

**ДЕРЖАВНА УСТАНОВА**

**«ЦЕНТР ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ’Я**

**МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ»**

вул. Ярославська, 41, м. Київ, 04071, тел. (044) 425-43-54, 281-23-57

E-mail: info@phc.org.ua, код ЄДРПОУ 40524109

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішенням тендерного комітету

від 05 квітня 2021 року № 131

Голова тендерного комітету

­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.Ю. Вовченко

**ОГОЛОШЕННЯ № 131**

**про проведення відкритих торгів з попередньою кваліфікацією**

Державна установа «Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України» (далі – Замовник) оголошує тендер за процедурою відкритих торгів з попередньою кваліфікацією на закупівлю **ДК 021:2015 – 79310000-0 Послуг з проведення ринкових досліджень (Послуги з проведення дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми замісної підтримуючої терапії» та «Замісна підтримуюча терапія (ЗПТ): Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності»),** в рамках реалізації проекту Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (далі – Послуги) та запрошує Вас подати тендерну пропозицію.

Закупівля здійснюється за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією в рамках реалізації проекту Прискорення прогресу у зменшенні тягаря туберкульозу та ВІЛ-інфекції в Україні (англійською мовою: «Gain momentum in reducing TB/ HIV burden in Ukraine») (далі – проект Глобального фонду) за договором про надання гранту від 04 грудня 2020 року № 1936 (UKR-C-PHC).

1. **Назва предмету закупівлі:** ДК 021:2015 – 79310000-0 Послуги з проведення ринкових досліджень (Послуги з проведення дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми замісної підтримуючої терапії» та «Замісна підтримуюча терапія (ЗПТ): Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності»).
2. **Характеристика предмету закупівлі, у тому числі необхідні** **технічні, якісні, кількісні та інші параметри:** визначені в Додатку № 2.
3. **Кінцевий термін подання тендерних пропозицій:**
**«20» квітня 2021 року до 13:00** (включно) за київським часом.
4. **Адреса веб-сайту, на якому розміщена інформація про закупівлю:** <https://phc.org.ua> в розділі «Закупівлі».
5. **Посилання на річний план закупівлі в електронній системі закупівель**: <https://prozorro.gov.ua/plan/UA-P-2021-02-22-003971-b>
6. **Строк дії тендерної пропозиції:** тендерна пропозиція повинна бути дійсна протягом 90 (дев’яносто) календарних днів.
7. **Строк надання послуг/строк: з моменту укладення договору по грудень 2021 року.**
8. **Контактні дані для подачі тендерної документації:** тендерні пропозиції повинні надсилатись (або надаватись особисто) у окремих запечатаних конвертах звичайною чи кур’єрською поштою на адресу:

04071, Україна, м. Київ, вул. Ярославська, 41,

до уваги головного фахівця відділу закупівель та постачань Клєвцової Вікторії, тел.: (044) 425-43-54.

1. **Місце, час та дата відкриття конвертів з тендерними пропозиціями:**
* Публічне розкриття конвертів тендерної пропозиції з інформацією та документами, що підтверджують відповідність учасника кваліфікаційним критеріям, та інформацією і документами, що містять технічний опис предмета закупівлі (технічна пропозиція) відбудеться **«20» квітня 2021 року о 14:00 за київським часом**, за адресою: 04071, Україна, м. Київ, вул. Ярославська, 41.
* Публічне розкриття тендерних пропозицій із зазначенням ціни та показників інших критерії оцінки (цінова пропозиція), які допущено до участі в другому етапі відкритих торгів відбудеться **«23» квітня 2021 року о 14:00 за київським часом**, за адресою: 04071, Україна, м. Київ, вул. Ярославська, 41.
1. **Організаційні вимоги:**
* Юридична особа або Фізична особа-підприємець за законодавством України. Оплата за послуги відбуватиметься виключно без ПДВ та умови оплати: за фактом надання послуг (післяплата) або передоплата щонайбільше – 70 % від вартості надання послуг на кожному етапі.
* Відповідність кваліфікаційним критеріям, визначеним в Додаток № 1 «Інформація про спосіб документального підтвердження відповідності Учасників встановленим кваліфікаційним критеріям».
* Наявність власних ресурсів, необхідних для виконання замовлень (складські приміщення, торгівельне обладнання, персонал тощо).
1. **Критерії оцінки тендерних пропозицій, які відповідатимуть обов’язковим технічним та кваліфікаційним вимогам:**
* Ціновий критерій.
1. **Тендерна пропозиція обов’язково має включати в себе:**
2. Технічну пропозицію:
* документи, що підтверджують відповідність учасника кваліфікаційним критеріям та передбачені Додатком № 1 «Інформація про спосіб документального підтвердження відповідності Учасників встановленим кваліфікаційним критеріям»;
* іншу інформацію і документами, що містять технічний опис предмета закупівлі та які учасник вважає за необхідне подати.
1. Цінову пропозицію:
* заповнений та підписаний Додаток № 3 «Форма цінової пропозиції»;

- детальний бюджет (бюджет подається у гривнях з зазначенням вартості робіт без ПДВ в форматі Excel за зразком) відповідно Додатку № 4 «Бюджет дослідження»;

- заповнений та підписаний Додаток № 7 «Календарний план».

- заповнений та підписаний Додаток № 5 «Декларація конфлікту інтересів учасника тендерної процедури».

1. **Посадові особи Замовника, уповноважені здійснювати зв'язок з учасниками закупівлі:** додаткову інформацію можна отримати у головного фахівця відділу закупівель та постачань Клєвцової Вікторії, за телефоном: (050) 508-62-46, е-mail: v.klevtsova@phc.org.ua.
2. **Додатками до цього оголошення є:**
* Додаток № 1 «Інформація про спосіб документального підтвердження відповідності Учасників встановленим кваліфікаційним критеріям»;
* Додаток № 2«Технічне завдання»;
* Додаток № 3 «Форма цінової пропозиції»;
* Додаток № 4 «Бюджет дослідження»;
* Додаток № 5 «Декларація конфлікту інтересів учасника тендерної процедури»;
* Додаток № 6 «Кодекс поведінки постачальників»;
* Додаток № 7 «Календарний план».

**Правила оформлення ТЕНДЕРНОЇ пропозиції учасника:**

1. Тендерна пропозиція та всі копії будь-яких документів, що включаються в пропозицію, мають бути обов’язково завіреними підписом учасника, а якщо учасником є юридична особа, то печаткою (за її наявності) та підписом уповноваженої особи.
2. Надані копії документів мають бути розбірливими та якісними.
3. Тендерна пропозиція повинна складатись з двох частин (технічна пропозиція та цінова пропозиція) і повинна бути подана в двох окремо запечатаних конвертах.
4. Конверт з технічною пропозицією повинен містити надпис: «ТЕХНІЧНА ПРОПОЗИЦІЯ на закупівлю ДК 021:2015 – 79310000-0 Послуг з проведення ринкових досліджень (Послуги з проведення дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми замісної підтримуючої терапії» та «Замісна підтримуюча терапія (ЗПТ): Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності»), в рамках проекту Глобального фонду за адресою 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41» **«НЕ РОЗКРИВАТИ ДО 14:00, «20» квітня 2021 року»,** а також код ЄДРПОУ, адресу та назву учасника.
5. Конверт з ціновою пропозицією повинен містити надпис: «ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ на закупівлю ДК 021:2015 – 79310000-0 Послуг з проведення ринкових досліджень (Послуги з проведення дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми замісної підтримуючої терапії» та «Замісна підтримуюча терапія (ЗПТ): Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності»), в рамках проекту Глобального фонду за адресою 04071, м. Київ, вул. Ярославська, 41» **«НЕ РОЗКРИВАТИ ДО 14:00, «23» квітня 2021 року»,** а також код ЄДРПОУ, адресу та назву учасника.
6. Тендерна пропозиція має бути отримана Замовником у конвертах форматом А4, які на лініях склеювання має бути промаркований печаткою учасника у декількох місцях, аби виключити можливість несанкціонованого ознайомлення із вмістом конверту до настання дати розкриття Замовником тендерних пропозицій.
7. Документи подані в конвертах повинні бути прошиті та пронумеровані.
8. Відповідальність за достовірність наданої інформації в своїй тендерній пропозиції несе учасник.
9. Надані учасниками тендерні пропозиції мають бути дійсними без змін впродовж не менш ніж 90 (дев’яносто) календарних днів з дня їх подання.
10. Ціни в тендерній пропозиції мають бути вказані у гривнях, без податку на додану вартість, оскільки поставка товар/послуг звільняється від оподаткування податком на додану вартість згідно статті 7 Закону України від 21.06.2012 року № 4999-VI «Про виконання програм Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні», п. 26 підрозділу 2 розділу XX Податкового кодексу України 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»
11. Після розгляду тендерної пропозиції з інформацією та документами, що підтверджують відповідність учасника кваліфікаційним критеріям, та інформацією і документами, що містять технічний опис предмета закупівлі (технічна пропозиція) Тендерний комітет приймає рішення щодо переліку учасників, яких допущено до участі в другому етапі відкритих торгів.
12. До участі в другому етапі відкритих торгів Тендерним комітетом допускаються тендерні пропозиції, які повністю відповідають умовам цього оголошення та кваліфікаційним критеріям.
13. Постачальник зобов’язаний дотримуватись вимог Кодексу поведінки постачальників, з текстом якого можна ознайомитись за посиланням в Додатку № 5**.**
14. Всі пропозиції, отримані після кінцевого терміну, розгляду не підлягають. Кожен учасник має право подати лише одну тендерну пропозицію. У разі подання декількох тендерних пропозицій одним учасником усі вони будуть відхилені.
15. Замовник має право відмінити тендер.
16. До участі у процедурі розкриття конвертів з технічними пропозиціями запрошуються всі учасники, що подали свої пропозиції, або їх уповноважені представники.
17. До участі у процедурі розкриття конвертів з ціновими пропозиціями запрошуються всі учасники, які допущені до участі в другому етапі відкритих торгів.
18. Відсутність учасника або його уповноваженого представника на процедурі розкриття не є підставою для не розкриття, не розгляду або відхилення його тендерної пропозиції. Повноваження представників учасників повинні бути підтверджені довіреністю, наказом про призначення, договором доручення тощо, та документом, що посвідчує особу (паспорт).
19. Замовник залишає за собою право вимагати від учасників додаткові матеріали або інформацію, що підтверджують відповідність окремих положень пропозицій вимогам цього Оголошення.
20. Замовник не несе відповідальності за роботу поштової або кур’єрської служби з доставки документації.
21. Для проведення цієї закупівлі Замовник вважає, що учасник, який надає у складі пропозиції інформацію, що містить будь-які персональні дані (про працівників, посадових осіб, контрагентів учасника тощо), вчиняє такі дії правомірно з дотриманням вимог Закону України «Про захист персональних даних» і учасник надає свою згоду на поширення такої інформації Замовником відповідно до вимог Закону.

**Зверніть, будь ласка, увагу на наступне:**

*Замовник залишає за собою право контрактувати учасника тендеру з вищою ціною, якщо буде прийняте рішення про те, що вища оцінка технічної пропозиції цього учасника виправдовує додаткову ціну/вартість.*

*Замовник залишає за собою право контрактувати декількох учасників.*

*Учасники тендеру погоджуються з тим, що Замовник не повертає матеріали, подані на будь-якій стадії проведення тендеру.*

*Остаточне рішення щодо переможця тендеру приймає Замовник. Замовник має право відмінити тендеру.*

*Замовник не несе відповідальності за роботу пошти, за будь-які поштові помилки, внаслідок яких матеріали (цінова пропозиція, бюджет чи будь-які інші документи, необхідні для участі у тендері) учасників тендеру не надійшли, надійшли із запізненням, були загублені чи пошкоджені; за роботу операторів зв’язку; у випадку виникнення форс-мажорних обставин.*

*Замовник не несе відповідальності за неможливість контакту з учасником тендеру, якщо будь-яка інформація про учасника тендеру повідомлена неправильно. Учасник несе особисту відповідальність за достовірність наданої ним інформації.*

*Участю у тендері учасник безумовно погоджується з усіма умовами тендеру та бере на себе обов’язок їх належно виконувати.*

*У випадку виникнення ситуації, що припускає неоднозначне тлумачення умов тендеру та/або питань, не врегульованих умовами тендеру, остаточне рішення приймається Замовником. Рішення Замовника є остаточним та оскарженню не підлягає.*

**Дякуємо за співпрацю!**

**Додаток № 1**

**Інформація про спосіб документального підтвердження відповідності Учасників встановленим кваліфікаційним критеріям**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****з/п** | **Кваліфікаційні критерії (вимоги) до учасників \*** | **Документи, що підтверджують відповідність** |
| **1.** | Наявність документально підтвердженого досвіду надання послуг з проведення досліджень у сфері ЗПТ та/або громадського здоров’я (надати перелік проектів за вказаною тематикою, виконаних організацією-учасником за період з 2015 по 2020 роки).  | 1. Лист-повідомлення в довільній формі про діяльність Учасника протягом 2015-2020 років за напрямом ЗПТ та/або громадського здоров'я.
2. Лист-повідомлення в довільній формі про діяльність Учасника протягом 2015-2020 рр. із зазначенням переліку послуг та компаній, яким аналогічні послуги надавались протягом зазначеного періоду.
3. Не менше 2 (двох) копій договорів (з додатками та додатковими угодами, що є його невід’ємними частинами) про надання послуг, які зазначені у листі-повідомленні, та не менше 1 (однієї) копії актів наданих послуг/виконаних робіт до кожного наданого договору.
 |
| **2.** | Наявність працівників відповідної кваліфікації, які мають необхідні знання та досвід. | 1. Довідка в довільній формі щодо наявності фахівців (не менше 2-х), з досвідом організації та проведення досліджень у сфері громадського здоров’я на національному/регіональному рівні, яких буде залучено до адміністративної/ управлінської діяльності в межах предмету закупівлі. Для 1-го фахівця - необхідний освітньо-кваліфікаційний рівень вищої освіти – молодший спеціаліст/бакалавр/спеціаліст/ магістр за спеціальністю (напрямом) «Соціологія» та/або «Соціальна робота», та/або «Соціальна педагогіка», та/або «Медицина», та/або «Лікувальна справа», та/або «Громадське здоров’я», та/або «Психологія», та/або «Менеджмент в охороні здоров'я»; та для 2-го фахівця – необхідний науковий ступінь (доктор філософії) та релевантний досвід. Дані фахівці мають володіти необхідними знаннями та досвідом не менше 3-х років для надання послуг, що є предметом закупівлі.Довідка повинна містити наступну інформацію: перелік працівників із зазначенням ПІБ та посади, досвід роботи з переліком виконуваних обов’язків.2. Скановані копії документів, які підтверджують відповідний рівень освіти вищезазначених працівників.3. Резюме 1-го з вищезазначених працівників, який має не менше, ніж трирічний досвід за напрямом проведення досліджень та досвід за напрямом ЗПТ та/або громадського здоров’я, досвід публікацій. |
| **3.** | Відповідність вимогам щодо виконання дослідження, в тому числі, детального опису дизайну дослідження, підходів до формування вибіркової сукупності, процедури доступу до цільових груп. | Підписана Технічна пропозиція, що має містити детальний опис методології дослідження, підходів до формування вибіркової сукупності, процедури доступу до цільових груп. |
| **4.** | Учасник має бути юридичною особою або фізичною особою-підприємцем, що створена та зареєстрована у встановленому порядку відповідно до законодавства України. | 1. Виписка з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань та/або Свідоцтво про державну реєстрацію юридичної особи.2. Статут або інший установчий документ (для юридичних осіб). |
| **5.** | Наявність документального підтвердження щодо відповідності виду діяльності (за КВЕД-2010), який дає право на поставку товару, що є предметом закупівлі. | Витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань виданий не раніше, ніж за 14 (чотирнадцять) календарних днів до дати подачі тендерної пропозиції. |
| **6.** | Відсутність конфлікту інтересів учасника тендерної процедури. | Декларація за формою згідно Додатку №5. |

\*Невідповідність зазначеним вимогам призводить до автоматичної дискваліфікації.

**Додаток № 2**

**Технічні, якісні, кількісні та інші параметри послуг**

**Опис дослідження**

**ДК 021:2015: 79310000-0 Послуги з проведення ринкових досліджень (Послуга з проведення дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми замісної підтримуючої терапії» та «Замісна підтримуюча терапія (ЗПТ): Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності»)**

**Актуальність дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми ЗПТ»**

Актуальність питання діагностики та лікування психіатричної коморбідності в осіб із залежністю від психоактивних речовин пов’язана із широким поширенням зазначених розладів, їх варіативністю, важкістю керування симптомами та зв’язком з гіршими результатами лікування. Відповідно до даних чисельних досліджень[[1]](#footnote-1) поширеність психічних розладів серед осіб із залежністю та тих хто зловживає виглядає наступним чином:

* Найпоширенішим психічним розладом серед осіб залежних від психоактивні речовини (ПАР) є депресія (від 12 до 80 %). Депресія асоціюється з низьким рівнем успіху лікування, більшою частотою спроб або завершених самогубств;
* Тривожні (особливо панічні та посттравматичні стресові) розлади зустрічаються більше ніж у 35% осіб, та незважаючи на таку широку поширеність, здебільшого рідко діагностуються;
* Поширеність біполярного розладу становить від 40 до 60%;
* Харчові порушення має більше 35% осіб, залежних від ПАР.

Вживання нелегальних ПАР також часто поєднується із наявністю розладів особистості (personality disorder), серед яких найпоширенішим є антисоціальне порушення особистості та емоційно нестабільний розлад особистості.

Особи з розладами особистості та залежністю від ПАР частіше вдаються до ризикованих практик вживання наркотиків та сексуальної поведінки, що створює додатковий ризик щодо інфікування хворобами, які передаються через кров, підвищує ризик інших ускладнень з боку здоров’я та соціальних наслідків ризикованої та протиправної поведінки.

За результатами чисельних досліджень, жінки залежні від опіоїдів частіше порівняно з чоловіками залежними від опіоїдів мають афективні розлади, тривожні розлади, депресію, посттравматичним стресовий розлад. У свою чергу, чоловіки частіше мають залежність від алкоголю та антисоціальний розлад особистості.

Вивчення питання щодо поширеності психічних розладів серед осіб із залежністю від ПАР є надзвичайно актуальним на сьогоднішній день у контексті організації послуг та зокрема впровадження інтегрованого підходу до їх надання задля досягнення найкращих показників як з точки зору цілей лікування, підвищення якості життя пацієнтів так і економічно ефективного використання ресурсів системи охорони здоров’я. Так, особи з подвійним діагнозом:

* Частіше скоюють самогубство;
* Мають більш ризиковану поведінку, що в свою чергу пов’язана з ризиком інфікуванням ВІЛ та вірусними гепатитами;
* Мають більший рівень безробіття та частіше не мають постійного місця проживання;
* Частіше вдаються до насильства (включаючи домашнє) та кримінальної поведінки або стають жертвами таких);
* Мають гірший прогноз лікування якщо одночасно не отримують лікування від обох захворювань;
* Пацієнти з коморбідністтю, які знаходяться в програмах ЗПТ, мають більший ризик передачі ВІЛ, частіше використовують небезпечні практики вживання наркотиків, мають нижчий рівень прихильності до прийому препаратів АРТ, у них частіше розвивається СНІД;
* Водночас через соціально ризиковану поведінку та асоціальність пацієнти, мають вищі ризики зараження туберкульозом. Проте через специфіку лікування противотуберкульозними препаратами особи із залежністю від ПАР частіше переривають необхідне лікування, мають нижчу прихільність до ПТБП, що спричинюю формування мультирезистентної форми туберкульозу та підвищує ризики поширення захворювання.

Незважаючи на широке поширення психічних розладів серед осіб, які мають залежність від ПАР, особи з подвійним діагнозом мають обмежений доступ до лікування навіть в країнах з високим рівнем доступу до медичних послуг. Так, в Сполучених штатах Америки лише 44% пацієнтів з подвійним діагнозом отримують лікування хоча б від одного з захворювань, і лише 7% від обох. В Україні побідних досліджень не проводилось, проте низький рівень знань у медичних працівників та працівників, які надають послуги із психосоціального супроводу, щодо ведення осіб з подвійним діагнозом (психічне захворювання та залежність від ПАР), дозволяє зробити висновки щодо ще нижчого рівня доступу вищезазначених осіб до послуг діагностування та лікування.

**Мета дослідження**: вивчення поширеності психічних розладів серед осіб з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів, які перебувають на програмі ЗПТ.

Дослідження є складовою частиною комплексної інтервенції щодо впровадження послуг пов’язаних із психічним здоров’ям серед пацієнтів програми ЗПТ, а саме першим її етапом. На основі результатів дослідження буде розроблено алгоритми скринінгу, діагностики та лікування найбільш поширених психічних розладів серед пацієнтів ЗПТ.

**Завдання:**

1. Дослідити поширеність психічних розладів серед пацієнтів ЗПТ;
2. Виявити які психічні розлади є найпоширенішими серед пацієнтів ЗПТ;
3. Дослідити які психічні розлади є найбільш поширеними серед пацієнтів з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів;
4. Дослідити вплив психічних розладів на ефективність лікування в програмі ЗПТ;
5. Дослідити поширеність запиту на збільшення дози та проявами психічних розладів;
6. Проаналізувати вживання інших ПАР та проявів психічних розладів;
7. Проаналізувати наявні бар’єри до звернення за психологічною/психіатричною допомогою;
8. Надати рекомендації щодо кроків, які можливо вжити для оптимізації зниження важкості перебігу психічних розладів у пацієнтів ЗПТ.

**Методологія дослідження**: дизайн дослідження є комбінованим, базується на поєднаному використанні якісних (експертні інтерв’ю), кількісних методів дослідження (опитування) та кабінетного дослідження. Кількісний етап дослідження буде проводитись у рамках дослідження «ЗПТ: Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності», результати якого, будуть використані для написання звіту дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми ЗПТ».

**Цільова аудиторія дослідження:**

* Пацієнти ЗПТ;
* Експерти в сфері надання послуг ЗПТ та психічного здоров’я.

**Інструменти дослідження:**

* Гайд для проведення якісних інтерв’ю з експертами;
* Анкета для проведення опитування на кількісному етапі дослідження.

**Актуальність дослідження «ЗПТ: Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності»**

Замісна підтримувальна терапія (далі − ЗПТ) є одним з найбільш економічно ефективних методів лікування опіоїдної залежності та 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. Станом на 1 грудня 2020 року послуги ЗПТ отримують 14 531 пацієнтів на базі 243 ЗОЗ. 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.

Відповідно до розпорядження Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1415-р «Про схвалення Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року», розраховано національні цілі щодо охоплення осіб з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів охоплення лікуванням в програмі ЗПТ. Так, охоплення осіб які вживають опіоїди ін’єкційно та мають залежність, від оціночного числа таких осіб, має становити 5,5% в 2020 році, 15% в 2025 році та 40% в 2030 році. На виконання цілей стратегії Протоколом засідання Комітету з програмних питань Національної ради з протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу від 21 липня 2020 р. затверджено цілі по охопленню послугами ЗПТ на три роки – 2021-2023 рр. Так, в 2021 р. лікуванням препаратами ЗПТ має бути охоплено 20 596 осіб, в 2022 р. – 25 884 особи, в 2023 р. – 31 172 особи. Щорічний приріст осіб, які мають отримати лікування, має складати 5 288 осіб. Проте незважаючи на визначені цілі, забезпеченість регіонів лікарськими засобами, закупленими за кошти Державного бюджету, темпи набору пацієнтів на лікування лишаються незадовільними, у результаті чого існує ризик невиконання цілей Державної стратегії та взятих країною зобов’язань. Задля вжиття заходів на національному та регіональному рівнях необхідним є чітке розуміння причин невиконання цілей та бар’єрів доступу пацієнтів до лікування. Завдяки визначенню бар’єрів та сформованим рекомендаціям, спрямованим на їх подолання, будуть визначені конкретні кроки та заходи для покращення програми.

**Мета дослідження:** визначити ключові бар’єри доступу до програми замісної підтримувальної терапії в Україні для людей, які вживають наркотики ін’єкційно.

**Завдання дослідження:**

1. Описати моделі організації ЗПТ в країнах, які мають велике охоплення послугами ЗПТ, з акцентом на особливості організації лікування, завдяки яким вдалось досягти високих показників охоплення;
2. Проаналізувати наявні дослідження щодо бар’єрів доступу до ЗПТ пацієнтів у світі та в Україні;
3. Визначити основні бар’єри доступу до ЗПТ пацієнтів в Україні;
4. Сформувати рекомендації щодо подолання бар’єрів для впровадження на рівні ЗОЗ та національному рівні для сприяння розширенню впровадження ЗПТ.

**3. Дизайн дослідження**

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

На першому етапі буде здійснено кабінетний аналіз наявного міжнародного досвіду впровадження ЗПТ, вивченню моделей впровадження та підходів тих країн, яким вдалося досягти високого рівня охоплення послугами ЗПТ. Це дозволить побачити наявні сценарії впровадження програми в тих країнах, які мають позитивні результати і оцінити наскільки цей досвід може бути імплементовано в Україні. Окремо буде проаналізовано наявні дослідження, проведені в інших країнах та Україні щодо бар’єрів доступу до ЗПТ.

Наступний етап дослідження передбачає використання якісної методології. Для покращення розуміння можливих перешкод для залучення та утримання клієнтів на програмах ЗПТ, а також перспектив її розширення в Україні 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 до дослідження експертів/ок різних рівнів: національного та регіонального, що дозволить осягнути ситуацію, як на рівні всієї країни, так і на рівні окремих регіонів.

Проведення кількісного етапу відбуватиметься шляхом анкетуванням людей, які перебувають на ЗПТ, або які мають покази до зазначеного лікування, але не отримують його. За результатами проведення інтерв’ю та кабінетного дослідження буде підготовано анкету. Проведення опитування буде відбуватися в областях з великою кількістю пацієнтів, що репрезентують різні частини країни, що дозволить кількісно виміряти, які бар’єри до ЗПТ є найбільш значимими та поширеними серед населення, на яке орієнтовані програми ЗПТ.

Послідовне поєднання зазначених методів дослідження забезпечить отримання даних, що сприятимуть інтегрованому розумінню наявних бар’єрів доступу до програми замісної підтримувальної терапії в Україні, як з нормативної точки зору, так і з перспективи надавачів послуг та клієнтів програм. На основі отриманих даних будуть сформовані актуальні рекомендації для впровадження на рівні ЗОЗ та національному рівні для сприяння розширенню та впровадженню ЗПТ.

**Цільова аудиторія дослідження:**

* Пацієнти ЗПТ;
* Експерти в сфері надання послуг ЗПТ.

**Інструменти дослідження:**

* Гайди для проведення якісних інтерв’ю з експертами;
* Анкета для проведення опитування на кількісному етапі дослідження.

**4. Вибірка та географія досліджень**

Цільова група дослідження – люди, які перебувають на ЗПТ в Україні:

* 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 на час участі в дослідженні.

Географія обох досліджень, як якісний, так і кількісний етап, 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).

**Складові (структура) послуги з проведення досліджень** **«Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми ЗПТ» та «ЗПТ: Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності»:**

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

*Дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми ЗПТ»:*

1. Послугу з підготовки протоколу дослідження;
2. Послугу з підготовки кабінетного дослідження.

*Дослідження**«ЗПТ: Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності»:*

1. Послугу з підготовки протоколу дослідження;
2. Послугу з підготовки та проведення кабінетного дослідження.

**Етап 2.1: Польовий етап: якісний, що включає:**

*Дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми ЗПТ»:*

1. Послугу з підготовки гайду для проведення експертних інтерв’ю;
2. Послугу з організації (включаючи рекрутинг) та проведення 15 експертних інтерв’ю;
3. Послугу зі складання анкети.

*Дослідження**«ЗПТ: Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності»:*

1. Послугу з підготовки гайду для проведення експертних інтерв’ю;
2. Послугу з організації (включаючи рекрутинг) та проведення 23 експертних інтерв’ю;
3. Послугу зі складання анкети.

**Етап 2.2: Польовий етап: кількісний, що включає:**

*Дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми ЗПТ»:*

1. Послугу з рекрутингу та проведення анкетування 1300 респондентів (1200 планових та 100 у рамках пре-тесту анкети).

*Дослідження**«ЗПТ: Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності»:*

1. Послугу з рекрутингу та проведення анкетування 1300 респондентів (1200 планових та 100 у рамках пре-тесту анкети).

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

*Дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми ЗПТ»:*

1. Послугу з очистки та аналізу даних кількісного етапу;
2. Послугу з написання звіту дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми ЗПТ»;
3. Послугу з проведення перезентації результатів дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми ЗПТ» для Замовника;
4. Послугу проведення презентації результатів досліджень «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми ЗПТ» для стейкхолдерів.

*Дослідження**«ЗПТ: Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності»:*

1. Послугу з очистки та аналізу даних кількісного етапу;
2. Послугу з написання звіту дослідження «ЗПТ: Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності»;
3. Послугу з проведення перезентації результатів дослідження «ЗПТ: Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності»;
4. Послугу проведення презентації результатів досліджень «ЗПТ: Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності» для стейкхолдерів.
5. **Технічні вимоги до предмету закупівлі:**

Послуги з проведення досліджень «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми ЗПТ» та «ЗПТ: Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності» мають відповідати наступним технічним вимогам:

**Етап 1: Підготовчий етап**

**Дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми ЗПТ»:**

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 поширеності психічних розладів серед осіб з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів та пацієнтів ЗПТ, впливу таких порушень на утримання в програмі, ефективність лікування, прийом інших ПАР, прихильність до лікування, ризиковану поведінку тощо;
* Має відповідати на головні питання дослідження: які психічні розлади є найбільш поширеними серед осіб з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів та пацієнтів ЗПТ, яким чином вони впливають на ефективність лікування в програмі ЗПТ, звернення за медичною допомогою та ризиковану поведінку;
* Мати таку структуру:
* Вступна частина (титульний аркуш, список авторів, зміст, скорочення та умовні познаки);
* Актуальність;
* Ааналіз наявних міжнародних публікацій щодо вивчення поширеності психічних розладів серед осіб з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів та пацієнтів програми ЗПТ;
* Аналіз міжнародних керівництв та рекомендацій щодо інструментарію задля вивчення поширеності психічних розладів серед зазначених категорій осіб;
* Аналіз наявних публікацій та звітів досліджень на тему психічного здоров'я проведених в Україні серед осіб з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів та серед клієнтів ЗПТ;
* Висновки;
* Список використаних джерел;
* Додатки (за необхідності).

**Дослідження «ЗПТ: Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності»:**

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;
* Підбір матеріалів, створення критеріїв для критичного аналізу джерел має бути узгодженим із Замовником;
* Мати достатній огляд літературних джерел щодо моделей організації ЗПТ в країнах, які мають велике охоплення послугами ЗПТ з акцентом на особливості організації лікування, завдяки яким вдалось досягти високих показників охоплення поширеності психічних розладів серед пацієнтів ЗПТ, впливу таких порушень на утримання в програмі та ефективність лікування;
* Має підсумовувати основні знахідки наявних дослідження щодо бар’єрів доступу до ЗПТ пацієнтів у світі та в Україні;
* Мати наступну структуру:
* Вступна частина (титульний аркуш, список авторів, зміст, скорочення та умовні позначення);
* Аналіз наявних міжнародних публікацій та міжнародних підходів до організації ЗПТ в країнах, які мають велике охоплення послугами ЗПТ з акцентом на особливості організації лікування, завдяки яким вдалось досягти високих показників охоплення;
* Аналіз наявних публікацій та звітів досліджень на тему бар’єрів доступу до ЗПТ пацієнтів у світі та в Україні;
* Аналіз відповідної наявної нормативної та правової бази в Україні;
* Висновки;
* Список використаних джерел;
* Додатки (за необхідності).

**Етап 2.1: Польовий етап: якісний**

**Дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми ЗПТ»:**

1. Послуга з підготовки гайду для проведення 15 експертних інтерв’ю. 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 організації (включаючи рекрутинг) та проведення 15 експертних інтерв’ю має включати:
* Виконавець має провести та забезпечити рекрутинг учасників 15 інтерв'ю експертів у сфері надання послуг ЗПТ та психічного здоров’я регіонального та національного рівнів;
* Виконавець має забезпечити компенсацію респондентам за витрачений на інтерв'ю час.

Результатом надання послуги з організації (включаючи рекрутинг) та проведення 15 експертних інтерв’ю є:

* Надання Замовнику стенограм інтерв’ю (15 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 зі складання анкети для кількісного етапу. Результатом надання послуги є анкета, що має відповідати наступним вимогам:
* Частини анкети мають бути узгоджені із Замовником;
* Анкета має бути надана Замовнику в електронному форматі.

**Дослідження** **«ЗПТ: Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності»:**

1. Послуга з підготовки гайду для проведення 23 експертних інтерв’ю. 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 організації (включаючи рекрутинг) та проведення 23 експертних інтерв’ю має включати:
* Рекрутинг респондентів: 5 національного рівня та 18 регіонального;
* Компенсацію респондентам за витрачений на інтерв'ю час;
* Надання Замовнику стенограм інтерв’ю в електронному форматі (23 штук);
* Підготовку 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).

Виконавець має забезпечити проведення експертних інтерв’ю серед експертів/ок національного та регіонального рівнів. Серед експертів/ок національного рівня можна виділити: представників/ць Міністерства внутрішніх справ, Національної поліції, профільних міжнародних організацій, спеціалістів/ок із ЗПТ ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» тощо. Виконавець також має забезпечити проведення експертних інтерв’ю серед регіональних експертів/ок: наркологів/инь, представників/ць профільних неурядових організацій на місцях тощо. Передбачено інтерв’юювання 5 експертів/ок національного рівня і 18 – регіонального рівня: по 3 людей у кожній з 6 обраних областей. Сумарно передбачено проведення 23 експертних інтерв’ю.

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

**Таблиця 1. Респонденти експертних інтерв’ю дослідження «ЗПТ: Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Тип респондента/ки** | **Кількість інтерв’ю** |
| Експерт/ка національного рівня | 5 |
| Експерт/ка регіонального рівня | 18 |
| **Всього** | **23** |

1. Послуга зі складання анкети, для кількісного етапу. Результатом надання послуги є анкета, що має відповідати наступним вимогам:
* Частини анкети мають бути узгоджені із Замовником;
* Має бути узгоджена із Замовником та базуватись на даних, отриманих в результаті кабінетного аналізу та якісного етапу дослідження.

**Етап 2.2: Польовий етап: кількісний**

**Дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми ЗПТ»:**

1. Послугу з рекрутингу та проведення анкетування 1300 респондентів (1200 планових та 100 у рамках пре-тесту анкети), що має включати:
* Рекрутинг респондентів: 100 для пре-тесту анкети та 1200 планових, 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). Обсяг вибіркової сукупності для кількісного етапу дослідження – 1200 осіб. Також передбачено проведення пре-тесту 100 анкет до початку збору кількісних даних з метою забезпечення якості розробленого інструментарію. Таким чином, сумарно має бути отримано 1300 заповнених анкет. Детальна вибірка зазначена в Таблиці 2. Дана вибірка є спільною для досліджень «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми ЗПТ» та «ЗПТ: Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності».

**Таблиця 2. Вибірка для кількісного етапу обох досліджень**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Область** | **Населений пункт** | **Кількість пацієнтів на ЗПТ (2020)\*** | **Обсяг вибірки** | **Вибірка для пре-тесту анкети** |
| 1 | м. Київ | Київ | 1249 | 390 | 33 |
| 2 | Дніпропетровська | Дніпро | 1167 | 364 | 30 |
| 3 | Харківська | Харків | 432 | 135 | 11 |
| 4 | Запорізька | Запоріжжя | 398 | 124 | 10 |
| 5 | Львівська | Львів | 335 | 105 | 9 |
| 6 | Івано-Франківська | Івано-Франківськ | 263 | 82 | 7 |
| **Всього** | **3844** | **1200** | **100** |

\*Дані відділу координації програм діагностики та лікування ВГ ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України».

**Дослідження «ЗПТ: Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності»:**

1. Послуга з рекрутингу та проведення анкетування 1300 респондентів (1200 планових та 100 в рамках пре-тесту анкети), що має включати:
* Рекрутинг респондентів: 100 для пре-тесту анкети та 1200 планових, 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). Обсяг вибіркової сукупності для кількісного етапу дослідження – 1200 осіб. Також передбачено проведення пре-тесту 100 анкет до початку збору кількісних даних з метою забезпечення якості розробленого інструментарію. Таким чином, сумарно має бути отримано 1300 заповнених анкет. Детальна вибірка зазначена в Таблиці 2. **Дана вибірка є спільною для обох досліджень**;

**Етап 3: Підсумковий етап**

**Дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми ЗПТ»:**

1. Послуга з очистки та аналізу даних, 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;
* Підготовку проміжного звіту з аналізом даних анкетування у форматі електронного звіту (вимоги до звіту наведені нижче).

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).

Виконавець проводить аналіз даних опитування, результатом якого є проміжний звіт. В аналізі щонайменше мають бути використані методи описової статистики: частоти, пропорції, показники центральної тенденції (середнє значення, t-test) і варіації (стандартне відхилення, ANOVA). 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 значення мають бути представлені у відповідних таблицях. За результатами попереднього аналізу даних опитування Виконавець готує аналітичний звіт, у якому викладає короткий опис дослідження, його результати та рекомендації. Проміжний 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 позначення. 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 20 сторінки. 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.

1. Результатом надання послуги з написання звіту є:
* Звіт з результатами дослідження має бути наданий Замовнику в електронному форматі;
* Резюме з результатами дослідження має бути надане Замовнику в електронному форматі.

Виконавець проводить аналіз даних опитування, яке було проведене в рамках польового етапу дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми ЗПТ». Анкета містила дані, необхідні для виконання послуг з написання звітів досліджень «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми ЗПТ» та «ЗПТ: Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності».

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/психічного здоров’я 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 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 включає в себе:
* Підготовку презентації в електронному форматі на основі узгодженого звіту дослідження;
* Організацію презентації (запрошення учасників, визначення формату презентації, організація кейтерингу за необхідності);
* 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).

**Дослідження «ЗПТ: Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності»:**

1. Послуга з очистки та аналізу даних, 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;
* Підготовку проміжного звіту з аналізом даних анкетування у форматі електронного звіту (вимоги до звіту наведені нижче).

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).

Виконавець проводить аналіз даних опитування, результатом якого є проміжний звіт. В аналізі щонайменше мають бути використані методи описової статистики: частоти, пропорції, показники центральної тенденції (середнє значення, t-test) і варіації (стандартне відхилення, ANOVA). 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 значення мають бути представлені у відповідних таблицях. За результатами попереднього аналізу даних опитування Виконавець готує аналітичний звіт, у якому викладає короткий опис дослідження, його результати та рекомендації. Проміжний 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 позначення. 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 20 сторінки. 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.

1. Результатом надання послуги з написання фінального звіту є:
* Звіт з результатами дослідження має бути наданий Замовнику в електронному форматі;
* Резюме з результатами дослідження має бути надане Замовнику в електронному форматі.

Виконавець проводить аналіз даних опитування, яке було проведене в рамках польового етапу дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми ЗПТ». Анкета містила дані, необхідні для виконання послуг з написання звітів досліджень «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми ЗПТ» та «ЗПТ: Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності».

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 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 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 включає в себе:
* Підготовку презентації в електронному форматі на основі узгодженого звіту дослідження;
* Організацію презентації (запрошення учасників, визначення формату презентації, організація кейтерингу за необхідності);
* 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).

**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.

**Додаток № 3**

**ФОРМА ЦІНОВОЇ ПРОПОЗИЦІЇ**

Ми, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва учасника), надаємо свою цінову пропозицію щодо участі у тендері на закупівлю **ДК 021:2015 – 79310000-0 Послуг з проведення ринкових досліджень (Послуги з проведення дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми замісної підтримуючої терапії» та «Замісна підтримуюча терапія (ЗПТ): Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності»)** в наступному обсязі:

|  |  |
| --- | --- |
| № | Відомості про учасника\* |
| 1 | Найменування юридичної особи: |  |
| 2 | Юридична адреса: |  |
| 3 | ПІБ та посада керівника юридичної особи (для Юр. осіб): |  |
| 4 | Номер телефону керівника юридичної особи (для Юр. осіб): |  |
| 5 | Контактна особа: |  |
| 6 | Номер моб. телефону контактної особи: |  |
| 7 | Електронна пошта контактної особи: |  |
| 8 | Адреса веб-сайту (за наявності): |  |
| 9 | Банківські реквізити: |  |
| 10 | Вид коду економічної діяльності за КВЕД, або вид діяльності згідно статуту, в рамках якого юридична особа або фізична особа має право надавати відповідні послуги або виконувати роботи: |  |
| 11 | Група платника єдиного податку (лише для платників єдиного податку): |  |

\* Учаснику необхідно заповнити клітинки, що виділено жовтим кольором.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Умови співпраці\*** | **Відповідність вимогам / згода(ТАК / НІ)** |
| 1 | **Загальний термін договору:** | початок: | З моменту підписання договору | кінець: 31.12.2021 |
| 2 | **Умови оплати:** | Оплата послуг здійснюється на умовахоплати за фактом надання послуг, або передоплата щонайбільше – 70 % від вартості надання послуг на кожному етапі.  |   |
| 3 | **Розрахунок** | Безготівковий розрахунок. |   |
| 4 | **Штрафні санкції:** | Згідно умов договору. |   |
| 5 | **Умови надання послуг** | Згідно умов договору. |   |
| 6 | **Дозволяється оплата ПДВ за проектом:** | НІ. Послуги, роботи та товари мають надаватись або постачатись без ПДВ. Закупівля буде здійснюватися за рахунок грантів Глобального Фонду (Постанова КМУ №284 від 17 квітня 2013 року «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»). Існуюче законодавство безперешкодно дозволяє отримати звільнення від ПДВ для договорів. |   |
| 7 | **Фіксована вартість товару, робіт або послуг:** | Вартість товару, робіт або послуг не може бути змінена протягом строку дії договору. |   |

\*Неприйняття умов співпраці призводить до автоматичної дискваліфікації

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування послуг** | **Вартість послуг (без ПДВ), грн** |
| 1 | ДК 021:2015 – 79310000-0 Послуги з проведення ринкових досліджень (Послуги з проведення дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми замісної підтримуючої терапії» та «Замісна підтримуюча терапія (ЗПТ): Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності») |  |
| **Всього, грн без ПДВ:** |  |

Будь ласка, впевніться, що вартість послуг дослідження відповідає сумі у Детальному бюджеті (бюджет подається у гривнях з зазначенням вартості послуг без ПДВ[[2]](#footnote-2) в форматі Excel за зразком, що міститься в Додатку № 4).

***Умови оплати: По факту надання послуг (післяплата) або передоплата*** ***щонайбільше – 70 % від вартості надання послуг на кожному етапі\****

***(обрати необхідне)***

***\*Оплата може здійснюватися з урахуванням етапів виконання робіт***

Підписанням Цінової пропозиції підтверджуємо, що у разі перемоги нашої пропозиції ми зобов’язуємось укласти з ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» протягом узгодженого терміну договір про закупівлю ДК 021:2015 – 79310000-0 Послуг з проведення ринкових досліджень (Послуги з проведення дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми замісної підтримуючої терапії» та «Замісна підтримуюча терапія (ЗПТ): Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності») в рамках проекту Глобального Фонду на умовах, які викладені у Оголошенні та пропозиції.

Термін дії даної пропозиції складає 90 календарних днів з дня відкриття Пропозиції.

Повідомляємо, що **ми ознайомлені** з Постановою Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2013 р. № 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 та «Кодексом поведінки постачальників», який затверджено 15 грудня 2009 року на засіданні Ради виконавчого менеджменту Глобального Фонду боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією і **зобов’язуємось дотримуватись їх умов.**

Ми розуміємо, що ваша організація не зобов’язана приймати пропозицію із найнижчою заявленою ціною або будь-яку іншу пропозицію, яка може бути вами отримана.

Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 р.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Керівник Учасника процедури закупівлі (або уповноважена особа)  | підпис | Прізвище,ініціали |

Додаток № 5

Державній установі «Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України»

**ДЕКЛАРАЦІЯ КОНФЛІКТУ ІНТЕРЕСІВ**

Учасника тендерної процедури

 Щодо тендерної процедури відкритих торгів з попередньою кваліфікацією на закупівлю ДК 021:2015 – 79310000-0 Послуг з проведення ринкових досліджень (Послуги з проведення дослідження «Вивчення поширеності психічних розладів серед пацієнтів програми замісної підтримуючої терапії» та «Замісна підтримуюча терапія (ЗПТ): Оцінка бар’єрів доступу до ЗПТ та оцінка моделей надання послуг в контексті їх ефективності»), в рамках реалізації проекту Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією

Перед заповненням цієї Декларації я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ПІБ) представник учасника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва учасника) ознайомився з Кодексом поведінки постачальників Глобального фонду\*

Необхідно уважно ознайомитися з наведеними нижче питаннями і відповісти «так» чи «ні» на кожне з питань. Відповідь «так» не обов'язково означає наявність конфлікту інтересів, але виявляє питання, що заслуговує подальшого обговорення і розгляду Комітетом з етики та тендерним комітетом.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Питання | Відповідь(«Так»/«Ні») | Роз’яснення якщо відповідь «Так» |
| Чи володієте Ви або Ваші близькі особи\*\*, або всі інші особи, що діють в Ваших інтересах, прямо або як бенефіціар, акціями (частками, паями) або будь-якими іншими фінансовими інтересами в компаніях, що приймають участь у тендерній процедурі? |  |  |
| Чи є Ви або Ваші близькі особи, або інші особи, що діють в Ваших інтересах, членами органів управління (Ради директорів, Правління) або виконавчими керівниками (директорами, заступниками директорів т.п.), а також працівниками, радниками, консультантами, агентами або довіреними особами ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України»? |  |  |
| Чи отримували Ви коли-небудь від представників ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» пропозиції сприяння в укладенні угоди за певну винагороду, що могло б бути сприйнято як спосіб незаконного або неетичного впливу на комерційні операції? |  |  |

**\***Якщо товари та послуги оплачуються за рахунок грантів (субгрантів) Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні

**\*\*** близькі особи - особи, які спільно проживають, пов’язані спільним побутом і мають взаємні права та обов’язки із суб’єктом, зазначеним у [частині першій](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1700-18#n25) статті 3 Закону України «Про запобігання корупції» (крім осіб, взаємні права та обов’язки яких із суб’єктом не мають характеру сімейних), у тому числі особи, які спільно проживають, але не перебувають у шлюбі, а також - незалежно від зазначених умов - чоловік, дружина, батько, мати, вітчим, мачуха, син, дочка, пасинок, падчерка, рідний брат, рідна сестра, дід, баба, прадід, прабаба, внук, внучка, правнук, правнучка, зять, невістка, тесть, теща, свекор, свекруха, усиновлювач чи усиновлений, опікун чи піклувальник, особа, яка перебуває під опікою або піклуванням згаданого суб’єкта

«\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис) П.І.Б.

**Додаток № 6**

**The Global Fund**

To Fight **AIDS,** Tuberculosis and Malaria

**КОДЕКС ПОВЕДІНКИ ПОСТАЧАЛЬНИКІВ\***

**Вступ**

1. Як ключова міжнародна фінансова установа у сфері боротьби з ВІЛ/СНІД, туберкульозом та малярією, Глобальний Фонд визнає важливість підзвітності постачальників , а також прозорість та передбачуваність своїх операцій.

2. Згідно зі статутними документами, основними принципами роботи Глобального Фонду є відкритість, прозорість та підзвітність. Виходячи з цього, Глобальний Фонд прагне того, щоб уся його фінансова діяльність, включно з корпоративними закупівлями та грантовими операціями, відповідала найвищим етичним нормам, а також, щоб їх дотримувалися усі співробітники .

3. У відповідності із цими основними принципами роботи Глобального Фонду метою цього Кодексу поведінки («Кодексу») є забезпечити зобов‘язання постачальників дотримуватися чесності у грантових операціях та корпоративних закупівлях за кошти Глобального фонду.

4. Глобальний Фонд буде регулярно переглядати та, за необхідності, вносити зміни у цей Кодекс, для відображення кращих практик, отриманого досвіду та зворотнього зв’язку від партнерів.

**Мандат цього Кодексу**

5. Цей Кодексу **вимагає від** усіх учасників тендерів, постачальників, агентів, посередників, консультантів та підрядників («*постачальники*»), включаючи всіх

асоційованих членів, співробітників, найманих працівників, підрядників, агентів

та посередників постачальних організацій (кожен з яких є «*представником постачальника*») дотримання найвищих етичних норм у діяльності, яка фінансується Глобальним фондом, пов’язаної з постачанням товарів та/або послуг Глобальному Фонду або будь-якому реципієнту коштів Глобального Фонду, в тому числі основним реципієнтам, суб-реципієнтам, іншим реципієнтам, координаційним механізмам країни, агентам із закупівель та безпосереднім покупцям.

6. Основні реципієнти, суб-реципієнти, інші реципієнти, координаційні механізми країни, агенти із закупівель та безпосередні покупці повинні забезпечити комунікацію положень даного Кодексу усім своїм постачальникам, які в свою чергу повинні дотримуватися усіх викладених у ньому правил. Постачальники повинні забезпечити доведення Кодексу всім своїм Представникам та вдатися до розумних кроків для забезпечення дотримання ними його положень, в т.ч. вжити невідкладні заходи у разі порушення цих положень. Порушення цього Кодексу може призвести до рішення Глобального Фонду накласти санкції на відповідного Постачальника та/або Представника постачальника, призупинити виплату гранту його отримувачам або відмовити у фінансуванні.

**Чесність та прозорість діяльності**

7. Глобальний Фонд жорстко заперечує будь-яку корупційну, шахрайську,змовницьку, анти-конкурентну або насильницьку діяльність, пов‘язану з його коштами, в тому числі грантами. Глобальний Фонд буде вдаватися до суворих і негайних дій в всіх обставинах, які предметно та достовірно свідчитимуть про наявність корумпованих, шахрайських, змовницьких, анти-конкурентних або насильницьких дій, як пояснюється далі за текстом.

8. Постачальники та представники постачальників повинні брати участь у закупівельних процедурах прозоро, відкрито, підзвітно та чесно, що також включає дотримання відповідного законодавства та правил стосовно чесної конкуренції, а також визначених стандартів якісної практики закупівель.

9. Постачальники та представники постачальників повинні відповідати на тендерні/ конкурсні об‘яви чесно, справедливо та зрозуміло, чітко демонструючи свою спроможність відповідати усім вимогам тендеру або контрактних документів. Вони також повинні дотримуватися усіх правил,встановлених для кожного окремого процесу закупівель, і брати участь у тендері та вступати в договірні правовідносини лише тоді, коли вони можуть і бажають виконувати всі зобов’язання за договором.

10. Постачальники та представники постачальників (безпосередньо або через агентів чи посередників) не можуть вдаватися до корупційної, шахрайської, змовницької, анти-конкуретної або насильницької діяльності в процесі участі у тендерах або здійсненні діяльності за договором, фінансованої Глобальним Фондом. Пояснення:

- «корупційна діяльність» передбачає пропозицію, обіцянку, надання, отримання або передачу (безпосередню або через агентів чи посередників) будь-якої цінності з метою незаконного впливу на дії іншої особи або установи;

- «шахрайська діяльність» передбачає будь-яку дію або бездіяльність, а також умисне викривлення даних, фактів, тощо, які завідомо й умисно або з необережності призводять до того, що особа або установа не можуть отримати фінансову або будь-яку іншу підтримку або ж здійснюються з метою уникнення виконання зобов’язання;

- «насильницька діяльність» передбачає будь-які дії або спробу впливати на рішення або дії певної особи чи установи шляхом нанесення шкоди, або погрози про нанесення шкоди (безпосередньо або через посередників) тій чи іншій особі або установі або їхній власності;

- «змовницька діяльність» передбачає домовленість між двома або більше особами або установами, спрямована на досягнення незаконних цілей, включаючи незаконний вплив на дії інших осіб або установ;

- "анти-конкурентна діяльність" передбачає будь-яку домовленість, договір, рішення або дії, об’єктом або результатом яких є обмеження або порушення конкуренції на будь-якому ринку.

11. Постачальники та представники постачальників не можуть вимагати, пропонувати, надавати або приймати, обіцяти або бути посередником у пропонуванні, передачі або отриманні коштів, винагород, процентних знижок, подарунків, комісійних коштів або інших платежів, окрім тих, які чітко передбачені і визначені Глобальним Фондом або реципієнтом гранту стосовно процесів закупівель або виконання положень угоди.

12. Інформація, дані, ноу-хау та документи, отримані та напрацьовані в ході участі в процесах закупівель Глобального Фонду або реципієнтів його гранту, а також в процесі здійснення контрактної діяльності за кошти Глобального Фонду за жодних обставин не можуть розголошуватися або передаватися третім сторонам з метою надання існуючим або потенційним Постачальникам вигіднішої позиції або переваги в тендерних або будь-яких інших процесах закупівель Глобального Фонду або реципієнта гранту ГФ, без попередньої письмової згоди Глобального Фонду.

**Дотримання законодавства**

13. Постачальники та представники постачальників повинні у своїй діяльності дотримуватися усіх відповідних законів та положень, що діють в тій країні, де вони здійснюють свою роботу. Вони також повинні дотримуватися усіх опублікованих правил, політик та процедур Глобального Фонду, що стосуються сфер їхньої діяльності.

14. Постачальники та представники постачальників повинні забезпечувати наступне: щоб ресурси, отримані ними від Глобального Фонду, не використовувалися для підтримки, фінансування або заохочення насильства, сприяння терористам та терористичній діяльності або для фінансування організацій, що підтримують тероризм.

15. Постачальники та представники постачальників не можуть брати участь у діяльності, пов‘язаній з «відмиванням» грошей. Йдеться про будь-який вид діяльності, спрямований на приховання фактів щодо незаконного отримання коштів, наприклад, в результаті шахрайства, хабарництва або іншої незаконної діяльності.

**Доступ та співпраця**

16. Постачальники та представники постачальників повинні зберігати у відповідних бухгалтерських книгах чіткі та повні дані обліку усіх фінансових та ділових транзакцій в рамках фінансованих Глобальним Фондом угод, щонайменше протягом п’яти років після дати останнього платежу, здійсненого в рамках угоди з Глобальним Фондом.

17. Постачальники та представники постачальників повинні співпрацювати з Глобальним Фондом і реагувати на будь-який запит від Офісу генерального інспектора (ОГІ Глобального Фонду), а також інших агентів та представників Глобального Фонду та надавати їм доступ до спілкування з відповідними співробітниками та перевірки будь-яких рахунків та облікових даних, а також іншої документації, пов’язаної з тендерами та виконанням положень угод, фінансованих Глобальним Фондом.

18. Постачальники та представники постачальників в будь-який момент надаватимуть всю можливу підтримку на запит Глобального Фонду з метою дотримання останнім будь-яких законодавчих, регуляторних або статутних вимог, висунутих перед ним.

19. Глобальний Фонд очікує, що реципієнти будуть вдаватися до негайних та відповідних дій в ситуаціях, коли реципієнту стане відомо, що будь-який з його представників або бенефіціаріїв за угодою, фінансованою Глобальним Фондом, бере участь або підозрюється в корупційних, шахрайських, змовницьких, анти-конкурентних або насильницьких видах діяльності, пов’язаних із закупівлями або реалізацією тієї чи іншої угоди. Глобальний Фонд накладатиме санкції, які вважатиме за доцільні у випадках, коли реципієнт не вживатиме належним чином (на розсуд Глобального Фонду) негайних та вчасних заходів у подібних ситуаціях.

**Публікації та реклама**

20. Без попередньої письмової згоди Глобального Фонду Постачальники та представники постачальників не можуть (i) використовувати назву або логотип Глобального Фонду у своїх публікаціях або рекламі, (ii) використовувати свої безпосередні або непрямі ділові стосунки з Глобальним Фондом із метою отримання підтримки останнього на користь товарів та послуг того чи іншого постачальника, (i ii) здійснювати будь-яке представництво або заяви замість або від імені Глобального Фонду.

**Повне і відкрите надання інформації і конфлікти інтересів**

21. Перед підписанням угоди або в процесі її виконання Постачальники повинні повідомити Глобальний Фонд, якщо вони або їхні Представники є суб’єктом санкцій або тимчасового відсторонення від справ, застосованих однією з провідних міжнародних фінансових установ, наприклад ООН або Світовим Банком.

22. Постачальники повинні повідомити Глобальний Фонд або фактичного реципієнта гранту про існуючі, або потенційні конфлікти інтересів, що стосуються Постачальників або їхніх Представників («конфлікт інтересів»). Глобальний Фонд вважає конфліктом інтересів таку ситуацію, в якій одна сторона має інтереси, які можуть негативно впливати на виконання останньою своїх обов’язків та відповідальності, договірних зобов’язань або призводити до

порушень чинного законодавства. Таким чином, подібний конфлікт інтересів може спричинити або становити діяльність, яка є недопустимою згідно положень даного Кодексу. Задля забезпечення дотримання високих етичних норм і стандартів усіма постачальниками за угодами, що фінансуються Глобальним Фондом, останній буде вдаватися до відповідних заходів вирішення подібних конфліктів інтересів. Глобальний Фонд може в тому числі відмовити у наданні фінансування у випадках, коли певний конфлікт інтересів може стати на заваді здійснення чесного процесу закупівель.

23. Постачальники не можуть впливати або шукати важелі впливу на процеси

прийняття рішень Глобального Фонду та не можуть вдаватися до таких дій, які можуть призводити до порушення Політики Глобального Фонду про етичні норми та конфлікти інтересів (http://www.theglobalfund.org/documents/policies/PolicyonEthicsandConflictoflnt erestforGlobalFundlnstitutions.pdf).

24. Постачальники повинні негайно повідомляти Глобальний Фонд про найменшу загрозу правопорушень, пов’язаних із залученням ресурсів та грантових коштів Глобального Фонду, незалежно від участі в такому правопорушенні того чи іншого Постачальника або його Представника. Для отримання більш детальної інформації відвідайте сторінку

http://www.theglobalfund.org/en/oig/.

**Глобальний Договір ООН про корпоративну соціальну відповідальність**

25. Глобальний Договір ООН є мережею добровільної міжнародної корпоративної **відповідальності**, створеною з метою підтримки участі приватного сектору та інших соціальних груп у спільній роботі над посиленням корпоративної соціальної відповідальності та загальноприйнятих соціальних засад та принципів охорони навколишнього середовища задля подолання труднощів, пов’язаних із процесами глобалізації (дивіться www.unglobalcompact.org). Глобальний Фонд заохочує всіх Постачальників до активної участі в даному Договорі.

26. Згідно з десятьма принципами, визначеними Глобальним Договором ООН, серед Постачальників заохочуються такі дії:

a) підтримка та повага захисту загальновизнаних у світі прав людини;

b) утримання від діяльності або участі в процесах порушення прав людини;

c) дотримання свободи спілкування та визнання права на колективні переговори;

d) підтримка боротьби з будь-якими формами примусової праці;

e) підтримка дій зі скасування дитячої праці;

f) підтримка дій, направлених на зменшення дискримінації при

працевлаштуванні та на робочих місцях;

g) підтримка запобіжних заходів зі збереження навколишнього середовища;

h) підтримка ініціатив пропагування відповідальності за стан навколишнього середовища;

i) підтримка розвитку та розповсюдження технологій, дружніх до навколишнього середовища; а також

j) протидія корупції у всіх її проявах, включаючи вимагання та хабарництво.

1. (Comorbidity of substance use and mental disorders in Europe, European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, 2015) [↑](#footnote-ref-1)
2. ПДВ не може включатися у вартість наданих послуг. [↑](#footnote-ref-2)