, призначення постійного менеджера, який координує всі етапи дослідження.

7. Основні обов'язки:

1. Формування основної мети та завдань дослідження відповідно до національних та регіональних потреб.

2. Розроблення дизайну та протоколу дослідження.

3. Розроблення та пілотування інструменту дослідження.

4. Узгодження дизайну дослідження з експертами.

5. Проведення біоетичної експертизи протоколу та інструменту дослідження.

6. Контрактування консультантів з регіональних фтизіатричних закладів для проведення досліджень у регіоні (консультування конкурсантів, прийом і перевірка поданих документів).

7. Проведення навчання для регіональних координаторів дослідження.

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

9. Отримання результатів дослідження від регіональних закладів, 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 (щонайменше – по 5 примірників на 1 регіон).

15. Презентація результатів дослідження.

16. На підставі отриманих результатів розробити проект Наказу МОЗ України про внесення змін до штатних нормативів протитуберкульозних закладів та посадових інструкцій фахівців.

17. На підставі отриманих результатів розробити проект плану розвитку кадрових ресурсів

8. Критерії оцінки:

1. Вартість проведення досліджень та готовність до подальших переговорів щодо її зниження (вага критерію – 50%).

2. Документально підтверджений досвід організації у проведенні досліджень, подібних до запропонованого (хронометражні або фотохронометражні спостереження робочого часу та/або навантаження) та у сфері охорони здоров'я (вага критерію – 20%).

3. Адекватність опису методології дослідження, підходів до формування вибіркової сукупності, алгоритму співпраці та узгодження із фтизіатричною службою запропонованому оголошенню (вага критерію – 20%).

4. Наявність у складі дослідницької команди (або залучення) висококваліфікованих фахівців: соціологів, лікарів-епідеміологів або фтизіатрів, менеджерів тощо (вага критерію – 5%).

5. Наявність мережі польових працівників або можливість укласти суб-контракти для організації мережі польових працівників.(вага критерію – 5%).

9. Перелік документів, що подаються із заявкою:

1. Копії реєстраційних документів (свідоцтво про державну реєстрацію, або виписка з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців, свідоцтво платника податків, довідка зі статистики).
2. Загальна інформація про заявника, в т.ч. інформація щодо загальної кількості кваліфікованого персоналу, фахівців та професіоналів для виконання даного завдання.
3. Документальне підтвердження досвіду організації у проведенні досліджень у досліджень, подібних до запропонованого та у сфері охорони здоров'я (довідка у довільній формі із додаванням примірника звіту).
4. Заповнені та підписані Додатки № 1-4 до Специфікації.
5. Опис методології дослідження, підходів до формування вибіркової сукупності, алгоритму співпраці та узгодження із фтизіатричною службою.
6. Інформація, щодо наявності у складі дослідницької команди (або залучення) висококваліфікованих фахівців: соціологів, лікарів-епідеміологів або фтизіатрів, менеджерів тощо.
7. Інформація щодо наявності мережі польових працівників або можливості укласти суб-контракти для організації мережі польових працівників.
8. Будь-яка інша інформація, яка може 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 подаються з заявкою, повинна бути завірена підписом особи уповноваженої особи з боку Учасника тендеру та печаттю (за наявності).

Додаток 1

до Специфікації на надання послуг з:

Проведення оцінки рівня навантаження фахівців протитуберкульозної служби відповідно до нормативно-правових актів щодо надання медичної допомоги та внесення змін до штатних нормативів протитуберкульозних закладів та посадових інструкцій фахівців відповідно до нормативно-правових актів. Розробка плану розвитку кадрових ресурсів

Супровідний лист

Кому:

ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами МОЗ України»

Дата: _____ 2015

Шановні панове:

Після розгляду конкурсної документації, отримання якої підтверджуємо даним листом, ми, що підписалися нижче, пропонуємо надати послуги з проведення дослідження з оцінки рівня навантаження фахівців протитуберкульозної служби відповідно до нормативно-правових актів щодо надання медичної допомоги та внесення змін до штатних нормативів протитуберкульозних закладів та посадових інструкцій фахівців відповідно до нормативно-правових актів.

У разі перемоги нашої Заявки ми зобов'язуємось укласти з ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами 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: _____ 2015 р.

[підпис]

[посада]

Додаток 2

до Специфікації на надання послуг з:

Проведення оцінки рівня навантаження фахівців протитуберкульозної служби відповідно до нормативно-правових актів щодо надання медичної допомоги та внесення змін до штатних нормативів протитуберкульозних закладів та посадових інструкцій фахівців відповідно до нормативно-правових актів. Розробка плану розвитку кадрових ресурсів

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	
9.	Резюме ключових виконавців проекту з зазначенням відповідного досвіду	

Дата: _____ 2015 р.

[підпис]

[посада]

Додаток 3

до Специфікації на надання послуг з:

Проведення оцінки рівня навантаження фахівців протитуберкульозної служби відповідно до нормативно-правових актів щодо надання медичної допомоги та внесення змін до штатних нормативів протитуберкульозних закладів та посадових інструкцій фахівців відповідно до нормативно-правових актів. Розробка плану розвитку кадрових ресурсів

Комерційна пропозиція

№	Найменування послуг	Вартість послуг (без ПДВ), грн
1.	Координація дослідження	
2.	Перегляд протоколу дослідження	
3.	Перегляд інструментів дослідження	
4.	Залучення зовнішніх експертів (представники регіонів)	
5.	Пілотування інструментів дослідження	
6.	Доопрацювання протоколу та інструментів дослідження після пілотування	
7.	Друк інструментів дослідження та додаткової документації	
8.	Інструктаж для координаторів польового етапу	
9.	Інструктаж для інтерв'юерів	
10.	Збір даних (координація збору даних, тощо)	
11.	Поїздки	
12.	Контроль якості даних (зовнішній та внутрішній)	
13.	Введення та обробка даних	
14.	Формування зведеного масиву даних по регіонах країни	
15.	Підготовка технічного звіту з проведення дослідження	
16.	Підготовка аналітичного звіту з проведення дослідження та презентація матеріалів	
17.	Витрати на комунікацію	
18.	Адміністративні витрати та друк (розповсюдження) звіту	
19.	Інші витрати	
Разом:		

Умови оплати: _____ **Вказати** _____

Дата: _____ 2015 р.

[підпис]

[посада]

Додаток 4

до Специфікації на надання послуг з:

Проведення оцінки рівня навантаження фахівців протитуберкульозної служби відповідно до нормативно-правових актів щодо надання медичної допомоги та внесення змін до штатних нормативів протитуберкульозних закладів та посадових інструкцій фахівців відповідно до нормативно-правових актів. Розробка плану розвитку кадрових ресурсів

Поетапний план-графік виконання робіт

№	Етап/діяльність	Терміни	Очікувані результати
ЕТАП I.			
1			
2			
3			
ЕТАП II.			
1			
2			
3			
ЕТАП III.			
1			
2			
3			
ЕТАП IV.			
1			
2			
3			

Дата: _____ 2015 р.

[підпис]

[посада]