**МЕЖДУНАРОДНАЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ**

**«ВОСТОЧНОЕВРОПЕЙСКОЕ И ЦЕНТРАЛЬНОАЗИАТСКОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ**

**ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ»**

**Техническое задание**

**консультанта/эксперта на предоставлению услуг по проведению**

**комплексного анализа уровня доступа ЛЖВ к АРВ-препаратам**

##### ***общие положения***

* 1. Данное техническое задание является неотъемлемой составной частью документации консультанта/эксперта на предоставление услуг по проведению комплексного анализа уровня доступа ЛЖВ к АРВ-препаратам в 15 странах региона ВЕЦА и подготовке отчета по результатам анализа.
  2. Общие сведения об Организации

Международная благотворительная организация «Восточноевропейское и Центральноазиатское объединение людей, живущих с ВИЧ» (далее – Организация, ВЦО ЛЖВ) образована в 2007 году с целью снижения уровня заболеваемости и смертности от ВИЧ-инфекции/СПИДа, содействия в предоставлении качественных и доступных услуг по профилактике и диагностике ВИЧ-инфекции, лечению, медицинской помощи, уходу и поддержке людей, живущих с ВИЧ, прежде всего представителям ключевых групп населения.

ВЦО ЛЖВ – региональная «сеть сетей», которая объединяет сообщество людей, живущих с ВИЧ из 15 стран ВЕЦА для повышения его влияния на расширение доступа к лечению, уходу и поддержке посредством усиления потенциала организаций ЛЖВ и проведения адвокационной деятельности на национальном и международном уровнях.

Идентификационный код юридического лица: 35428095

Юридический адрес: б-р Дружбы Народов, 10, г. Киев, 01103

Фактический адрес: ул. Кирилловская, 14-18, г. Киев, 04080

* 1. Обоснование технического задания

В связи с сокращением международного финансирования программ по лечению и профилактике ВИЧ/СПИД в регионе ВЕЦА в настоящее время происходит перестройка механизмов закупки препаратов для лечения ВИЧ-инфекции. До недавнего времени препараты закупались в рамках программ Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (далее - Глобальный фонд), что давало возможность использования в странах региона незарегистрированных лекарств, генерических препаратов, а также возможность использования международных объединенных механизмов закупки. Использовавшиеся модели не требовали специальных адвокационных усилий со стороны сообществ, так как контроль качества и рациональности расходования средств осуществлялся донорскими организациями. При использовании средств государственного бюджета и проведении закупок государственными структурами правила и возможности резко изменились, что привело к возникновению ряда проблем. Происходящие на данный момент изменения требуют большего внимания сообществ в странах с целью своевременного выявления рисков прерывания лечения, контроля качества закупаемых препаратов и выявления нерационального расходования средств.

В связи с вышеизложенным, в рамках регионального проекта «Партнерство ради равного доступа к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией в регионе ВЕЦА» (http://ecuo.org/projects/regionalnaya-programma/), реализуемого ВЦО ЛЖВ при поддержке Глобального фонда в 2015-2018 гг., проводится создание системы мониторинга в области лекарственного обеспечения лечения ВИЧ-инфекции в регионе ВЕЦА и его проведение силами сообществ.

Для выполнения данной работы ВЦО ЛЖВ был разработан унифицированный инструмент мониторинга для сбора данных в 15 странах региона ВЕЦА (Российская Федерация, Казахстан, Кыргызстан, Беларусь, Азербайджан, Узбекистан, Эстония, Украина, Молдова, Грузия, Таджикистан, Литва, Латвия, Армения, Польша.), по следующим сферам:

а) уровень доступа к АРT в стране

б) объёмы, цены и качество применяемых в стране препаратов

в) источники финансирования закупок АРТ

г) перебои и риски прерывания АРВ-лечения и возникновения дефицита препаратов.

* 1. Цель технического задания: проведение комплексного анализа уровня доступа ЛЖВ к АРВ-препаратам в 15 странах региона ВЕЦА и подготовке отчета по результатам анализа, согласно данным полученным по результатам мониторинга в 2017 году.
  2. Страна / место работы (если применимо) – в соответствии со страной резидентства консультанта.
  3. Ожидаемые места командировок (если применимо) – не применимо.
  4. Дата начала выполнения задания – 02.10.2017.
  5. Продолжительность выполнения задания/или дата окончания (если это применимо) – 40 календарных дней с момента подписания контракта.
  6. Количество рабочих дней – 20 рабочих дней.
  7. Административные процедуры – необходимую административную поддержку обеспечивает ВЦО ЛЖВ, в т.ч. по проведению комплексного анализа уровня доступа ЛЖВ к АРВ-препаратам в 15 странах региона ВЕЦА и подготовке отчета по результатам анализа.
  8. Донор – Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (далее – ГФСТМ).
  9. Источник, статья финансирования – 19.
  10. Супервизор – старший специалист по адвокации.

##### ***ОБЪЕМ УСЛУГ***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Задачи** | **Период** | **Результат / продукт** |
| 1. | Ознакомиться с полученными в результате проведенного мониторинга данными за период 01.01.2016- 31.12.2016 по доступности к АРВ-препаратам в 15 странах региона ВЕЦА | 02.10.2017 |  |
| 2. | Подготовка рабочего плана, формирование критериев для анализа информации, разработать черновик отчета. | 06.10.2017 | 1. Разработан черновик отчета. |
| 3. | Сгруппировать и интегрировать в единый массив данных всю полученную информацию, отредактировать, проверить и унифицировать массив данных для дальнейшей обработки и анализа. | 20.10.2017 | 1. Сформирована и заполнена база данных по результатам проведенного мониторинга в 15 странах в формате предоставленном заказчиком. |
| 4. | Проанализировать полученные данных о каскаде услуг, осуществлении контроля качества, перебоях в поставках, регистрации АРВ-препаратов, источниках финансирования закупок, стоимости единицы препарата в 15 странах региона ВЕЦА и подготовить отчет. | 30.10.2017 | 1. Отчет о результатах проведенного мониторинга уровня доступа к АРВ-препаратам в 15 странах, включающий следующую информацию:  * Данные о каскаде услуг (оценочное число ЛЖВ; число новых случаев ВИЧ-инфекции в 2016; Число людей с ВИЧ, находящихся на диспансерном учете(ДУ); количество ЛЖВ, которые получают АРТ; количество ЛЖВ, получающих АРТ, с неопределяемой вирусной нагрузкой; количество зарегистрированных случаев смертности вследствие ВИЧ/СПИД); * Данные об осуществлении контроля качества АРВ-препаратов; * Данные о перебоях в поставках препаратов; * Данные о АРВ-препаратах (статус регистрации в странах, источник финансирования, стоимость препаратов). |
| 5. | Осуществить сравнение цен на АРВ-препараты за период 2015 – 2016 года. | 01.11.2017 | 1. Сравнительный отчет стоимости АРВ-препаратов за период 2015-2016 года, используя данные из базы данных по АРв-препаратам в регионе ВЕЦА созданной ВЦО ЛЖВ. |
| 6. | Подготовка выводов и рекомендаций по результатам мониторинга АРВ-препаратов в 15 странах. | 08.11.2017 | 1. Выводы об общих тенденциях в распространении ВИЧ-инфекции в странах региона ВЕЦА. 2. Рекомендации по расширению доступа к АРВ-препаратам. |
| 7. | Предоставить отчет о проделанной работе. | 10.11.2017 | 1. Отчет о проделанной работе |
| Общее количество дней, отведенное на выполнение заданий: 20 дней | | | |

1. ***КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ И НЕОБХОДИМЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ТЕХНИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ***
2. Опыт написания отчётов, аналитических записок, сбора и систематизации статистической количественной и качественной информации.
3. Опыт проведения аналитической и научно-исследовательской работы с целью анализа получаемой информации, а также составления обзоров на основании результатов такого анализа.
4. Опыт работы в области сбора данных о деятельности государственных органов здравоохранения.
5. Опыт работы в области мониторинга лекарственного обеспечения является преимуществом.
6. Знание и понимание теорий, концепций, стандартов лечения, протоколов и подходов международного и национального уровней по лечению ВИЧ-инфекции.
7. Опыт работы в международной организации/проекте будет преимуществом.
8. Свободное владение русским языком, знание английского будет преимуществом.
9. Способность соблюдать дедлайны и в точности следовать предложенной схеме работы.

##### ***ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ПОДАЧИ***

1. Письмо о заинтересованности (мотивационное письмо), с объяснением, почему заявитель считает себя наиболее подходящим для этой работы.
2. Личное резюме, в том числе опыте работы в подобных проектах/заданиях, с указанием контактных данных соискателя.
3. Документы, удостоверяющие личность соискателя: отсканированные копии соответствующих страниц паспорта.
4. Данные про исполнителя работ/поставщика услуг.
5. Справка из банка о наличии счета в евровалюте на имя соискателя.

##### ***УПРАВЛЕНИЕ ПРОЦЕССОМ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ***

Деятельность согласно данному техническому заданию, будет проводиться в сотрудничестве со старшим специалистом по адвокации ВЦО ЛЖВ.

1. ***КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ И ВЫБОР КОНСУЛЬТАНТА*** 
   1. Выбор консультанта осуществляется в соответствии с положениями ВЦО ЛЖВ, согласно Руководству по проведению закупок товаров, работ услуг по методу открытого конкурса.
   2. Конкурсное предложение оценивается по критериям соответствие требованиям конкурсной документации и квалификационным требованиям (в соответствии с разделом №3 данного ТЗ):

1) Практический опыт работы в соответствующей сфере – три года- 10 баллов, менее трех лет – 5 баллов.

2) Доказанный опыт подготовки оценок, аналитических отчетов, программных документов и аналогичных документов – 10 баллов. (до трех отчетов – 5 баллов, 5-7 отчетов – 7 баллов, более 7 отчетов – 10 баллов)

3) Опыт работы в области мониторинга лекарственного обеспечения – 5 баллов (до 1 года – 1 балл, 1-3 года – 3 балла, более 3 лет – 5 баллов)

4) Свободное владение русским – 10 баллов, знание английского будет преимуществом –и оценивается в 5 баллов.

Максимально возможное количество баллов - 40 баллов. Технически соответствующим предложением считается предложение, получившее не менее 70% от максимально возможного значения.

1. ***УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНКУРСА И ТРЕБОВАНИЯ К ПОДАЧЕ ДОКУМЕНТОВ***
   1. Документы подаются в соответствии со сроками, указанными в объявлении;
   2. Документы направляются в электронном виде на адрес электронной почты: trofimov@ecuo.org Контактное лицо: Трофимов Валерий; Тел. (044) 425-25-39.
   3. Документы, полученные после даты окончания сроков приема, рассмотрению не подлежат.
   4. Победитель конкурса определяется на заседании конкурсной комиссии в соответствии с критериями оценки, которое состоится в течение 2 (двух) рабочих дней после даты окончания приема предложений с возможностью продления этого срока при необходимости получения от участников конкурса дополнительных материалов или информации. Оглашение информации относительно победителя конкурса состоится в течение 3 (трех) рабочих дней после его выбора конкурсной комиссией.
   5. ВЦО ЛЖВ оставляет за собой право прекратить проведение конкурса и отказаться от всех конкурсных предложений, не неся при этом никакой ответственности перед участниками конкурса.
2. ***УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ И СРОКИ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА***
   1. Оплата осуществляется согласно заключенному контракту после выполнения полного объема работ и получению продуктов, прописанных в разделе № 2 данного ТЗ и их принятия ответственным лицом от ВЦО ЛЖВ.
   2. Размер оплаты: донором в бюджете предусмотрено на данную деятельность 20 рабочих дней (из расчета 8 рабочих часов в день) с фиксированной оплатой 50 евро (гросс) за один день работы.
   3. Общая сумма оплаты работ данного технического задания составит: 1 эксперт\*20 рабочих дней\*50 ЕВРО = 1000 ЕВРО (гросс).
   4. Обращаем ваше внимание, что выплата налогов, предусмотренных законодательством страны, является индивидуальной ответственностью консультанта.
   5. Консультант/эксперт обязан заключить договор на предоставление услуг в течение 10 рабочих дней, с момента информирования о победителе конкурса.
   6. Если победитель конкурса отказывается подписать договор, конкурсная комиссия имеет право выбрать победителем следующего по рейтингу участника конкурса или отменить конкурс.

Супервизор

\_\_\_.\_\_\_.201\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (И.Ф.)