**Додаток № 8**

**ПРОЕКТ РАМКОВОГО ДОГОВОРУ № \_\_\_**

**про надання послуг**

**м. Київ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 року**

**Державна установа «Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України»,** в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, який діє на підставі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далі ‑ **Замовник**), з однієї сторони, та

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, який діє на підставі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далі ‑ Виконавець), з іншої сторони, які іменуються далі спільно - Сторони, а кожен окремо Сторона, уклали цей Рамковий договір № \_\_\_про надання послуг від «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 року № \_\_\_\_\_ (далі – Рамковий договір), з метою впорядкування взаємовідносин Сторін, необхідних для реалізації Замовником програми «Прискорення прогресу у зменшенні тягаря туберкульозу та ВІЛ-інфекції в Україні» (англійською мовою: «Grain momentum in reducing TB/HIV burden in Ukraine»), що реалізується за кошти гранту Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією (далі – Глобальний фонд), згідно з Угодою про надання гранту від 04 грудня 2020 року № 1936 (найменування гранту: UKR-C-PHC), укладеною між Замовником та Глобальним фондом у відповідності до Закону України «Про виконання програм Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні», на погоджених між Замовником та Глобальним фондом умовах закупівлі товарів, робіт і послуг.

1. **Предмет Рамкового договору**

1.1. Виконавець зобов’язується надати Замовнику послуги ДК 021:2015 - 79310000-0 - Послуги з проведення ринкових досліджень (Дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування»), (далі – Послуги), а Замовник зобов'язується прийняти та оплатити належним чином надані Послуги, на умовах, що будуть передбачені укладеними в майбутньому між Сторонами договорами про закупівлю Послуг (далі - договори).

1.2. Детальні технічні характеристики Послуги (обсяг, зміст, перелік), що будуть надаватись Виконавцем, визначені у Додатку № 2 «Технічні, якісні, кількісні та інші параметри Послуг» до цього Рамкового договору.

1.3. Послуги, що надаються, передбачають проведення всіх етапів зазначених в Додатку № 1 «Календарний план» до цього Рамкового договору.

1.4. Строки надання Послуг визначається Сторонами в укладених в майбутньому між Сторонами договорами у відповідності до Додатку № 1 «Календарний план» цього Рамкового договору.

1.5. Обсяги закупівлі Послуг можуть бути зменшені, зокрема з урахуванням фактичного обсягу фінансування видатків Замовника. У випадку якщо Сторони домовилися змінити обсяг Послуг, це узгоджується між Сторонами шляхом підписання відповідних додаткових угод до договору.

1. **Вартість послуг**
   1. Сторони домовились, що вартість Послуг визначатиметься Сторонами в укладених в майбутньому договорах у відповідності до Додатку № 3 «Бюджет дослідження» до цього Рамкового договору. Ціна цього Рамкового договору визначена відповідно до Додатку № 3 та складає \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_гривень 00 копійок) без ПДВ.
   2. Оплата послуг буде здійснюватися за рахунок грантів Глобального фонду на підставі статті 7 Закону України «Про виконання програм Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні» та постанови Кабінету Міністрів України від 17.04.2013 року № 284 «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».
   3. Оплата вартості Послуг буде здійснюватися без урахування податку на додану вартість (ПДВ). Послуги, що надаватимуться на підставі Договорів, оплачуватимуться Замовником без сплати податку на додану вартість у зв’язку зі звільненням даних операцій від оподаткування податком на додану вартість у відповідності до пункту 26 підрозділу 2 розділу XX «Перехідні положення» Податкового кодексу України, статті 7 Закону України «Про виконання програм Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні» та постанови Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2013 року № 284 «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».
   4. Розрахунки за надані Послуги по укладеним договорам проводяться на умовах попередньої оплати відповідно до Бюджетного кодексу України, в національній валюті України, шляхом безготівкового перерахування коштів з рахунку Замовника на рахунок Виконавця. Оплата здійснюється з урахуванням вимог ст. 47-49 Бюджетного кодексу України в межах фактично отриманого Замовником фінансування.
   5. Попередня оплата здійснюється відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 04 грудня 2019 року № 1070 «Деякі питання здійснення розпорядниками (одержувачами) бюджетних коштів попередньої оплати товарів, робіт і послуг, що закуповуються за бюджетні кошти», наказу Міністерства охорони здоров’я України від 20 січня 2020 року № 102 «Про попередню оплату товарів, робіт і послуг за бюджетні кошти», з урахуванням пункту 151 постанови Кабінету Міністрів України від 22 липня 2020 року № 641 «Про встановлення карантину та запровадження посилених протиепідемічних заходів на території із значним поширенням гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2» та використовується Виконавцем виключно для надання послуг за цим Договором. Надання послуг Виконавцем на суму попередньої оплати за цим Договором має бути підтверджено Актом приймання-передачі наданих послуг, що надається не пізніше строку, визначеному у договорі.
   6. У разі затримки бюджетного фінансування оплата здійснюється протягом 7 (семи) банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на свій реєстраційний рахунок.
   7. Прострочення Замовником здійснення оплати наданих Послуг за Договорами у зв’язку із затримкою бюджетного фінансування не вважається порушенням Замовником умов Договорів і будь-які штрафні санкції за таке прострочення до Замовника не застосовуються.

2.8. У разі одноразового допущення порушення Виконавцем умов Договору щодо попередньої оплати Послуг, Замовником автоматично не будуть здійснюватися платежі з попередньої оплати з Виконавцем як за цим Рамковим договором, так і за укладеними договорами у майбутньому.

1. **Дія Рамкового Договору**
   1. Дія цього Рамкового договору розповсюджується на всі договори, укладені між Сторонами на виконання програми Глобального фонду для цілей надання Послуг.
   2. Цей Рамковий договір набуває чинності з дня його підписання та діє **до 31 серпня 2022 року**.
   3. Цей Рамковий договір укладається і підписується українською мовою в двох оригінальних примірниках з усіма додатками, кожен з яких має однакову юридичну силу та зберігається кожною Стороною окремо.
   4. Дія цього Рамкового Договору припиняється у разі:
      1. закінчення строку дії цього Рамкового Договору;
      2. дострокового розірвання цього Рамкового Договору з підстав, передбачених цим Рамковим договором або положеннями договорів, на які розповсюджується його дія;

3.5. Замовник має право односторонньої відмови від цього Рамкового Договору у разі:

- порушення Виконавцем строків надання Послуг;

- надання Послуг, що не відповідають умовам Рамкового договору;

- відсутності фінансування на зазначені видатки у Замовника.

У цьому разі Рамковий договір вважається припиненим на 10 (десятий) календарний день з моменту направлення Замовником Виконавцю письмового повідомлення (рекомендованим листом з повідомленням) про дострокове припинення цього Рамкового договору.

**4. Порядок надання Послуг**

4.1. Виконавець надає Послуги у відповідності до вимог Додатків № 1,2,3 до цього Рамкового договору, погодженого протоколу досліджень та нормативно-технічних документів у галузі наукової і науково-технічної діяльності.

4.2. Сторони домовилися, що результат наданих Послуг за цим Договором є підготовка Виконавцем та передання Замовнику переліку документів, що передбачених, зокрема пунктом 5.4.7. та Додатками 1, 2 до цього Рамкового договору.

4.3. Передача Замовнику результату виконаних Послуг здійснюється шляхом підписання Сторонами Акту приймання-приймання наданих послуг.

4.4. Послуги (їх етапи) вважаються наданими Виконавцем та прийнятими Замовником з моменту підписання обома Сторонами відповідного Акту приймання-передачі наданих послуг на підставі погодженої Замовником звітної документації, яка надається після кожного етапу.

4.5. По кожному етапу складається окремий Акт приймання-передачі наданих послуг протягом 5 (п’яти) календарних днів з моменту його завершення.

4.6. Замовник протягом 5 (п’яти) календарних днів з дня одержання Акта приймання-передачі наданих послуг, зобов’язаний направити Виконавцеві підписаний Акт приймання-передачі наданих послуг або у цей же строк надати письмову мотивовану відмову від їх приймання.

4.7. Замовник має право повернути Акти приймання-передачі наданих послуг Виконавцю без підписання та без здійснення оплати в разі їх неналежного оформлення (виправлення, відсутність підписів, тощо).

4.8. У разі мотивованої відмови Замовника від приймання Послуг між Сторонами складається двосторонній акт з переліком необхідних доробок та строків їх виконання. Після усунення недоліків, прийняття Замовником послуг здійснюється відповідно до п. 4.5 - 4.7 цього Рамкового договору.

4.9.У разі дострокового надання Послуг Замовник має право, але незобов’язаний, достроково прийняти та оплатити надані Послуги на підставі Акту приймання-передачі наданих послуг.

**5. Права та обов’язки Сторін**

**5.1. Замовник має право:**

5.1.1. У будь-який час перевіряти хід, якість, вартість та обсяг надання Послуг (у тому числі запросити проміжний масив  даних для аналізу (формат .sav) по мірі внесення 10%, 50% та 100% кількісних даних та транскрипти або стенограми інтерв’ю якісного етапу збору даних у строк до 5 (п’яти) робочих днів після завершення етапу збору якісних даних), не втручаючись при цьому в господарську діяльність Виконавця.

5.1.2. У будь-який момент давати Виконавцю вказівки у відповідності до вимог додатків до цього Рамкового договору, а також договорів, укладених на його виконання та пропозиції з приводу надання Послуг, які є обов’язковими для виконання.

5.1.3. Не приймати Послуги, які не відповідають умовам цього Рамкового договору.

5.1.4. Якщо Виконавець відступив від умов цього Договору, що погіршило якість Послуг або допустив інші недоліки, вимагати безоплатного виправлення цих недоліків у визначений Замовником строк або виправити їх за свій рахунок з правом на відшкодування понесених витрат чи відповідного зменшення плати за Послуги.

5.1.5. Вимагати відшкодування завданих йому збитків, зумовлених порушенням цього Рамкового договору.

5.1.6. Достроково припинити цей Рамковий договір з підстав, визначених у п.п. 3.4., 3.5. цього Рамкового договору.

5.1.7. Зменшувати обсяг закупівлі та загальну ціну цього Рамкового договору залежно від реального фінансування видатків та/або виробничої потреби Замовника.

5.1.8. Замовник має інші права, визначені чинним законодавством України та цим Рамковим договором.

5.1.9. Розривати Рамковий договір в односторонньому порядку у зв’язку із скороченням видатків на оплату Послуг та/або відсутності фінансування Глобального фонду.

**5.2.Замовник зобов’язаний:**

5.2.1. Вчасно та у повному обсязі здійснювати оплату вартості належним чином наданих Виконавцем і прийнятих Замовником Послуг .

5.2.2. При необхідності сприяти Виконавцю у наданні Послуг.

5.2.3. Приймати надані Послуги відповідно до умов цього Рамкового договору і в разі виявлення допущених відхилень від його умов або інших недоліків наданих Послуг негайно заявити про них Виконавцю.

**5.3.Виконавець має право:**

5.3.1. Отримувати від Замовника інформацію, необхідну для надання Послуг за цим Договором.

5.3.2. Отримати за надані Послуги оплату в розмірах і строки, передбачені цим Договором.

5.3.3. Виконавець має інші права, що передбачені законодавством України та цим Договором.

**5.4.Виконавець зобов’язаний:**

5.4.1. Погодити із Замовником:

протокол дослідження протягом 25 (двадцяти п’яти) календарних днів з моменту укладання Рамкового договору;

інструментарій дослідження, а саме: дві анкети – протягом 45 (сорока п’яти) календарних з моменту укладання Рамкового договору;

5.4.2. Отримати схвальний висновок комісії з питань Етики по протоколу дослідження;

5.4.3. Надавати щомісячну звітність Замовнику про хід надання Послуг не пізніше 10 числа кожного місяця на електронну адресу Замовника: [info@phc.org.ua](mailto:info@phc.org.ua) та [h.manoilenko@phc.org.ua](mailto:h.manoilenko@phc.org.ua)

5.4.4. Якісно, своєчасно та у повному обсязі надавати Замовнику Послуги, передбачені цим Рамковим договором та укладеними у майбутньому договорами.

5.4.5. Забезпечити повне матеріальне забезпечення при виконанні Послуг за укладеними у майбутньому договорами.

5.4.6. Забезпечити ведення та передачу Замовнику в установленому порядку документів про виконання цього Рамкового договору.

5.4.7. Передати результати надання Послуг та звітну документацію у електронному вигляді (якщо інше не зазначено) по кожному етапу відповідно до Додатків № 1,2 до цього Рамкового договору, що включає:

* Протокол, наданий Замовнику в електронному форматі, згідно з технічними вимогами для дослідження затрат пацієнтів, пов'язаних з діагностикою ТБ та ВІЛ на рівні системи охорони здоров'я;
* Узгоджені з Замовником анкети кількісного етапу дослідження;
* Кабінетне дослідження, надане Замовнику в електронному форматі, згідно з технічними вимогами для дослідження затрат пацієнтів, пов'язаних з діагностикою ТБ та ВІЛ на рівні системи охорони здоров'я;
* Узгоджені з Замовником анкети кількісного етапу після пре-тесту;
* Технічний звіт про хід дослідження і дотримання вибірки, а також результати контролю якості даних (надати оригінал);
* Масиви даних для аналізу (формат .sav);
* Аналітичні звіти українською мовою за узгодженою з Замовником структурою та форматом з висновками та рекомендаціями в електронному вигляді;
* Резюме досліджень з основними висновками та рекомендаціями;
* Презентації з основними результатами обох досліджень та рекомендаціями у форматі PowerPoint;
* Фотозвіти (2) (за умови, що презентації обох досліджень відбувалась оффлайн) або відеозаписи (2) (за умови, що презентації відбувалась онлайн) презентації.

5.4.8. Інформувати в установленому порядку Замовника про хід виконання зобов'язань за договорами, обставини, що перешкоджають його виконанню, а також про заходи, необхідні для їх усунення.

5.4.9. Виконавець гарантує, що опитування, які будуть проведені Виконавцем в рамках надання Послуг за Договором, є реальним та таким, що відповідають умовам Рамкового договору, результати Послуг відповідають реальним відповідям опитаних представників цільової аудиторії. Сторони розуміють, що результати Послуг формуються у відповідності до загальноприйнятих методів дослідження ринку і допускається наявність в них статистичної похибки. Послуги надаються відповідно до вимог, зазначених в цьому Рамковому договорі та вимог, які зазвичай висуваються до такого роду послуг та засад розумності, проте, Виконавець не може гарантувати повноту, правильність і точність джерел даних або результати окремих респондентів, і такі обставини не визнаються порушенням вимог щодо якості Послуг.

**6. Відповідальність сторін**

6.1. У разі невиконання або неналежного виконання своїх зобов'язань за договорами, на які поширюється дія цього Рамкового Договору, Сторони несуть відповідальність, передбачену чинним законодавством та положеннями відповідних Договорів.

**7. Конфіденційність**

7.1. Сторони зобов’язуються зберігати в суворій і повній конфіденційності будь-яку ділову інформацію, що стала їм відома в результаті виконання даного Рамкового Договору та Договорів, на які розповсюджується його дія, у тому числі, але не обмежуючись:

* + інформацією про іншу Сторону даного Рамкового Договору: структура й чисельність співробітників компанії, інша подібна інформація;
  + інформацією про кількість розміщених замовлень, про заборгованості Сторін одна перед одною і т.д.

**8. Антикорупційні застереження**

8.1. Виконавець гарантує та зобов’язуються забезпечити, що він, його представники, агенти, директори, працівники, посадові особи, афілійовані особи та/або інші особи, пов'язані з ними:

* + не пропонували/не пропонуватимуть та не надавали/не надаватимуть неправомірну вигоду будь-яким службовим особам, у тому числі службовим особам юридичних осіб приватного права незалежно від організаційно-правової форми;
  + не одержували/не одержуватимуть неправомірної вигоди для себе чи третіх осіб;
  + не вчиняли/не вчинятимуть корупційних правопорушень, не брали та не будуть брати участь у будь-якій формі вимагання, або привласнення, розтрати майна або заволодіння ним шляхом зловживання службовим становищем, або інших незаконних діях;
  + не пропонували та/або не пропонуватимуть, не надавали та/або не надаватимуть, не вимагали та/або не вимагатимуть, не одержували та/або не одержуватимуть, прямо чи непрямо, грошових коштів або будь-якого іншого майна, винагород, подарунків, привілеїв або інших цінностей чи переваг, пільг, послуг або нематеріальних активів з метою впливу на дії будь-якої особи, задіяної в процесі відбору Замовником контрагента, укладення і виконання цього Рамкового договору та/або Договорів, укладених на його виконання;
  + не спотворювали та не приховували інформацію з метою впливу на процес відбору Замовником контрагента, укладення і виконання цього Рамкового договору та/або Договорів, укладених на його виконання;
  + не брали та не братимуть участь у змові між двома або більше учасниками процесу відбору Замовником контрагента з метою встановлення штучних чи неконкурентних цін тощо;
  + не брали та не братимуть участь у будь-якій іншій діяльності, що вважається протиправною, або незаконною згідно чинного законодавства України;
  + дотримувалися та дотримуватимуться усіх законів, норм, правил та іншого законодавства, що стосуються запобігання та протидії корупції, та антимонопольного законодавства (надалі – «Антикорупційне законодавство»).

8.2. Виконавець зобов'язується забезпечувати протягом усього строку дії цього Рамкового договору адекватні політики і процедури для забезпечення дотримання вимог Антикорупційного законодавства та зобов’язань, визначених пунктом 8.1. цього Рамкового договору.

8.3. Замовник, якщо матиме достатні, на його (Замовника) розсуд підстави для висновку, що Виконавець, або його представники, або директори, або працівники, або посадові особи, афілійовані особи та/або інші особи, пов'язані з ним, порушили будь-яке з положень пункту 8.1. цього Рамкового договору або вчинили порушення Антикорупційного законодавства має право односторонньої відмови від договорів, укладених на виконання Рамкового договору.

8.4. Замовник при реалізації права на односторонню відмову від Рамкового договору, визначеного п. 8.3. цього Рамкового договору, рекомендованою письмовою кореспонденцією направляє на адресу Виконавця, що порушив умови Рамкового договору, зазначену у розділі 11 цього Рамкового договору, письмове повідомлення про розірвання договорів, на які розповсюджується його дія. У такому випадку Договір вважається розірваним на 10 (десятий) календарний день з моменту направлення Замовником такого письмового повідомлення.

**9. Обставини непереборної сили, форс-мажор**

9.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання чи неналежне виконання зобов'язань, передбачених цим Рамковим договором, у випадку настання обставин непереборної сили або форс-мажору, які безпосередньо вплинули на можливість виконання Сторонами своїх зобов’язань по цьому Рамковому договору.

9.2. Поняття непереборної сили охоплює надзвичайні та невідворотні обставини, які були відсутні під час підписання цього Рамкового договору і наступили поза волею і бажанням Сторін, і настанню яких Сторони не могли запобігти заходами і засобами, які виправдано очікувати в даній ситуації від Сторони, яка зазнала впливу непереборної сили та форс-мажору.

9.3. Обставинами непереборної сили вважаються наступні події: стихійні явища природного характеру (землетруси, повені, урагани, руйнування в результаті блискавки тощо), лиха біологічного, техногенного та антропогенного походження (вибухи, пожежі, вихід з ладу машин й обладнання, масові епідемії, епізоотії, епіфітотії тощо), обставини суспільного життя (війна, воєнні дії, блокади, громадські хвилювання, прояви тероризму, масові страйки, бойкоти тощо), а також видання заборонних або обмежуючих нормативних актів органів державної влади чи місцевого самоврядування, інші законні або незаконні заборонні чи обмежуючі заходи названих органів, які унеможливлюють виконання Сторонами цього Договору або тимчасово перешкоджають такому виконанню.

9.4. Обставинами форс-мажору вважаються обставини, визначені Регламентом засвідчення Торгово-промисловою палатою України та регіональними торгово-промисловими палатами форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили),  затвердженого Рішенням Президії Торгово-промислової палати України від 18.12.2014  № 44 (5).

9.5. Сторона, яка зазнала впливу непереборної сили або форс-мажору, зобов'язана у термін 3 (трьох) робочих днів з дати, коли Сторона дізналась або коли Сторона повинна була дізнатись, письмово повідомити іншу Сторону Рамкового договору про наявність таких обставин та їх вплив на виконання зобов’язань за Рамковим договором.

9.6. У разі нездійснення Стороною, на виконання зобов'язань якої вплинули обставини непереборної сили або форс-мажору, повідомлення у строк, передбачений п. 9.5 Рамкового договору, така Сторона позбавляється права посилатись на наявність таких обставин, як на підставу звільнення від відповідальності за порушення договірних зобов'язань.

9.7. Наявність обставин непереборної сили або форс-мажору продовжують термін виконання договірних зобов'язань на період часу, що по своїй тривалості відповідає тривалості обставин непереборної сили та форс-мажору,  і на розумний термін для усунення їх наслідків.

9.8. Якщо обставини непереборної сили або форс-мажор будуть тривати більше 30 (тридцяти) календарних днів, Сторони повинні прийняти рішення про доцільність продовження дії Рамкового договору. Якщо Сторони не зможуть прийняти вищевказане рішення, то Сторона, інша ніж та, яка зазнала впливу непереборної сили та форс-мажору, вправі припинити Рамковий договір шляхом його розірвання в односторонньому порядку, письмово повідомивши про це іншу Сторону не менше ніж за 10 (десять) календарних днів до бажаної дати припинення цього Рамкового договору.

9.9. Дія обставин непереборної сили або форс-мажору повинна бути підтверджена відповідним документом Торгово-промислової палати України або іншого компетентного органу, визначеного законодавством України. Обов’язок надання підтверджуючих документів лежить на Стороні, яка посилається на дію обставин непереборної сили або форс-мажору.

**10. Інші умови**

10.1. Всі зміни та доповнення до Рамкового Договору є дійсними лише в тому випадку, коли вони складені у письмовій формі, погоджені, підписані Сторонами та скріплені печатками Сторін.

10.2. Усі дії пов’язані зі зміною умов даного Рамкового договору або за договорами, на які розповсюджується його дія, а саме зміни ціни, строків виконання, подачі звітів щодо наданих послуг, делегування третім особам до виконання своїх обов’язків, які мають право надавати такі послуги, відповідно до чинного законодавства України, тощо, не можливо без офіційної письмової згоди на це Замовника, що дає можливість ідентифікувати дату здійснення повідомлення, його зміст та дату отримання такого повідомлення іншою Стороною.

10.3. При реалізації Замовником права на односторонню відмову від Рамкового договору Виконавець протягом 10 календарних днів з моменту отримання повідомлення про дострокове розірвання договору готує акт звірки, в якому відображається обсяг та вартість фактично наданих послуг. Після складання акту звірки Виконавець за актом приймання-передачі наданих Послуг, що оформлюється за підписом обох сторін, передає Замовнику результати наданих Послуг, що були фактично ним надані та зазначені в акті звірки та повертає залишок невикористаних коштів на рахунок Замовника, протягом 5 календарних днів з моменту складання такого акту.

10.4. Кожна із Сторін підтверджує, що :

* + вона має всі передбачені чинним законодавством України та засновницькими документами повноваження на укладення Рамкового Договору;
  + представник Сторони, що підписує Рамковий Договір, має усі необхідні повноваження представляти Сторону та підписувати від її імені Рамковий Договір;
  + з її сторони не потрібно ніяких попередніх/наступних погоджень умов Рамкового Договору;
  + не існує ніяких обмежень на укладання Рамкового Договору.

10.5. Невід’ємними частинами цього Рамкового договору є наступні додатки:

-Додаток № 1 «Календарний план»;

- Додаток № 2 «Технічні, якісні, кількісні та інші параметри послуг»;

- Додаток № 3 «Бюджет дослідження».

**11. Місцезнаходження та банківські реквізити Сторін**

|  |  |
| --- | --- |
| **Замовник:** | **Виконавець:** |
| **Державна установа «Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України»** |  |
| **Адреса:**04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41,  тел.: (044) 425-43-54  **Реквізити:**  Код ЄДРПОУ 40524109  UA548201720343151004300097402 в УДКСУ  у Подільському районі м. Києва  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. |

Додаток № 1 до Рамкового договору про надання послуг від «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2021 року № \_\_\_\_\_

**Календарний план**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | | ***Найменування та зміст етапів*** | ***Кількісні характеристики*** | | | ***Звітна документація, що надається*** | ***Строк надання послуг*** | | | |
| **Етап 1. Підготовчий етап** | | | | | | | | | | | |
| 1. | | Послуга з підготовки протоколу дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» | протокол | | | - протокол, наданий Замовнику в електронному форматі, згідно з технічними вимогами | 30 календарних днів з моменту підписання договору | | | |
| 2. | | Послуга з підготовки анкети для першого компоненту дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» | анкета | | | - анкета має бути надана Замовнику в електронному форматі, згідно з технічними вимогами | 60 календарних днів з моменту підписання договору | | | |
| 3. | | Послуга з підготовки анкети для другого компоненту дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» | анкета | | | - анкета має бути надана Замовнику в електронному форматі, згідно з технічними вимогами | 60 календарних днів з моменту підписання договору | | | |
| **Етап 2. Польовий етап** | | | | | | | | | | | |
| 1. | | Послуга з рекрутингу та проведення анкетування 3200 респондентів для першого компоненту дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» | 3200 заповнених анкет | | | - електронна база даних (масив) на основі проведеного анкетування (3200 анкет) | 90 календарних днів з моменту завершення попереднього етапу | | | |
| 2 | | Послуга з рекрутингу та проведення анкетування 2400 респондентів для другого компоненту дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» | 2400 заповнених анкет | | | - електронна база даних (масив) на основі проведеного анкетування (2400 анкет) | 90 календарних днів з моменту завершення попереднього етапу | | | |
| **Етап 3. Підсумковий етап, підготовка звіту** | | | | | | | | | | | |
| 1. | | Послуга з очистки даних першого компоненту дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» | 1 масив даних | | | - масив даних в електронному форматі, підготований, відповідно до технічних вимог | 30 календарних днів з моменту завершення попереднього етапу | | | |
| 2. | | Послуга з очистки даних другого компоненту дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» | 1 масив даних | | | - масив даних в електронному форматі, підготований, відповідно до технічних вимог | 30 календарних днів з моменту завершення попереднього етапу | | | |
| 3. | | Послуга з написання звіту дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» | 1 звіт  1 резюме | | | - звіт з результатами дослідження має бути наданий Замовнику в електронному форматі згідно з технічними вимогами;  - резюме з результатами дослідження має бути надане Замовнику в електронному форматі згідно з технічними вимогами | 60 календарних днів з моменту завершення попереднього етапу | | | |
| 4. | | Послуга з проведення презентації результатів дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» для Замовника та експертів дослідження | 1 (онлайн або офлайн) презентація 1 презентація | | | - фотозвіт (за умови, що презентація відбувалась офлайн) або відеозапис (за умови, що презентація відбувалась онлайн) презентації;  - презентація з результатами дослідження має бути надана Замовнику в електронному форматі (.pptx) згідно з технічними вимогами' | 80 календарних днів з моменту завершення попереднього етапу | | | |
| 5. | | Послуга проведення презентації результатів дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» для стейкхолдерів | 1 (онлайн або офлайн) презентація | | | - фотозвіт (за умови, що презентація відбувалась офлайн) або відеозапис (за умови, що презентація відбувалась онлайн) презентації | 90 календарних днів з моменту завершення попереднього етапу | | | |
| **Реквізити та підписи Сторін** | | | |  | | | | |
| **Замовник:** | | | | **Виконавець:** | | | |
| **Державна установа «Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України»** | | | | |  | | | | |
| **Адреса:**04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41, тел.: (044) 425-43-54  **Реквізити:**  Код ЄДРПОУ 40524109  UA548201720343151004300097402 в УДКСУ у Подільському районі м. Києва  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. | | | | |
|  | | | |  | | | | |

Додаток № 2 до Рамкового договору про надання послуг від «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_2021 року № \_\_\_\_\_

**Технічна специфікація**

***Інформація про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики***

**ДК 021:2015 - 79310000-0 - Послуги з проведення ринкових досліджень (Дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування»)**

**Інформація про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики**

1. **Загальний опис предмету закупівлі**

**Предмет закупівлі:** ДК 021:2015: 79310000-0 Послуги з проведення ринкового дослідження (Послуги з проведення досліджень «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування»).

Дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» проводиться за фінансової підтримки Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією.

**Актуальність дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування»**

Станом на 2020 рік тягар епідемії ВІЛ/СНІДу у світі все ще залишається значною проблемою громадського здоров’я, попри масштабні консолідовані зусилля впроваджені світовою спільнотою на різних рівнях впливу[[1]](#footnote-1). Історія впровадження ключових зусиль боротьби з епідемією налічує багаторічний досвід. Свідчення ефективності таких заходів описано у численних дослідження та ґрунтується на фактичних даних впливу на поширення епідемії, в тому числі з точки зору їх рентабельності[[2]](#footnote-2)[[3]](#footnote-3)[[4]](#footnote-4). У країнах з низьким доходом та нижче середнього, куди входить і Україна, все ще значний тягар епідемії припадає саме на групи, які стикаються з правовими, соціальними бар’єрами доступу до профілактичних, діагностичних послуг, лікування та догляду у зв’язку з ВІЛ, що прямо впливає на успішність досягнення глобальних цілей у боротьбі з епідемію ВІЛ:[[5]](#footnote-5)[[6]](#footnote-6)[[7]](#footnote-7)окремі групи вразливі до інфікування, що пов’язано з поведінковими особливостями (чоловіки, які мають сексуальні стосунки з чоловіками (ЧСЧ); люди, які вживають наркотики ін’єкційним шляхом (ЛВНІ); особи, які перебувають у в'язницях та інших закладах закритого типу; особи, які надають сексуальні послуги за винагороду та та їх клієнти (СП); трансгендерні особи). З огляду на світову практику консолідовані заходи включають застосування науково обґрунтованих комплексних послуг, в тому числі низькопорогових, поведінкових інтервенцій, які дозволяють задовольнити потреби ключових груп населення та людей, які живуть з ВІЛ та досягти стійкої відповіді на епідемію[[8]](#footnote-8)[[9]](#footnote-9). Однак, попри наявність заходів, направлених на ранню діагностику та лікування ВІЛ/ко-інфекцій, оптимізації схем лікування та застосування комбінованих інтервенцій лікування та догляду у зв’язку з ВІЛ все ще не гарантують успішність лікування через низку факторів, які впливають на прихильність до такого лікування. Згідно окремих досліджень високий або частковий рівень прихильності до АРТ серед людей, які живуть з ВІЛ достатньо низький (близько 40%)[[10]](#footnote-10)[[11]](#footnote-11), а дотримання режиму лікування все ще є проблемою для переважної більшості тих, хто отримує АРТ[[12]](#footnote-12).

В Україні, як і в багатьох країнах СЄЦА, в останні роки активно запроваджуються кроки, спрямовані на забезпечення сталості сервісів, пов’язаних з профілактикою, діагностикою, лікуванням та доглядом у зв’язку з ВІЛ серед ключових груп населення та людей, які живуть з ВІЛ за рахунок переходу від зовнішнього до внутрішнього фінансування та забезпечення стійкого розвитку послуг, як частини державної політики у сфері громадського здоров’я.

З 2019 в Україні державним коштом забезпечується покриття оплати за надання «базового пакету послуг» з профілактики представникам трьох ключових груп населення та догляду та підтримки ЛЖВ. До базового пакету профілактичних послуг та послуг з догляду та підтримки ЛЖВ входять: програми розповсюдження/обміну голок та шприців, консультування/надання інформаційної продукції, тестування на ВІЛ, скринінг ТБ, розповсюдження презервативів та лубрикантів; послуги догляду та підтримки, направлені на сприяння у диспансеризації, мотивування до раннього початку лікування ВІЛ, формування прихильності до АРТ та отримання медичних послуг, профілактику передачі ВІЛ.

В цьому процесі переходу варто відзначити два важливих етапи : 1) інституалізація послуг (нормативне закріплення порядку та умов надання послуг та застосування нової моделі їх фінансування); 2) збереження можливості забезпечувати надання послуг ВІЛ-сервісними неурядовими організаціями, національна мережа яких сформувалась за довгі роки донорського фінансування.

У контексті набутого досвіду переходу важливим є розуміння дотримання стандартів, якості надання послуг, їх доступність тощо. Низка міжнародних досліджень щодо оцінки якості та доступності послуг свідчить, що незважаючи на широкий спектр розроблених стандартів та керівництв з провідних практик, їх не завжди дотримуються та використовують[[13]](#footnote-13)[[14]](#footnote-14)[[15]](#footnote-15)[[16]](#footnote-16). Це породжує необхідність отримання даних, які відображатимуть практики «на місці». У 2019 році при проведенні оцінки якості послуг та вивчення рівня задоволення клієнтів профілактичних програм[[17]](#footnote-17) було виявлено низку проблем у наданні послуг профілактики та лікування у зв’язку з ВІЛ серед трьох ключових груп. При цьому оцінка надання послуг з догляду та підтримки ЛЖВ немедичним персоналом з числа неурядових організацій не була в переліку завдань дослідження.

З огляду на зміну моделі фінансування, та наявність нормативного регулювання послуг профілактики трьом ключовим групам (ЛВНІ, СП та ЧСЧ) та догляду та підтримки ЛЖВ, існує потреба оновлення цих даних, вивчення рівня задоволеності наданням послуг ЛЖВ та їх якості. Оцінка якості послуг буде здійснена насамперед через визначення рівня задоволеності отриманням профілактичних послуг та догляду та підтримки ЛЖВ, наявних бар’єрів до отримання та факторів, що сприяють їх отриманню. Отримана інформація уможливить подальше планування та поглиблення інтеграції послуг до системи громадського здоров’я з урахуванням досвіду їх кінцевих реципієнтів.

**Мета дослідження** складається з двох компонентів.

1. **Перший компонент** передбачаєвизначення якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, а саме ЛВНІ, СП, ЧСЧ в контексті переходу від донорського до державного фінансування в Україні;
2. **Другий компонент** полягає у встановленні якості та доступності послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування в Україні.

**Завдання:**

Перший компонент:

1. Дізнатися та проранжувати критерії якості профілактичних послуг, які фінансуються коштом державного бюджету (далі – профілактичних послуг) для ЛВНІ, СП та ЧСЧ з точки зору задоволеності отримувачів послуг;
2. Встановити наявні бар’єри до отримання профілактичних послуг для ЛВНІ, СП та ЧСЧ;
3. Визначити фактори, які сприяють отриманню профілактичних послуг серед ЛВНІ, СП, ЧСЧ;
4. Сформувати рекомендації щодо підвищення якості та доступності профілактичних послуг для ЛВНІ, СП та ЧСЧ, які фінансуються коштом державного бюджету.

Другий компонент:

1. Дізнатися та проранжувати критерії якості послуг з догляду та підтримки, які фінансуються коштом державного бюджету (далі – ДіП) для ЛЖВ в Україні з точки зору задоволеності отримувачів послуг;
2. Встановити наявні бар’єри до отримання ДіП для ЛЖВ;
3. Визначити фактори, які сприяють отриманню послуг з ДіП для ЛЖВ;
4. Дослідити детермінанти, які впливають на процес формування прихильності до лікування антитеровірусними препаратами, включаючи медичні та немедичні фактори, з точки зору отримувачів послуг;
5. Встановити причини переривання та відмови від АРТ серед ЛЖВ;
6. Сформувати рекомендації щодо можливих механізмів попередження переривання АРТ в контексті надання таких послуг поза межами медичного закладу;
7. Сформувати рекомендації щодо підвищення якості та доступності послуг з ДіП ЛЖВ, які фінансуються коштом державного бюджету.

**Дизайн дослідження**

Даний проект є одномоментним крос-секційним дослідженням із використанням кількісної методології. Виконання поставленої мети та завдань буде забезпечене завдяки анкетуванню осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ в Україні, а саме ЛВНІ, СП та ЧСЧ, а також клієнтів ВІЛ-програм з догляду та підтримки, як тих, хто перебуває на АРТ, так і тих, хто не перебуває. Для виконання поставлених завдань буде розроблено дві анкети для першого та другого компоненту дослідження.

Анкета для першого компоненту дослідження має включати:

* Соціально-демографічний блок для отримання загальної інформації про респондента;
* Блок питань, направлений на визначення критеріїв якості профілактичних послуг для осіб з груп підвищенного ризику щодо інфікуваня ВІЛ, а саме ЛВНІ, СП, ЧСЧ;
* Блок питань для визначення бар’єрів та факторів, що сприяють отриманню профілактичних послуг для осіб з груп підвищенного ризику щодо інфікування ВІЛ, а саме ЛВНІ, СП, ЧСЧ.

Анкета для другого компоненту дослідження має включати:

* Соціально-демографічний блок для отримання загальної інформації про респондента;
* Блок питань, направлений на визначення критеріїв якості послуг з ДіП у зв’язку з ВІЛ серед ЛЖВ та визначення задоволеності ЛЖВ якістю даних програм;
* Блок питань для визначення бар’єрів та факторів, що сприяють отриманню послуг з ДіП у зв’язку з ВІЛ серед ЛЖВ;
* Блок питань, який стосується причин переривання та відмови від АРТ.

**Цільова аудиторія дослідження:**

1. У рамках першого компоненту буде опитано безпосередньо представників та представниць ЛВНІ, СП, ЧСЧ.
2. У рамках другого компоненту буде опитано:

* Клієнтів ВІЛ-програм з догляду та підтримки в Україні, які перебувають на АРТ, незалежно від того, чи мали досвід переривання АРТ (Перериванням вважається випадок, коли людина не з’являлася за препаратом протягом 3 місяців та більше);
* Клієнтів ВІЛ-програм з догляду та підтримки в Україні, які відмовились від АРТ, включно з тими, хто мав досвід переривання (відмовою вважається написання заяви про відмову від прийому АРТ-препаратів)

**Критерії включення:**

1. Для ЛВНІ, СП, ЧСЧ:

* Є представником/цею ЛВНІ, СП, ЧСЧ;
* Для ЛВНІ та ЧСЧ: віком від 14 років і старше на момент дослідження;
* Для СП: віком від 18 років і старше на момент дослідження
* Є клієнт/ками профілактичних послуг для осіб з груп підвищенного ризику щодо інфікуваня ВІЛ у відповідному населеному пункті протягом мінімум 3 місяців на момент участі в дослідженні.

1. Для ЛЖВ:

* Віком від 14 років і старше на момент дослідження;
* Є клієнт/ками ВІЛ-програм з догляду та підтримки у відповідному населеному пункті протягом мінімум 3 місяців на момент участі в дослідженні.

**Критерії виключення:**

* Перебувають у стані наркотичного чи алкогольного сп’яніння на час участі в дослідженні.

**Інструменти дослідження:**

* Анкета для проведення опитування клієнтів/ок профілактичних послуг для осіб з груп підвищенного ризику щодо інфікуваня ВІЛ;
* Анкета для проведення опитування клієнт/ками ВІЛ-програм (ЛЖВ) з догляду та підтримки.

**Вибірка та географія дослідження**

Проведення опитування буде відбуватися у вибіркових областях за допомогою репрезентативної двоступеневої кластерної вибірки. Оскільки надання профілактичних послуг та ВІЛ-сервісів організовано за географічним принципом, тобто кількість послуг і клієнт/ками розраховується для кожної області окремо, доцільним є підхід до формування вибірки, за якого кожна область розглядається як окремий кластер. При цьому наявна різниця в кількості представників/ць ЛВНІ, СП, ЧСЧ та клієнтів/ок ВІЛ-програм та нерівномірність покриття ВІЛ-програмами території України. Тому наступним кроком формування вибірки буде вибір областей відмінних за згаданими характеристиками. Сумарно для першого компоненту дослідження вибірка має складати 3200 людей. Сумарно для другого компоненту дослідження вибірка має складати 2400 людей.

Орієнтовні регіони проведення дослідження:

1. Дніпропетровська область;
2. Донецька область[[18]](#footnote-18);
3. Львівська область;
4. Одеська область;
5. Рівненська область;
6. Харківська область;
7. Черкаська область;
8. м. Київ.

Детальна географія та вибірка для збору даних буде узгоджена із Замовником та може бути змінена на етапі підготовки Протоколу дослідження.

**Строк проведення дослідження:**

Жовтень 2021 року – серпень 2022 року (згідно Календарного плану).

1. **Складові (структура) послуги з проведення досліджень «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування»:**

**Етап 1: Підготовчий етап, що включає:**

1. Послугу з підготовки протоколу дослідження.
2. Послугу зі складання анкети для першого компоненту дослідження;
3. Послугу зі складання анкети для другого компоненту дослідження;

**Етап 2: Польовий етап, що включає:**

1. Послугу з рекрутингу та проведення анкетування 3200 респондентів для першого компоненту дослідження;
2. Послугу з рекрутингу та проведення анкетування 2400 респондентів для другого компоненту дослідження;

**Етап 3: Підсумковий етап, що включає:**

1. Послугу з очистки даних масиву для першого компоненту дослідження;
2. Послугу з очистки даних масиву для другого компоненту дослідження.
3. Послугу з написання звіту дослідження;
4. Послугу з проведення перезентації результатів дослідження;
5. Послугу з проведення перезентації результатів дослідження для стейкхолдерів.
6. **Технічні вимоги до предмета закупівлі:**

Послуга з проведення досліджень «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» має відповідати наступним технічним вимогам:

**Етап 1: Підготовчий етап**

1. Послуга з підготовки протоколу дослідження. Результатом надання послуги є Протокол, який має відповідати наступним вимогам:

* Має бути наданий Замовнику в електронному форматі;
* Мати наступну структуру:
* Вступна частина (титульний аркуш, список авторів, зміст, скорочення та умовні познаки);
* Детальний опис проблеми та обґрунтуванням дослідження;
* Опис завдань та мети дослідження;
* Детальний опис методології та дизайну дослідження;
* Географія дослідження;
* Етичні засади проведення дослідження;
* Список використаних джерел;
* Додатки (за необхідності).

1. Послуга зі складання 2 анкет для першого та другого компонентів дослідження. Результатом надання послуги є 2 анкети, які відповідають наступним вимогам:

* Частини анкет мають бути узгоджені із Замовником;
* Анкети мають бути надана Замовнику в електронному форматі.

**Етап 2: Польовий етап**

1. Послугу з рекрутингу та проведення анкетування 3200 респондентів у рамках першого компоненту дослідження, що має включати:

* Рекрутинг респондентів: сумарно 3200 респондентів з числа ЛВНІ, ЧСЧ, СП, відповідно до узгодженого географічного розподілу;
* Компенсацію респондентам за витрачений на анкетування час;
* Створення електронної бази даних на основі проведеного анкетування та надання її Замовнику;
* Виконавець має забезпечити проведення анкетування методом особистих інтерв’ю (face-to-face).

1. Послугу з рекрутингу та проведення анкетування 2400 респондентів у рамках другого компоненту дослідження, що має включати:

* Рекрутинг респондентів: сумарно 2400 респондентів з числа ЛЖВ, відповідно до узгодженого географічного розподілу;
* Компенсацію респондентам за витрачений на анкетування час;
* Створення електронної бази даних на основі проведеного анкетування та надання її Замовнику;
* Виконавець має забезпечити проведення анкетування методом особистих інтерв’ю (face-to-face).

Виконавець має забезпечити рекрутинг респондентів, відповідно до розподілу, зазначеного в Таблиці 1, та після узгодження списку респондентів із Замовником.

Таблиця 1. Розподіл респондентів за регіонами[[19]](#footnote-19)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Область** | **ЛЖВ** | **ЛВНІ** | **ЧСЧ** | **СП** |
| 1 | Дніпропетровська | 5411 | 23200 | 3821 | 4760 |
| 2 | Донецька[[20]](#footnote-20) | 2104 | 9648 | 1648 | 2160 |
| 3 | Львівська | 1047 | 6371 | 2643 | 1511 |
| 4 | Одеська | 5894 | 18618 | 3773 | 5559 |
| 5 | Рівненська | 533 | 2545 | 664 | 576 |
| 6 | Харківська | 943 | 8862 | 3932 | 3133 |
| 7 | Черкаська | 779 | 5897 | 877 | 1000 |
| 8 | м.Київ | 3202 | 19883 | 13059 | 7446 |
| **Всього** | | **19913** | **95024** | **31277** | **26145** |
| **Вибірка** | | **2400** | **3200** | | |

**Етап 3: Підсумковий етап**

1. Послуга з очистки та аналізу даних для першого компоненту дослідження, що включає:

* Перевірку масиву на наявність продубльованих анкет;
* Перевірку масиву на системні, логічні та механічні помилки;
* Перевірку масиву на дотримання логіки опитувальника;
* Перевірку масиву на наявність незаповнених записів;
* Перевірку масиву на дотримання вибірки виправлення знайдених помилок чи невідповідностей.

1. Послуга з очистки та аналізу даних для другого компоненту дослідження, що включає:

* Перевірку масиву на наявність продубльованих анкет;
* Перевірку масиву на системні, логічні та механічні помилки;
* Перевірку масиву на дотримання логіки опитувальника;
* Перевірку масиву на наявність незаповнених записів;
* Перевірку масиву на дотримання вибірки виправлення знайдених помилок чи невідповідностей.

Результатом надання послуги з очистки та аналізу даних для першого та другого компонентів дослідження є два очищені та, за потреби, зважені масиви даних у форматі .sav, повністю сумісні з SPSS версії 17 і пізніші та окремо відкриті питання у форматі .xls.

1. Послуга з написання аналітичного звіту за результатом проведення дослідження, що включає:

* Звіт з результатами дослідження, який має бути наданий Замовнику в електронному форматі;
* Резюме з результатами дослідження, яке має бути надане Замовнику в електронному форматі.

Виконавець проводить аналіз даних опитування, яке було проведене в рамках польового етапу дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищенного ризику щодо інфікуваня ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування». Анкети для першого та другого компонентів дослідження містили дані, необхідні для виконання послуги з написання аналітичного звіту дослідження.

В аналізі даних щонайменше мають бути використані методи описової статистики: частоти, пропорції, показники центральної тенденції (середнє значення, t-test) і варіації (стандартне відхилення, ANOVA). За необхідності мають бути побудовані регресії та чітко описано наявні зв’язки. Рівень значущості має бути встановленим на рівні р <0,05. Поряд з оцінками параметрів мають бути також представлені 95% довірчі інтервали. Коефіцієнти шансів і середні мають бути представлені у відповідних таблицях.

За результатами аналізу даних опитування Виконавець готує аналітичний звіт, у якому буде викладено короткий опис дослідження, результати та рекомендації. Аналітичний звіт має бути узгодженим із Замовником та наданий експертам в області ЗПТ та ВІЛ для коментарів.

Аналітичний звіт має бути самостійним документом та сприйматися читачем без використання протоколу дослідження або технічного звіту про польовий етап. Вступна частина звіту має містити щонайменше титульний аркуш, список авторів, зміст, скорочення та умовні познаки. Основна частина звіту має містити вступ з коротким описом проблеми, короткий опис методології та дизайну дослідження, результати дослідження, висновки, рекомендації та перелік джерел посилання. Додатки розміщують після основної частини звіту та містять додаткову або довідникову інформацію. Загальний обсяг звіту має складати не менше 80 сторінок. Структура та зміст аналітичного звіту мають бути узгодженими із Замовником. Дизайн аналітичного звіту має відповідати бренд-буку Замовника, містити його логотип та має бути узгодженим з комунікаційним відділом Замовника.

На основі аналітичного звіту після його узгодження Виконавець готує резюме дослідження, що має містити короткий опис методології та дизайну, результатів та висновків і рекомендацій. Резюме призначено для комунікації результатів дослідження та поширення серед зацікавлених сторін та осіб, що приймають рішення. Обсяг резюме дослідження не мусить перевищувати 10 сторінок. Структура та зміст резюме дослідження має бути узгодженим із Замовником. Дизайн резюме дослідження має відповідати бренд-буку Замовника, містити його логотип та має бути узгодженим з комунікаційним відділом Замовника.

1. Послуга з проведення презентацій результатів дослідження включає в себе:

* Підготовку презентації в електронному форматі на основі узгодженого звіту дослідження;
* Презентація результатів даних для Замовника та експертів дослідження для попереднього узгодження даних та внесення додаткових правок (за необхідності);
* Організацію презентації для стейкхолдерів (запрошення учасників, визначення формату презентації, організація кейтерингу за необхідності);
* Фотозвіт (за умови, що презентація відбувалась оффлайн) або відеозапис презентації для стейкхолдерів (за умови, що презентація відбувалась онлайн).

На основі аналітичного звіту після його узгодження Виконавець готує презентацію дослідження, що має містити короткий опис методології та дизайну, результатів та висновків та рекомендацій. Дизайн презентації має відповідати бренд-буку Замовника, містити його логотип та має бути узгодженим з комунікаційним відділом Замовника.

**Вимоги до звітної документації за усіма етапами:**

1. Звітна документація надається після кожного етапу надання послуги;
2. Звітна документація та результати надання послуг за кожним етапом узгоджуються із Замовником;
3. Усі матеріали і фіналізовані документи, що надаються в електронному вигляді, мають бути надіслані Замовнику електронною поштою із супровідним листом на адресу info@phc.org.ua із копією на адресу відповідального фахівця від Замовника;
4. Для документів необхідно використовувати наступе: форматування: шрифт - Museo Sans Cyrl, розмір – 12. Графіки та таблиці повинні містити опис та посилання в тексті. На всі таблиці повинні бути посилання в тексті. У таблицях обов’язково зазначається одиниця виміру. Якщо одиниці виміру є однаковими для всіх показників таблиці, вони наводяться у заголовку. Усі додатки до звіту повинні бути пронумеровані. Посилання у текстовій частині звіту на додатки дається з вказівкою на номер додатку.

**Право власності на результати дослідження:**

Усі майнові авторські права на результати наданих Виконавцем Послуг (масив даних, технічний та аналітичний звіти, резюме дослідження або інші матеріали, графічні продукти тощо) належать виключно Замовнику. Замовник має право використовувати результати Послуг на власний розсуд у господарській діяльності без обмеження за строком та територією. Виконавець зобов’язується видалити масив даних після остаточної передачі його замовнику та не використовувати матеріали, розроблені у рамках надання Послуг для подальшого аналізу, публікацій, комунікації, розміщення на своєму сайті тощо. Зі свого боку, Замовник сприятиме поширенню результатів дослідження, отриманих у результаті надання послуг, в тому числі, розміщенню аналітичного звіту та резюме дослідження на своїх ресурсах у відкритому доступі, інформуванню про те, хто був Виконавцем послуги, відповідному зазначенню авторів та співпраці для підготовки наукових публікацій з авторським колективом від Виконавця.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Реквізити та підписи Сторін** | |  | | |
| **Замовник:** | | **Виконавець:** | |
| **Державна установа «Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України»** | | |  | | |
| **Адреса:** 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41,  тел.: (044) 425-43-54  **Реквізити:**  Код ЄДРПОУ 40524109  UA548201720343151004300097402 в УДКСУ  у Подільському районі м. Києва  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. | | |

Додаток № 3 до Рамкового договору про надання послуг від «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_2021 року № \_\_\_\_\_

**Бюджет дослідження**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування та зміст етапів** | **Одиниця вимірювання** | **Кількість** | **Вартість за одиницю, без ПДВ** | **Загальна вартість, без ПДВ** | |
|
| **Етап 1. Підготовчий етап** | | | | | | | |
| 1 | Послуга з підготовки протоколу дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» | протокол | 1 |  | 0,00 грн. | |
| 2 | Послуга з підготовки анкети для першого компоненту дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» | анкета | 1 |  | 0,00 грн. | |
| 3 | Послуга з підготовки анкети для другого компоненту дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» | анкета | 1 |  | 0,00 грн. | |
|  |  |  |  | **Всього за етап І** | ***0,00 грн.*** | |
| **Етап 2. Польовий етап** | | | | | | | |
| 1. | Послуга з рекрутингу та проведення анкетування 3200 респондентів для першого компоненту дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищенного ризику щодо інфікуваня ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» | заповнена анкета | 3200 |  | 0,00 грн. | |
| 2 | Послуга з рекрутингу та проведення анкетування 2400 респондентів для другого компоненту дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищенного ризику щодо інфікуваня ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» | заповнена анкета | 2400 |  | 0,00 грн. | |
|  |  |  |  | **Всього за етап 2** | ***0,00 грн.*** | |
| **ЕТАП 3. Підсумковий етап, підготовка звіту** | | | | | | | |
| 1. | Послуга з очистки даних першого компоненту дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищенного ризику щодо інфікуваня ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» | послуга | 1 |  | 0,00 грн. | |
| 2. | Послуга з очистки даних другого компоненту дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищенного ризику щодо інфікуваня ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» | послуга | 1 |  | 0,00 грн. | |
| 3. | Послуга з написання звіту дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищенного ризику щодо інфікуваня ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» | послуга | 1 |  | 0,00 грн. | |
| 4. | Послуга з проведення перезентації результатів дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищенного ризику щодо інфікуваня ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» для Замовника та експертів дослідження | презентація | 1 |  | 0,00 грн. | |
| 5. | Послуга проведення презентації результатів дослідження «Оцінка якості та доступності профілактичних послуг для осіб з груп підвищенного ризику щодо інфікуваня ВІЛ та послуг з догляду та підтримки для ЛЖВ в контексті переходу від донорського до державного фінансування» для стейкхолдерів | презентація | 1 |  | 0,00 грн. | |
|  |  |  |  | **Всього за етап 3** | ***0,00 грн.*** | |
| **ВСЬОГО, грн без ПДВ** | | | | | | **0,00** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Реквізити та підписи Сторін** | | |  |
| **Замовник:** | | **Виконавець:** | | | |
| **Державна установа «Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я**  **України»** | | |  | | |
| 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41,  Код ЄДРПОУ40524109 UA548201720343151004300097402  в УДКСУ у Подільському районі м. Києва  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. | | |

1. https://www.unaids.org/ru/resources/fact-sheet [↑](#footnote-ref-1)
2. Antiretroviral Therapy Adherence Support: Recommendations and Future Directions [K. Rivet Amico](https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1545109712459041), PhD, [Catherine Orrell](https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1545109712459041), MBChB, MSc, MMed; First Published January 18, 2013 Research [https://doi.org/10.1177/1545109712459041](https://doi.org/10.1177%2F1545109712459041) [↑](#footnote-ref-2)
3. Associations between availability and coverage of HIV-prevention measures and subsequent incidence of diagnosed HIV infection among injection drug users. *Wiessing L, Likatavicius G, Klempová D, Hedrich D, Nardone A, Griffiths P* *Am J Public Health. 2009 Jun; 99(6):1049-52.* [↑](#footnote-ref-3)
4. Mannheimer, SB, Matts, J, Telzak, E Quality of life in HIV-infected individuals receiving antiretroviral therapy is related to adherence. AIDS Care. 2005;17(1):10–22. [↑](#footnote-ref-4)
5. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4174506/> [↑](#footnote-ref-5)
6. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3775865/> [↑](#footnote-ref-6)
7. THE GLOBAL RESPONSE AND UNMET ACTIONS FOR HIV AND SEX WORKERS Kate Shannon1, Anna-Louise Crago2, Stefan D. Baral3, Linda-Gail Bekker4, Deanna Kerrigan3, Michele R. Decker3, Tonia Poteat3, Andrea L. Wirtz3, Brian Weir3, Marie-Claude Boily5, Jenny Butler6, Steffanie A. Strathdee7, and Chris Beyrer3; Lancet. 2018 August 25; 392(10148): 698–710. doi:10.1016/S0140-6736(18)31439-9 [↑](#footnote-ref-7)
8. Wiessing L, Likatavicius G, Klempová D, Hedrich D, Nardone A, Griffiths P. Associations between availability and coverage of HIV-prevention measures and subsequent incidence of diagnosed HIV infection among injection drug users. Am J Public Health. 2009;99:1049–52. [↑](#footnote-ref-8)
9. Van den Berg C, Smit C, Van Brussel G, Coutinho RA, Prins M. Full participation in harm reduction programmes is associated with decreased risk for human immunodeficiency virus and hepatitis C virus: evidence from the Amsterdam cohort studies among drug users. Addiction. 2007;102:1454–62. [↑](#footnote-ref-9)
10. Al-Dakkak I, Patel S, McCann E, Gadkari A, Prajapati G, Maiese EM. The impact of specific HIV treatment-related adverse events on adherence to antiretroviral therapy: a systematic review and meta-analysis. AIDS Care. 2013;**25**(4):400–414. doi:10.1080/09540121.2012.712667 [↑](#footnote-ref-10)
11. Beer L, Heffelfinger J, Frazier E, et al. Use of and adherence to antiretroviral therapy in a large U.S. sample of HIV-infected adults in care, 2007–2008. Open AIDS J. 2012;**6**:213–223. doi:10.2174/1874613601206010213 [↑](#footnote-ref-11)
12. Ortego, C, Huedo-Medine, TB, Llorca, J, Sevilla, L, Santos, P Adherence to highly active antiretroviral therapy (HAART): A meta-analysis [published online ahead of print]. AIDS Behav. 2011. [↑](#footnote-ref-12)
13. [Lucas Wiessing](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Wiessing+L&cauthor_id=28431584)[1](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28431584/#affiliation-1), [Marica Ferri](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Ferri+M&cauthor_id=28431584)[2](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28431584/#affiliation-2), [Vendula Běláčková](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=B%C4%9Bl%C3%A1%C4%8Dkov%C3%A1+V&cauthor_id=28431584)[3](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28431584/#affiliation-3)[4](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28431584/#affiliation-4)[5](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28431584/#affiliation-5),  Monitoring quality and coverage of harm reduction services for people who use drugs: a consensus study: Harm Reduct J, 2017 Apr 22;14(1):19, doi: 10.1186/s12954-017-0141-6. [↑](#footnote-ref-13)
14. Strike C, Watson TM, Lavigne P, Hopkins S, Shore R, Young D, et al. Guidelines for better harm reduction: evaluating implementation of best practice recommendations for needle and syringe programs (NSPs). Int J Drug Policy. 2011;22:34–40. [↑](#footnote-ref-14)
15. EMCDDA. Best practice portal. Lisbon: EMCDDA; 2017. <http://www.emcdda.europa.eu/best-practice>. Accessed 20 Mar 2017. [↑](#footnote-ref-15)
16. Ferri M, Bo A. Best practice promotion in Europe: a web-based tool for the dissemination of evidence-based demand reduction interventions. Drugs Educ Prev Policy. 2013;20:331–7. [↑](#footnote-ref-16)
17. Балакірєва О., канд. соціол. наук Бондар Т., канд. соціол. наук Шевченко С., канд. соціол. наук Галустян Ю., канд. соціол. наук Левцун О., канд. соціол. наук: Оцінка і покращення доступу до послуг профілактики, тестування та лікування серед молодих представників груп ризику щодо епідемії ВІЛ/СНІД». [↑](#footnote-ref-17)
18. Підконтрольна Українському уряду територія. [↑](#footnote-ref-18)
19. Дані ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» (2021). [↑](#footnote-ref-19)
20. Підконтрольна Українському уряду територія. [↑](#footnote-ref-20)