

Техническое задание

на разработку инструмента для мониторинга лекарственного обеспечения лечения ВИЧ-инфекции силами сообществ

Название организации: Международная благотворительная организация «Восточноевропейское и Центральноеазиатское объединение людей, живущих с ВИЧ» (ВЦО ЛЖВ)

Название должности: Консультант по проведению мониторинга в области лекарственного обеспечения лечения ВИЧ-инфекции в регионе Восточной Европы и Центральной Азии

Страна/Место работы: не имеет значения

Ожидаемые места поездок (если применимо): не релевантно

Рабочий язык: Русский

Дата начала выполнения задания: 10 марта 2016 г.

Продолжительность выполнения задания/или дата окончания (если это применимо): до 15 рабочих дней, дата окончания – 31 июля 2016 г.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ

«Восточноевропейское и Центральноеазиатское объединение ЛЖВ» создано в 2005 году и официально зарегистрировано в 2007 году www.ecuo.org. ВЦО ЛЖВ является региональной партнёрской организацией, основанной ЛЖВ для ЛЖВ! Мы – «сеть сетей», которая объединяет сообщество ЛЖВ из 16 стран Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА) для повышения его влияния на расширение доступа к лечению ВИЧ-инфекции через использование действенных региональных и международных инструментов, чтобы обеспечить соблюдение права всех людей, живущих с ВИЧ в регионе ВЕЦА, на получение полноценного доступа к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией. Секретариат ВЦО ЛЖВ находится в Киеве, Украина.

ОБОСНОВАНИЕ ТЕХНИЧЕСКОГО ЗАДАНИЯ

В связи с сокращением международного финансирования программ по лечению и профилактике ВИЧ/СПИД в регионе ВЕЦА в настоящее время происходит полная 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 не зарегистрированных лекарств, генерических препаратов, а также возможность использования международных объединенных механизмов закупки. Использувавшиеся модели не требовали специальных адвокационных усилий со стороны сообществ, так как контроль качества и рациональности расходования средств осуществлялись 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 региональной программы «Партнерство ради равного доступа к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией» (<http://bit.ly/1VmlzF5>), реализуемой ВЦО ЛЖВ при поддержке Глобального фонда, запланировано создание системы мониторинга в области лекарственного обеспечения лечения ВИЧ-инфекции в регионе ВЕЦА и его проведение силами сообществ.

ЦЕЛЬ ЗАДАНИЯ

Создать систему мониторинга лекарственного обеспечения лечения ВИЧ-инфекции силами сообществ с целью: а) оценки эффективности расходования средств из различных источников, б) оценки рисков прерывания АРВ-лечения и возникновения дефицита препаратов, в) отслеживания качества лекарственных препаратов, закупаемых за счет различных источников финансирования.

ОБЪЕМ ЗАДАНИЙ

а) Разработать и апробировать инструмент для проведения мониторинга в области лекарственного обеспечения лечения ВИЧ-инфекции в регионе ВЕЦА (далее – Инструмент) для использования сообществами с шестимесячной и годовой периодичностью в 15 странах региона ВЕЦА: Азербайджан, Армения, Беларусь, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Латвия, Литва, Молдова, Польша, Российская Федерация, Таджикистан, Узбекистан, Украина, Эстония (10 марта-15 апреля 2016 г.);

б) Провести дистанционное обучение местных консультантов в 15 странах региона по использованию инструмента по сбору информации посредством вебинаров. Предполагается проведение одного вебинара для каждой из трех групп стран, выделенных по принципу различий в частоте и масштабах проведения мониторинга в рамках проекта, всего – 3 вебинара (15-30 апреля 2016 г.);

в) Вместе со старшим специалистом по адвокации обеспечить супервизию работы местных консультантов в течение первичного сбора информации (май-июнь 2016 г.);

г) Обеспечить сбор обратной связи от местных консультантов о проведении мониторинга путем проведения вебинаров (всего 3 вебинара) с целью доработки и усовершенствования Инструмента (1-15 июля 2016 г.);

д) По результатам супервизии работы местных консультантов в течение первичного сбора информации и предоставленной обратной связи доработать Инструмент при необходимости (15-31 июля 2016 г.).

Инструмент для проведения мониторинга должен позволять собирать и оперировать следующей информацией:

1. По закупаемым препаратам:

- Наименование (производитель);
- Количество препаратов, количество пациентов;
- Цена (за таблетку или другую дозировку, за упаковку);
- Источник финансирования (государственное, благотворительное (гранты Глобального фонда и др);
- Источник получения информации;
- Сроки закупок: частота проведения закупок в году, продолжительность периода между предъявлением заказа и фактической поставкой препаратов.

2. По формату закупок:

- Прямые закупки у фармацевтических компаний/закупки через дистрибьюторов;
- Открытые электронные торги/закрытые не электронные аукционы;
- Централизованные, децентрализованные, возможность дополнительных закупок медицинскими учреждениями/неправительственными организациями;
- Частота закупок (раз в год/полгода, возможность дополнительных закупок в случае дефицита);
- Открытость информации по закупкам ВААРТ: открытый доступ, получение по запросу, закрытый характер информации.

3. По изменениям в списках жизненно необходимых и важных лекарственных препаратов (ЖНЛВП) или основных лекарств, списках лекарств, компенсируемых за счет государства;

4. По изменениям в списках используемой ВААРТ, сокращению, приостановке закупок препаратов;

5. По изменениям в национальных руководствах по лечению: внесение новых препаратов, изменения в рекомендуемых схемах 1, 2, 3 линий, изменения национальных протоколов назначения лечения.

Инструмент также должен обеспечивать возможность:

6. Изучить и проанализировать проблемы, наблюдавшиеся за последние полгода в стране:

- Перебои, наблюдавшиеся пациентами (под перебоем подразумевается, в том числе смена схем не по медицинским показаниям, а в связи с отсутствием того или иного препарата) - наименование препарата, который отсутствовал, точное или примерное, оценочное количество пациентов, пострадавших от перебоев;
- Угроза перебоев;

- Сокращение схем;
- Отсутствие диагностики (вирусная нагрузка и CD4);
- Отсутствие прироста количества пациентов на ВААПТ;
- Сокращение государственного финансирования;
- Проблемы, связанные с девальвацией национальной валюты;
- Качество препаратов, жалобы пациентов на возникновение побочных эффектов при смене препаратов;
- Другие проблемы, которые наблюдались в области лекарственного обеспечения за последние полгода.

7. Проанализировать, какие действия предпринимались со стороны:

- Сообществ ЛЖВ; ЛЖВ, затронутых туберкулезом; людей, употребляющих наркотики; мужчин, имеющих секс с мужчинами; секс-работников;
- НПО сектора;
- Государственных структур;
- Фармацевтических компаний;
- Международных и благотворительных организаций (Глобальный фонд, USAID);

8. Определить изменения патентного статуса, произошедшие за последние полгода.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ И ПРОДУКТЫ

- Инструмент для проведения мониторинга лекарственного обеспечения заболевания “ВИЧ-инфекция”, который включает в себя: опросник для сбора данных, инструкция по сбору (у кого и каким образом запрашивать необходимые данные), хранению и анализу полученных данных;
- Записи вебинаров по обучению использованию инструмента по сбору информации.

УПРАВЛЕНИЕ ПРОЦЕССОМ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ

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

КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ

- Высшее образование в сфере общественного здравоохранения или соответствующее пост-дипломное обучение, или соответствующий опыт работы не менее 5 лет;
- Опыт работы в сфере закупок лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения является преимуществом;
- Развитые коммуникационные навыки, умение координировать работу команды;
- Свободное владение русским языком;
- Владение английским языком является преимуществом;
- Владение операционными программами пакета MS Office и инструментами Google.

ЭТИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ

Все разработки, а также собранные в ходе выполнения задания информация и данные не должны передаваться третьим лицам или использоваться в других материалах без письменного разрешения ВЦО ЛЖВ.

УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ:

Платеж общей суммы контракта производится следующими этапами:

- 50% - после разработки Инструмента;
- 30% - после проведения дистанционного обучения местных консультантов;
- 20% - после финализации Инструмента.

ПРОЦЕДУРЫ ПОДАЧИ ЗАЯВОК:

Кандидатам, соответствующим квалификационным требованиям, до 2 марта 2016 г., 18.00 (ЕЕТ), необходимо предоставить на электронную почту trofimov@ecuo.org с копией на madoyan@ecuo.org следующие документы:

- Резюме с описанием опыта работы, соответствующего техническому заданию, и рекомендательные письма/контакты, по которым можно обратиться для получения рекомендаций (не менее трех);
- Мотивационное письмо;
- Коммерческое предложение с указанием стоимости за день работы (сканированная версия за подписью и печатью);
- Для субъекта предпринимательской деятельности:
 - документы, удостоверяющие фамилию, имя, отчество, паспортные данные, сведения о месте жительства, номер контактного телефона, ИНН;
 - выписку из Единого государственного реестра субъектов предпринимательской деятельности.

По вопросам, связанным с данным тендером, обращайтесь, пожалуйста, к старшему специалисту по адвокации Оганнесу Мадояну, madoyan@ecuo.org