**Додаток № 8**

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

**про надання послуг**

**м. Київ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 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 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 року № \_\_\_\_\_ (далі – Рамковий договір), з метою реалізації механізму реагування на COVID-19 (C19RM 2021-2023) в рамках виконання програми Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією «Прискорення прогресу у зменшенні тягаря туберкульозу та ВІЛ-інфекції в Україні», згідно з Угодою про надання гранту між Замовником та Глобальним фондом для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією № 1936 від 04 грудня 2020 року (далі – Грантова угода).

1. **Предмет Рамкового договору**

1.1. Виконавець зобов’язується надати Замовнику послуги ДК 021:2015 – 79310000-0 Послуги з проведення ринкових досліджень (Дослідження "Вивчення впливу пандемії коронавірусу на ефективність лікування в програмі ЗПТ"), (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, \_\_\_\_ 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 та за фактом їх надання 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 30 липня 2023 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 Сторонами відповідного Акту приймання-передачі наданих послуг на підставі погодженої Замовником звітної документації, яка надається після кожного етапу. Під час надання Послуг Виконавець погоджує із Замовником звітну документацію по кожній послузі, що надається в межах етапу у строки, визначені у додатку № 1 «Календарний план» до цього Рамкового договору.

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:

5.4.1.1.протокол дослідження протягом 45 (сорока п’яти) календарних днів з моменту укладання Рамкового договору;

5.4.1.2. інструментарій дослідження, а саме: анкету для проведення опитування – протягом 60 (шестидесяти) календарних з моменту укладання Рамкового договору;

5.4.1.3. іншу звітну документацію, що підтверджує надання Послуг за відповідним етапом, у межах строків, визначених у Додатку № 1 «Календарний план» до цього 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 [m.germanovich@phc.org.ua](mailto:m.germanovich@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;
* Узгоджені з Замовником анкету кількісного етапу дослідження;
* Кабінетне дослідження, надане Замовнику в електронному форматі, згідно з технічними вимогами;
* 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);
* Аналітичний звіт 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 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2022 року № \_\_\_\_\_

**Календарний план**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | | ***Найменування та зміст етапів*** | ***Кількісні характеристики*** | | ***Звітна документація, що надається*** | | ***Строк надання послуг*** | | | |
| **Етап 1. Підготовчий етап. Березень 2022- травень 2022** | | | | | | | | | | |
| 1. | | Послуга з підготовки протоколу дослідження | 1 протокол | | протокол, наданий Замовнику в електронному форматі, згідно з технічними вимогами | | 45 календарних днів з моменту підписання договору | | | |
| 2. | | Послуга з підготовки кабінетного дослідження | 1 звіт | | звіт кабінетного дослідження наданий замовнику в електронному форматі | | 90 календарних днів з моменту підписання договору | | | |
| 3. | | Послуга з підготовки гайду для проведення експертних інтерв’ю | 1 гайд | | гайд наданий Замовнику в електронному форматі згідно з технічними вимогами | | 45 календарних днів з моменту підписання договору | | | |
| 4. | | Послуга з підготовки форми для збору даних з карток пацієнтів | 1 форма | | форма збору даних в електронному вигляді, згідно з технічним вимогами | | 45 календарних днів з моменту підписання договору | | | |
| 5. | | Послуга з підготовки анкети для проведення опитування з учасниками дослідження. | 1 анкета | | анкета для проведення опитування, надана Замовнику в електронному форматі, згідно з технічними вимогами | | 60 календарних днів з моменту підписання договору | | | |
| **Етап 2.1. Польовий етап. Червень 2022 - серпень 2022** | | | | | | | | | | |
| 1. | | Послуга з організації (включаючи рекрутинг) та проведення 20 експертних інтерв’ю | 20 стенограм дослідження | | - стенограми інтерв'ю дослідження (20) | | 30 календарних днів з моменту завершення попереднього етапу | | | |
| 2 | | Послуга з ретроспективного збору даних з карток пацієнтів які перебували / перебувають на ЗПТ | 1 звіт | | - технічний звіт про проведення етапу збору даних | | 60 календарних днів з моменту завершення попереднього етапу | | | |
| 3 | | Послуга з рекрутингу 500 пацієнтів, проведення триразового анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів (хвиля 1) | 1 звіт | | - технічний звіт про проведення етапу збору даних | | 90 календарних днів з моменту завершення попереднього етапу | | | |
| **Етап 2.2.. Польовий етап. Вересень 2022 - листопад 2022** | | | | | | | | | | |
| 4 | | Послуга з рекрутингу 500 пацієнтів, проведення триразового анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів (хвиля 2) | 1 звіт | | - технічний звіт про проведення етапу збору даних | | 90 календарних днів з моменту завершення попереднього етапу | | | |
| **Етап 2.3.. Польовий етап. Грудень 2022 - лютий 2023** | | | | | | | | | | |
| 5 | | Послуга з рекрутингу 500 пацієнтів, проведення триразового анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів (хвиля 3) | 1 звіт | | - технічний звіт про проведення етапу збору даних | | 90 календарних днів з моменту завершення попереднього етапу | | | |
| **Етап 3. Підсумковий етап. Березень 2023 – червень 2023** | | | | | | | | | | |
| 1. | | Послуга зі статистичної обробки та аналізу масиву даних | 1 масив | | - масив даних анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів в електронному форматі, підготований, відповідно до технічних вимог; | | 30 календарних днів з моменту завершення попереднього етапу | | | |
| 2. | | Послуга з підготовки аналітичного звіту дослідження | 1 звіт | | - загальний звіт дослідження, що включатиме опис ретроспективного збору даних з карток пацієнтів які перебували / перебувають на ЗПТ, опис результатів експертних інтерв'ю, анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів і рекомендації  '- резюме з результатами дослідження в електронному форматі згідно з технічними вимогами | | 70 календарних днів з моменту завершення попереднього етапу | | | |
| 3. | | Послуга з проведення презентації результатів дослідження для Замовника | 1 презентація 1 фото/відео звіт | | - фотозвіт (за умови, що презентація відбувалась оффлайн) або відеозапис (за умови, що презентація відбувалась онлайн) презентації '- презентація дослідження - файл в електронному вигляді | | 80 календарних днів з моменту завершення попереднього етапу | | | |
| 4. | | Послуга з проведення презентації результатів досліджень для стейкхолдерів | 1 презентація 1 фото/відео звіт | | - фотозвіт (за умови, що презентація відбувалась оффлайн) або відеозапис (за умови, що презентація відбувалась онлайн) презентації '- презентація дослідження - файл в електронному вигляді | | 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 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_2022 року № \_\_\_\_\_

**Додаток № 2**

**Технічна специфікація**

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

**ДК 021:2015: 79310000-0 Послуги з проведення ринкових досліджень (Послуга з проведення дослідження «Вивчення впливу пандемії коронавірусу на ефективність лікування в програмі ЗПТ»)**

1. **Загальний опис предмету закупівлі**

**Предмет закупівлі:** ДК 021:2015 **–** 79310000-0 Послуги з проведення ринкових досліджень «Вивчення впливу пандемії коронавірусу на ефективність лікування в програмі ЗПТ».

Дослідження «Вивчення впливу пандемії коронавірусу на ефективність лікування в програмі ЗПТ» проводяться за фінансової підтримки Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією.

1. **Актуальність дослідження**

Замісна підтримувальна терапія (далі - ЗПТ) є одним з найбільш економічно ефективних методів лікування опіоїдної залежності який має переваги, як для людей, які потребують відповідного лікування, так і для системи громадського здоров’я в цілому. Останнє зумовлено тим, що ЗПТ є ефективним інструментом протидії подальшому поширенню ВІЛ та парентеральних гепатитів, інструментом залучення ВІЛ позитивних пацієнтів до лікування препаратами АРТ. В Україні програма ЗПТ почала впроваджуватись в 2004 році, а з 2017 року перейшла на повне фінансування за кошти Державного бюджету в частині закупівлі препаратів. З 1 квітня 2020 року програма ЗПТ увійшла до програми державних гарантій медичного обслуговування населення як послуга «Лікування осіб з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів препаратами замісної підтримувальної терапії». Це дає можливість ЗОЗ, шляхом заключення договору з Національною службою здоров’я України, отримувати оплату за надання послуги ЗПТ, що, в свою чергу, дозволяє географічно розширити програму ЗПТ (раніше програму впроваджували 208 ЗОЗ) та підвищити набір нових пацієнтів.

Лікарські засоби, які використовуються в програмі ЗПТ, видаються пацієнтам або щоденно для їх прийому під наглядом медичного працівника, або видаються «на руки» для їх самостійного прийому пацієнтом поза межами ЗОЗ. Відповідно до чинного законодавства, зокрема наказу МОЗ України від 27.03.2012 № 200 «Про затвердження Порядку проведення замісної підтримувальної терапії осіб з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів» рішення про видачу препаратів пацієнтам за рецептом або безпосередньо з місця надання ЗПТ для їх самостійного прийому в амбулаторних умовах, приймається лікуючим лікарем щодо кожного пацієнта індивідуально, у разі, якщо пацієнт: отримує ЗПТ не менше 6 місяців; дотримується правил участі у ЗПТ; не вживає наркотичних засобів протягом останніх 6 місяців, крім тих, які призначені лікарем, що підтверджується результатами щомісячних тестів. В свою чергу у Стандартах медичної допомоги, що затверджені наказом МОЗ України від 09.11.2020 № 2555 зазначено, що рішення стосовно видачі препаратів препарату для самостійного прийому в амбулаторних умовах приймається лікуючим лікарем з урахуванням критеріїв щодо видачі препаратів та на основі балансу між ризиками та забезпеченням самостійності пацієнта.

Актуальність дослідження обумовлена значними змінами, що відбулись у організації програми ЗПТ в умовах поширення коронавірусної хвороби, зокрема значним розширенням практики видачі препаратів ЗПТ на руки для їх самостійного прийому.

У результаті поширення коронавірусної хвороби і впровадження на території країни карантинних обмежень, у значної кількості пацієнтів виникли серйозні проблеми із доїздом до ЗОЗ, що надають лікування, та у результаті – ризики переривання лікування. З метою недопущення переривання лікування, зваживши потенційні ризики та переваги, Міністерством охорони здоров’я та ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» було рекомендовано переведення більшості пацієнтів на самостійний прийом препаратів в рамках створеного стаціонару на дому. Так, до впровадження карантину приблизно 50% пацієнтів отримували препарати для самостійного прийому, після карантину – більше 80% пацієнтів переведені на самостійний прийом лікарських засобів. У окремих закладах та в окремі періоди майже 100% пацієнтів, включаючи тих, які мали низьку прихильність до лікування, отримували препарати «на руки».

Значна частина пацієнтів, які переводяться на самостійний прийом в умовах карантину, може не відповідати критеріям щодо стабільності, тому видача їм лікарських засобів «на руки» створює додаткові ризики у частині зловживання препаратами, підвищує ризик передозування, витоку препаратів у нелегальний обіг тощо. Водночас в ситуації COVID-19 зважаючи на ризики щодо переривання лікування, видача препаратів «на руки» для багатьох пацієнтів є єдиним можливим рішенням, оскільки іншою альтернативою може бути переривання лікування та повернення до вживання вуличних наркотиків.

Досвід України щодо реагування на ризики переривання лікування пацієнтів в програмі ЗПТ, що пов’язані із COVID-19, є одним з показових, оскільки завдяки вжитим заходам країні вдалось у 2020 році не просто втримати кількість пацієнтів в програмі на існуючому рівні – а значно розширити програму. В свою чергу, залишається відкритим питання як вплинуло стрімке та широкомасштабне розширення практики видачі препаратів ЗПТ для самостійного прийому на утримання пацієнтів в програмі, прихильність до лікування, вживання інших ПАР, лікування інших супутніх захворювань, ризиковані практики поведінки тощо.

Незважаючи на значний досвід видачі препаратів ЗПТ на руки для самостійного прийому, що є у світі, існує брак даних щодо того як самостійний прийом препаратів впливає на ефективність лікування. Міжнародні керівництва зосереджують велику увагу на визначенні критеріїв стабільності, які дають право пацієнтам отримувати препарати «на руки» та заходам з попередження зловживань. Водночас дані щодо того як впливає така видача лікарських засобі на пацієнтів, що не демонструють високий рівень стабільності, наразі дуже обмежені.

Завдяки проведенню дослідження вдасться оцінити переваги та недоліки широкомасштабної практики видачі препаратів ЗПТ на «руки» для їх самостійного прийому в умовах COVID-19, сформувати управлінські рішення, що враховуватимуть баланс ризику та шкоди у провадженні зазначених практик.

1. **Мета дослідження**

Вивчити вплив широкомасштабної практики видачі препаратів ЗПТ пацієнтам в умовах COVID-19 на ефективність лікування та утримання в ньому.

Дослідження є складовою частиною інтервенції спрямованої на пілотування нових підходів щодо контролю за прийомом доз, виданих на руки для самостійного прийому, зокрема із використанням системи відеоспостереження.

1. **Завдання дослідження**
2. Дослідити якість життя та показники ефективності лікування пацієнтів ЗПТ, які отримують препарати на руки для їх самостійного прийому;
3. Порівняти ефективність лікування пацієнтів, які отримують препарати видані на руки для їх самостійного прийому та пацієнтів, які отримують препарати щодня та приймають їх під наглядом медичного працівника;
4. Проаналізувати чи пов’язана практика самостійного прийому препаратів ЗПТ з підвищеними ризиками передозування, збільшенням частоти вживання інших ПАР, ризикованими практиками, зниженням прихильності до лікування супутніх захворювань, пропуском прийому доз препаратів ЗПТ, зниженням прихильності та перериванням лікування;
5. Виявити, які критерії стабільності мають найбільше значення при прийнятті рішення щодо видачі препаратів ЗПТ для їх самостійного прийому задля подальшого забезпечення утримання в лікуванні та формуванні прихильності до нього, досягненні високих показників ефективності.
6. Вивчити найбільш поширені проблеми пацієнтів, які почали отримувати препарати ЗПТ на руки в умовах COVID-19 без досягнення стабільності.
7. Дослідити найбільш ефективні підходи спрямовані на забезпечення ефективності лікування як стабільних так і нестабільних пацієнтів, яким препарати ЗПТ видаються на руки для самостійного прийому.
8. Надати рекомендації та сформувати управлінські рішення, що враховуватимуть баланс ризику та шкоди у провадженні практики видачі препаратів ЗПТ на руки для їх самостійного прийому.

**3. Загальна методологія та організація дослідження**

Дане дослідження має комбінований дизайн із поєднанням кабінетного аналізу, якісної та кількісної методології.

На першому етапі буде здійснено **кабінетний аналіз** наявного міжнародного досвіду практик видачі препаратів ЗПТ «на руки» для їх самостійного прийому поза межами ЗОЗ. Акцент буде зроблено на критеріях та умовах при дотриманні/наявності яких така практика впроваджується, на заходах, спрямованих на попередження зловживання виданими препаратами та на оцінці ефективності лікування пацієнтів, які приймають лікарські засоби поза межами ЗОЗ. Окремо буде проаналізовано наявні дослідження, проведені в інших країнах щодо змін, які відбулись у впроваджені практики видачі препаратів ЗПТ «на руки» для їх самостійного прийому у зв’язку із COVID-19, і як ці зміни вплинули на ефективність програми ЗПТ.

Наступний етап дослідження передбачає використання **якісної методології**. Для покращення розуміння механізму впливу та наслідків видачі препаратів ЗПТ «на руки» для їх самостійного прийому, можливих переваг та ризиків буде проведено напівструктуровані глибинні експертні інтерв’ю. Напівструктурований формат інтерв’ю дозволить вести розмову, відповідно до визначених ключових тем, виокремлених на етапі кабінетного аналізу, водночас залишаючи простір для підняття тем самими респондент/ками. У свою чергу це забезпечить повноту отриманої інформації.

Передбачено залучення проведення напівструктурованих глибинних інтерв’ю з експертами/експертками, які задіяні у безпосередньому наданні послуг пацієнтам ЗПТ, а саме:

* медичних працівників/працівниць,
* психологів/психологинь,
* соціальних працівників/працівниць.

**Кількісний етап дослідження** передбачає збір даних для оцінки впливу самостійного прийому на наступні клінічні та поведінкові показники:

* утримання у лікуванні
* доза препарату
* вживання ПАР, що не призначені лікарем
* ризиковані практики щодо передачі ВІЛ
* прихильність до лікування інших хронічних захворювань
* якість життя.

Додаткові показники можуть бути запропоновані учасниками тендеру.

Кількісний етап дослідження складатиметься з двох етапів:

* Ретроспективний
* Проспективний.

**Ретроспективний етап** дослідження включає збір та аналіз клінічних показників з карток пацієнтів які перейшли на самостійний прийом препаратів ЗПТ під час пандемії COVID-19 (у період з 01.03.2020 по 01.03.2021) по двом групам порівняння:

І група порівняння – пацієнти ЗПТ, які були переведені без перевірки відповідності критеріям стабільності для самостійного прийому лікарських засобів.

ІІ група порівняння – пацієнти, які при переході на самостійний прийом відповідали критеріям стабільності.

**Проспективний етап** дослідження передбачає набір та анкетування когорти пацієнтів ЗПТ, які переходять на самостійний прийом препаратів. Пацієнти мають набиратись перед початком самостійного прийому, та спостерігатись протягом 6 місяців. Пацієнти з відібраної групи будуть проходити триразове анкетування для оцінки поведінкових показників:

* перед переведенням на самостійний прийом препаратів (0-7 днів до переведення);
* через 3 місяці (±14 днів) після переведення на самостійний прийом препаратів,
* через 6 місяців (±14 днів) після переведення на самостійний прийом препаратів.

Повинні бути запроваджені процедури для забезпечення адекватного утримання учасників у проспективній частині дослідження. Крім анкетування, по всіх учасниках когорти буде зібрано дані з медичних карток для аналізу клінічних показників.

Орієнтовна загальна тривалість збору даних з урахуванням рекрутингу – 9 місяців.

**Цільові групи дослідження:**

* Пацієнти ЗПТ;
* Експерти у сфері надання послуг ЗПТ: медичні працівники/працівниці, психологи/психологині, соціальні працівники/працівниці.

**Інструменти дослідження:**

* Гайди для проведення напівструктурованих інтерв’ю з експертами;
* Форми для збору клінічних даних з карток пацієнтів;
* Анкета для опитування пацієнтів ЗПТ.

**Вибірка дослідження:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Ретроспективний етап (збір даних з карт пацієнтів ЗПТ)* | | |
| І група: ті, хто перейшов на самостійний прийом без перевірки відповідності критеріям стабільності для самостійного прийому | 500 | **1 000** |
| ІІ група: ті, хто, перейшов на самостійний прийом, відповідаючи критеріям стабільності для самостійного прийому при переході | 500 |
| *Проспективний етап (триразове опитування та збір даних з карт пацієнтів ЗПТ)* | | |
| Учасники програми ЗПТ, які переходять на самостійний прийом лікарських засобів | | **500** |
|
|
| *Якісний етап дослідження (напівструктуровані глибинні інтерв’ю)* | | |
| медичні працівники / працівниці | 8 | **20** |
| психологи / психологині | 6 |
| соціальні працівники / працівниці | 6 |

**Критерії включення в дослідження для пацієнтів ЗПТ (проспективний етап):**

* Люди, які отримують ЗПТ в Україні у період рекрутінгу;
* Готуються до переводу на самосійний прийом (за підтвердженням лікаря);
* Віком від 18 років і старше на момент дослідження;
* Проживають / працюють / навчаються у населеному пункті, де проводиться дослідження, не менше 6 місяців;
* Не перебувають у стані наркотичного чи алкогольного сп’яніння під час рекрутингу.

**Географія дослідження** охоплює 6 областей України з найбільшою кількістю клієнтів програм ЗПТ станом на 2020:

1. м. Київ;
2. Дніпропетровську область (м. Дніпро);
3. Харківську (м. Харків);
4. Запорізьку (м. Запоріжжя);
5. Львівську (м. Львів);
6. Івано-Франківську (м. Івано-Франківськ).
7. **Строк проведення дослідження: березень 2022 року – червень 2023 року**
8. **Етичні вимоги**

Виконавець має дотримуватись етичних засад проведення наукових досліджень, передбачених Гельсінською Конвенцією та законодавством України. Процедури дослідження мають забезпечувати конфіденційність учасників шляхом мінімізації кількості персональної інформації яка збирається, впровадженням процедур захисту даних, застосуванням безпечних засобів збору та обробки даних, тощо.

1. **Складові (структура) послуги з проведення досліджень**

**Етап 1: Підготовчий етап:**

1. Послуга з підготовки протоколу дослідження;
2. Послуга з підготовки кабінетного дослідження;
3. Послуга з підготовки гайду для проведення експертних інтерв’ю;
4. Послуга з підготовки форми для збору даних з карток пацієнтів;
5. Послуга з підготовки анкети для проведення опитування з учасниками дослідження.

**Етап 2.1: Польовий етап:**

1. Послуга з організації (включаючи рекрутинг) та проведення 20 експертних інтерв’ю;
2. Послуга з ретроспективного збору даних з карток пацієнтів які перебували / перебувають на ЗПТ (1000 карток)
3. Послуга з рекрутингу 500 пацієнтів, проведення триразового анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів (хвиля 1)

**Етап 2.2: Польовий етап:**

1. Послуга з рекрутингу 500 пацієнтів, проведення триразового анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів (хвиля 2)

**Етап 2.3: Польовий етап:**

1. Послуга з рекрутингу 500 пацієнтів, проведення триразового анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів (хвиля 3)

**Етап 3: Підсумковий етап:**

1. Послуга зі статистичної обробки та аналізу масиву даних;
2. Послуга з підготовки аналітичного звіту дослідження;
3. Послуга з проведення презентації результатів дослідження для Замовника;
4. Послуга з проведення презентації результатів досліджень для стейкхолдерів.

**Технічні вимоги до предмету закупівлі:**

Послуги з проведення дослідження

**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 з підготовки та проведення кабінетного дослідження. Результатом надання послуги є аналітичний звіт, що має відповідати наступним вимогам:

* Має бути наданий Замовнику в електронному форматі;
* Мати достатній огляд літературних джерел щодо визначеної проблематики;
* Має містити опис критерій та умов при дотриманні/наявності яких впроваджується практика самостійного вживання ЗПТ, на заходах, спрямованих на попередження зловживання виданими препаратами та на оцінці ефективності лікування пацієнтів, які приймають лікарські засоби поза межами закладів охорони здоров’я.
* Має містити аналіз наявних досліджень, проведених в інших країнах щодо змін, які відбулись у впроваджені практики видачі препаратів ЗПТ «на руки» для їх самостійного прийому у зв’язку із COVID-19, і як ці зміни вплинули на ефективність програми ЗПТ;
* Мати таку структуру:
* Вступна частина (титульний аркуш, список авторів, зміст, скорочення та умовні познаки);
* Актуальність;
* Аналіз наявних міжнародних публікацій щодо вивчення впливу практики самостійної видачі препаратів ЗПТ на ефективність лікування;
* Висновки;
* Список використаних джерел;
* Додатки (за необхідності).

1. Послуга з підготовки гайду для проведення 20 напівструктурованих глибинних інтерв’ю з експертами. Результатом наданої послуги є гайд, що має відповідати наступним вимогам:

* Має бути узгоджений із Замовником та базуватись на даних, отриманих в результаті кабінетного аналізу;
* Гайд має бути наданий Замовнику в електронному форматі;
* Має містити блоки питань, які сприятимуть виконанню мети та завдань дослідження.

1. Послуга з підготовки форми для збору інформації з карток пацієнтів. Результатом надання послуги є паперова або електронна форма, що має відповідати наступним вимогам:

* Усі блоки форми мають бути узгоджені із Замовником;
* Має містити блоки, за допомогою яких можна зібрати інформацію, яка сприятиме виконанню мети та завдань дослідження;
* Форма має бути надана Замовнику в електронному форматі.

1. Послуга з підготовки анкети для проведення опитування з учасниками дослідження. Результатом надання послуги є паперова або електронна анкета, що має відповідати наступним вимогам:

* Усі блоки анкети мають бути узгоджені із Замовником;
* Має містити блоки питань, які сприятимуть виконанню мети та завдань дослідження;
* Анкета має бути надана Замовнику в електронному форматі.

**Етап 2.1.: Польовий етап**

1. Послуга з організації (включаючи рекрутинг) та проведення 20 експертних інтерв’ю має включати:

* Виконавець має провести та забезпечити рекрутинг 20 учасників для проведення напівструктурованих глибинних інтерв'ю з експертами/експертками у сфері надання послуг психічного здоров’я та програм ЗПТ регіонального та національного рівнів;
* Виконавець має забезпечити компенсацію респондентам за витрачений на інтерв'ю час.

Результатом надання послуги з організації (включаючи рекрутинг) та проведення 20 напівструктурованих інтерв’ю з експертами/експерткми є:

* Надання Замовнику стенограм інтерв’ю (20 штук);
* Підготовка проміжного звіту з аналізом даних інтерв’ю у форматі електронного звіту (звіт має мати інтерпретації та аналіз розшифровок з інтерв’ю; вимоги до оформлення звіту викладенні нижче).

1. Послуга з ретроспективного збору даних з карток пацієнтів які перебували / перебувають на ЗПТ (1000 карток)

Результатом надання послуги є масив даних з 1000 форм, що містять інформацію, зібрану з карток пацієнтів, які відповідають умовам дослідження та відображають закладений вибірковий розподіл у розрізі міст.

1. Послуга з рекрутингу 500 пацієнтів, проведення триразового анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів (хвиля 1)
   1. Пре-тест анкети: рекрутинг 4 респондентів та проведення анкетування за допомогою попередньо затвердженого опитувальника, доопрацювання опитувальника за результатами пре-тесту;
   2. Рекрутинг проспективної когорти дослідження: скринінг відповідно до критеріїв участі, інформована згода, та рекрутинг 500 пацієнтів відповідно до узгодженого географічного розподілу та графіку збору інформації;
   3. Опитування 500 учасників когорти під час переведення на самостійний прийом препаратів;
   4. Виконавець має запровадити процедури для забезпечення адекватного утримання у проспективній частині дослідження;
   5. Виконавець має забезпечити проведення анкетування методом особистих інтерв’ю (face-to-face).
   6. Виконавець має забезпечити компенсацію учасникам за витрачений на анкетування час;

**Етап 2.2: Польовий етап:**

1. Послуга з рекрутингу 500 пацієнтів, проведення триразового анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів (хвиля 2)
   1. опитування 500 учасників когорти через 3 місяці після переведення на самостійний прийом на препаратів; Виконавець має запровадити процедури для забезпечення адекватного утримання у проспективній частині дослідження;
   2. Виконавець має запровадити процедури для забезпечення адекватного утримання у проспективній частині дослідження;
   3. Виконавець має забезпечити проведення анкетування методом особистих інтерв’ю (face-to-face).
   4. Виконавець має забезпечити компенсацію учасникам за витрачений на анкетування час;
2. Збір клінічних даних: за процедурою аналогічною до ретроспективної частини дослідження, збір даних з карток пацієнтів для всіх учасників проспективної когорти (500 карток);

**Етап 2.3: Польовий етап:**

1. Послуга з рекрутингу 500 пацієнтів, проведення триразового анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів (хвиля 3)
   1. опитування 500 учасників когорти через 6 місяці після переведення на самостійний прийом на препаратів; Виконавець має запровадити процедури для забезпечення адекватного утримання у проспективній частині дослідження;
   2. Виконавець має запровадити процедури для забезпечення адекватного утримання у проспективній частині дослідження;
   3. Виконавець має забезпечити проведення анкетування методом особистих інтерв’ю (face-to-face).
   4. Виконавець має забезпечити компенсацію учасникам за витрачений на анкетування час;

Загальна вибірка по регіонам зазначена у Таблиці 1.

Виконавець має надати Замовнику проміжний аналітичний звіт за результатами усіх етапів дослідження (вимоги до звіту викладені нижче).

**Таблиця 1. Вибірка для кількісного етапу дослідження**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Область** | **Населений пункт** | **Загальна кількість пацієнтів на ЗПТ** | **Обсяг вибірки** | | | **Вибірка для пре-тесту анкети** |
| **Ретро-спективний етап** | **Проспек-тивний етап** | **Якісний етап** |
| 1 | Київська | м. Київ | 1307 | TBD | TBD | TBD | 4 |
| 2 | Дніпропетровська | м. Дніпро | 1292 | TBD | TBD | TBD | - |
| 3 | Харківська | м. Харків | 462 | TBD | TBD | TBD | - |
| 4 | Запорізька | м. Запоріжжя | 504 | TBD | TBD | TBD | - |
| 5 | Львівська | м. Львів | 414 | TBD | TBD | TBD | - |
| 6 | Івано-Франківська | м. Івано-Франківськ | 276 | TBD | TBD | TBD | - |
| **Всього** | | |  | **500** | **1500** | **20** | **4** |

\*Дані відділу [управління та протидії вірусним гепатитам та опіоїдної залежності](https://e-note.phc.org.ua/CompanyPersonsList?position=531) ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України».

**Етап 3: Підсумковий етап**

1. Послуга зі статистичної обробки та аналізу масиву даних;

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

Результатом надання послуги з очистки та аналізу даних є очищений та, за потреби, зважений масив даних у форматі .sav, повністю сумісному з SPSS версії 17 і пізніше, а також аналітичний звіт з попереднім аналізом даних опитування у форматі електронного звіту (вимоги до оформлення звіту викладені нижче).

1. Послуга з підготовки аналітичного звіту дослідження;

* Виконавець проводить аналіз даних опитування, яке було проведене в рамках польового етапу дослідження. Анкета містила дані, необхідні для виконання послуг з написання 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). 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 будуть викладені короткі описи дослідження, результати та рекомендації. Аналітичний звіт має бути узгодженим із Замовником та наданий експертам в області ЗПТ.
* 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 не повинен перевищувати 100 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.
* 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.

1. Послуга з проведення презентацій результатів дослідження для Замовника

* Презентація відбувається очно або онлайн на розсуд Замовника (без кейтерингу).
* Підготовка презентації в електронному форматі на основі узгодженого звіту дослідження;
* Організація презентації (запрошення учасників);
* Презентація результатів даних для Замовника та експертів дослідження для попереднього узгодження даних та внесення додаткових правок (за необхідності);
* Фотозвіт (за умови, що презентація відбувалась оффлайн) або відеозапис презентації (за умови, що презентація відбувалась онлайн);.

1. Послуга з проведення презентацій результатів дослідження для стейкхолдерів

* Презентація відбувається очно або онлайн на розсуд Замовника (без кейтерингу).
* Підготовка презентації в електронному форматі на основі узгодженого звіту дослідження;
* Організація презентації (запрошення учасників);
* Презентація результатів даних для стейкхолдерів;
* Фотозвіт (за умови, що презентація відбувалась оффлайн) або відеозапис презентації (за умови, що презентація відбувалась онлайн);

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

1. Звітна документація надається після надання кожної послуги в рамах етапів надання послуг;
2. Звітна документація та результати роботи в межах кожного етапу надання послуг 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](mailto:info@phc.org.ua) із копією на адресу відповідального фахівця від Замовника [m.germanovich@phc.org.ua﻿](mailto:m.germanovich@phc.org.ua);
4. Для документів необхідно використовувати наступе форматування: шрифт - Museo Sans Cyrl, розмір – 12. Графіки та таблиці мусять мати 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 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_2022 року № \_\_\_\_\_

**Бюджет дослідження**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Етап 1. Підготовчий етап. Березень 2022- травень 2022** | | | | | | | | |
| 1 | Послуга з підготовки протоколу дослідження | протокол | 1 |  | 0.00 грн. | |
| 2 | Послуга з підготовки кабінетного дослідження | звіт | 1 |  | 0.00 грн. | |
| 3 | Послуга з підготовки гайду для проведення експертних інтерв’ю | гайд | 1 |  | 0.00 грн. | |
| 4 | Послуга з підготовки форми для збору даних з карток пацієнтів | форма | 1 |  | 0.00 грн. | |
| 5 | Послуга з підготовки анкети для проведення опитування з учасниками дослідження. | анкета | 1 |  | 0.00 грн. | |
|  |  |  |  | **Всього за етап І** | ***0.00 грн.*** | |
| **Етап 2.1. Польовий етап. Червень 2022 - серпень 2022** | | | | | | | | |
| 1 | Послуга з організації (включаючи рекрутинг) та проведення 20 експертних інтерв’ю | стенограми дослідження | 20 |  | 0.00 грн. | |
| 2 | Послуга з ретроспективного збору даних з карток пацієнтів які перебували / перебувають на ЗПТ | звіт | 1 |  | 0.00 грн. | |
| 3 | Послуга з рекрутингу 500 пацієнтів, проведення триразового анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів (хвиля 1) | звіт | 1 |  | 0.00 грн. | |
|  |  |  |  | **Всього за етап 2.1.** | ***0.00 грн.*** | |
| **Етап 2.2.. Польовий етап. Вересень 2022 - листопад 2022** | | | | | | | | |
| 1 | Послуга з рекрутингу 500 пацієнтів, проведення триразового анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів (хвиля 2) | звіт | 1 |  | 0.00 грн. | |
|  |  |  |  | **Всього за етап 2.2.** | ***0.00 грн.*** | |
| **Етап 2.3.. Польовий етап. Грудень 2022 - лютий 2023** | | | | | | | | |
| 1 | Послуга з рекрутингу 500 пацієнтів, проведення триразового анкетування та збору клінічних даних з карток пацієнтів (хвиля 3) | звіт | 1 |  | 0.00 грн. | |
|  |  |  |  | **Всього за етап 2.3.** | ***0.00 грн.*** | |
| **Етап 3. Підсумковий етап. Березень 2023 -червень 2023** | | | | | | | | |
| 1 | Послуга зі статистичної обробки та аналізу масиву даних | масив | 1 |  | 0.00 грн. | |
| 2 | Послуга з підготовки аналітичного звіту дослідження | звіт | 1 |  | 0.00 грн. | |
| 3 | Послуга з проведення презентації результатів дослідження для Замовника | презентація фото/відео звіт | 1 |  | 0.00 грн. | |
| 4 | Послуга з проведення презентації результатів досліджень для стейкхолдерів | презентація фото/відео звіт | 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. | | |