



**Техническое задание №1
на проведение исследования**

«Ситуационный и экономический анализ в сфере миграции и предоставления медицинских услуг в связи с ВИЧ в Таджикистане»

для исследователя по специальности: социальный исследователь (социолог или антрополог) в области здравоохранения.

Ждем ваших заявок, включающих резюме и финансовое предложение (финансовое предложение необходимо представить в виде отдельного приложения с указанием общей стоимости работы в долларах США и расшифровкой стоимости за 1 час/день) не позднее **30 июня 2022 г.** по электронному адресу: abrosimova@gmail.com с пометкой «Заявка на исследование в Таджикистане». Заявка может быть подана отдельно для социолога либо как совместный проект с экономистом здравоохранения. (см. Техническое задание 2).

ОБОСНОВАНИЕ

Согласно оценкам, до 1 миллиона граждан Таджикистана работают за границей, большинство из них в Российской Федерации и значительная доля в Казахстане¹.

Трудовая миграция из Таджикистана в Россию и Казахстан имеет устойчивую тенденцию преимущественно по причине экономических, политических и социальных факторов. В Таджикистане переводы международных мигрантов составляют 40% ВВП.

В Российской Федерации в структуре мигрантов граждане Таджикистана занимают вторую по численности группу. Находясь в миграции, граждане Таджикистана сталкиваются с большим количеством барьеров в доступе к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией².

С трудовой миграцией связаны огромные экономические и социальные возможности как для самих мигрантов, так и для экономики Таджикистана. Однако одной из областей, вызывающих особую озабоченность, является растущая уязвимость мигрантов к ВИЧ и отсутствие их доступа к услугам профилактики, тестирования и лечения ВИЧ-инфекции. Мигранты с ВИЧ особенно подвержены дискриминации и другим негативным факторам, влияющим на физическое и психологическое состояние, так как они живут в условиях правовой неопределенности, которая лишает их возможности отстаивать свое право на здоровье.

¹ ВИЧ и миграция в странах Центральной Азии и Российской Федерации, UNFPA
<https://kazakhstan.unfpa.org/ru/publications/вич-и-миграция-в-странах-центральной-азии-и-российской-федерации-отчет-по-техническому>

² Ситуационный анализ по вопросам предоставления медицинских услуг в связи с ВИЧ для иностранных граждан – мигрантов в Российской Федерации
http://migrationhealth.group/wp-content/uploads/2021/10/SITUATSIONNYI_ANALIZ.pdf

В связи, в частности, с ограничениями в РФ в доступе к услугам в связи с ВИЧ, важно определить, сталкиваются ли граждане Таджикистана, вернувшиеся из миграции, с барьерами в доступе к лечению ВИЧ-инфекции.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ В ТАДЖИКИСТАНЕ

заключается в определении правовых и институциональных барьеров в связи с ВИЧ, с которыми сталкиваются граждане Таджикистана, вернувшиеся из миграции. Для реализации данного исследования планируется привлечь **координатора проекта** и два исследователя – **социолог и экономист здравоохранения**. Планируется собрать и проанализировать национальные данные эпидемиологического надзора по ВИЧ/СПИДу в контексте вопросов миграции, определить барьеры на законодательном и правоприменительном уровнях в доступе к услугам в связи с ВИЧ возвращающихся мигрантов, оценить нагрузку на национальную систему здравоохранения в связи с лечением ВИЧ-инфекции у вернувшихся из миграции граждан Таджикистана с учетом возможного прерывания/позднего начала лечения вследствие невозможности получить услуги в связи с ВИЧ в миграции. Важно описать, как такие барьеры отражаются на судьбах людей и их окружении.

Отдельно в исследовании планируется уделить внимание описанию статуса и доступа к услугам в связи с ВИЧ среди иностранных граждан, живущих в Республике Таджикистан.

ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Провести ситуационный анализ в сфере здоровья мигрантов, а также и предоставления медицинских услуг в связи с ВИЧ в Таджикистане, включая:

- 1) обзор доступных эпидемиологических данных по ВИЧ среди мигрантов в Таджикистане (данные РЦ СПИД, ДЭН и других доступных исследований со ссылками на источники);
- 2) описать ключевые правовые и институциональные барьеры, с которыми сталкиваются мигранты – граждане Таджикистана по возвращению домой из трудовой миграции (на основе интервью с мигрантами, докторами, социальными работниками и активистами на базе сообществ людей, живущих с ВИЧ);

Важно рассмотреть следующие подкатегории:

- ✓ ВИЧ-положительные мигранты, которые, до выезда в миграцию, уже знают о своем статусе
- ✓ ВИЧ-положительные мигранты, которые узнают о своем статусе в стране пребывания

Также необходимо описать типичные траектории и барьеры для следующих особых категорий:

- студенты
- женщины (не/замужние)
- беременные ВИЧ-положительные женщины
- другие значимые категории

3) сделать краткий анализ национальной политики в области здоровья мигрантов, включая поддержку мигрантов, живущих с ВИЧ за рубежом, динамику заключения международных и двусторонних соглашений в области здоровья мигрантов с другими странами.

4) сбор информации о деятельности партнеров гражданского общества и проектов, работающих в сфере здоровья мигрантов.

- 5) описать статус и возможности лечения иностранных граждан с ВИЧ на Таджикистана как стране приема мигрантов.
- 6) подготовить краткий анализ компонента по здоровью мигрантов в Национальной программе по ВИЧ и в гранте Глобального фонда, а также в повестке странового координационного механизма.
- 7) Краткое описание существующих государственных программ по предотъездной подготовке трудовых мигрантов (по вопросам ВИЧ, контактов организаций, оказывающих помощь – при наличии).
- 8) На основе анализа ситуации предложить рекомендации для государственного сектора и организаций гражданского общества по устранению барьеров в доступе к услугам в связи с ВИЧ мигрантов – граждан Таджикистана.
- 9) Подготовить краткое изложение результатов исследования и рекомендаций (на 2-2,5 стр.), которое будет помещено в самом начале отчета.

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Кабинетное исследование;
Интервью с экспертами (десять интервью);
Интервью с ВИЧ-положительными гражданами, вернувшимися из миграции (двадцать интервью);
Анализ данных о государственных расходах в сфере ВИЧ-инфекции.

ОЖИДАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ И ОБЪЕМ ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЫ:

отчет по результатам проведенного исследования на русском языке и перевод текста на таджикский язык. Объем отчета: 25-35 стр. в форме WORD, 12 кегль, включая список литературы.

Текст должен быть полностью написан авторами исследования. Согласно требованию донора, полный текст отчета будет проверен на плагиат при принятии работ заказчиком.

СРОКИ ИСПОЛНЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Июль 2022 – сентябрь 2022 гг.: сбор данных, идентификация экспертов, получение одобрения от этической комиссии, подготовка и проведение экспертных интервью, анализ данных, подготовка и передача первичной версии отчета, стенограмм, либо аудиофайлов интервью/фрагментов исследователями Региональному координатору.

Не позднее 10 октября 2022 г.: получение обратной связи от Заказчика – Региональной экспертной группы по здоровью мигрантов

10 октября – 21 октября 2022 г.: доработка текста с учетом комментариев, полученных от Регионального координатора и Заказчика – Региональной экспертной группы по здоровью мигрантов

Не позднее 24 октября 2022 г.: предоставление финальной версии отчета со всеми подтверждающими документами и с учетом комментариев Заказчика.

**Техническое задание №2
на проведение исследования**

«Ситуационный и экономический анализ в сфере миграции и предоставления медицинских услуг в связи с ВИЧ в Таджикистане»

для исследователя по специальности: экономист здравоохранения

Данной анализ является компонентом исследования «Ситуационный и экономический анализ в сфере миграции и предоставления медицинских услуг в связи с ВИЧ в Таджикистане»

Ждем ваших заявок, включающих резюме и финансовое предложение (финансовое предложение необходимо представить в виде отдельного приложения с указанием общей стоимости работы в долларах США и расшифровкой стоимости за 1 час/день) не позднее **30 июня 2022 г.** по электронному адресу: abrosimova@gmail.com с пометкой «Заявка на исследование в Таджикистане». Заявка может быть подана отдельно для экономиста здравоохранения либо как совместный проект с социальным исследователем (см. Техническое задание 1).

ОБОСНОВАНИЕ

Согласно оценкам, до 1 миллиона граждан Таджикистана работают за границей, большинство из них в Российской Федерации и значительная доля в Казахстане³.

Трудовая миграция из Таджикистана в Россию и Казахстан имеет устойчивую тенденцию преимущественно по причине экономических, политических и социальных факторов. В Таджикистане переводы международных мигрантов составляют 40% ВВП.

В Российской Федерации в структуре мигрантов граждане Таджикистана занимают вторую по численности группу. Находясь в миграции, граждане Таджикистана сталкиваются с большим количеством барьеров в доступе к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией⁴.

С трудовой миграцией связаны огромные экономические и социальные возможности как для самих мигрантов, так и для экономики Таджикистана. Однако одной из областей, вызывающих особую озабоченность, является растущая уязвимость мигрантов к ВИЧ и отсутствие их доступа к услугам профилактики, тестирования и лечения ВИЧ-инфекции. Мигранты с ВИЧ особенно подвержены дискриминации и другим негативным факторам, влияющим на физическое и психологическое состояние, так как они живут в условиях правовой неопределенности, которая лишает их возможности отстаивать свое право на здоровье.

³ ВИЧ и миграция в странах Центральной Азии и Российской Федерации, UNFPA
<https://kazakhstan.unfpa.org/ru/publications/вич-и-миграция-в-странах-центральной-азии-и-российской-федерации-отчет-по-техническому>

⁴ Ситуационный анализ по вопросам предоставления медицинских услуг в связи с ВИЧ для иностранных граждан – мигрантов в Российской Федерации
http://migrationhealth.group/wp-content/uploads/2021/10/SITUATIONNYI_ANALIZ.pdf

Начало лечения на ранних этапах заболевания стоит гораздо дешевле и может спасти жизнь человеку. Самым дорогим является экстренное лечение на поздних стадиях заболевания, особенно при госпитализации. Игнорируя вопрос лечения ВИЧ-положительных трудовых мигрантов на ранних этапах развития болезни, общество рискует столкнуться с гораздо большими финансовыми издержками впоследствии.

В связи, в частности, с ограничениями в РФ в доступе к услугам в связи с ВИЧ, важно определить, сталкиваются ли граждане Таджикистана, вернувшиеся из миграции, с барьерами в доступе к лечению ВИЧ-инфекции.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ В ТАДЖИКИСТАНЕ

заключается в определении правовых и институциональных барьеров в связи с ВИЧ, с которыми сталкиваются граждане Таджикистана, вернувшиеся из миграции. Для реализации данного исследования планируется привлечь **координатора проекта** и два исследователя – **социолог и экономист здравоохранения**.

В рамках **Технического задания №2** планируется собрать и проанализировать национальные данные и оценить нагрузку на национальную систему здравоохранения в связи с лечением ВИЧ-инфекции у вернувшихся из миграции граждан Таджикистана с учетом возможного прерывания/позднего начала лечения вследствие невозможности получить услуги в связи с ВИЧ в миграции. Необходимо смоделировать несколько вариантов затрат на оказание помощи мигрантам с ВИЧ, оценить финансовую нагрузку на бюджет страны при разных подходах и выявить наиболее эффективную модель, сочетающую оказание помощи при наименьших затратах бюджетных средств.

Модель 1 – затраты на лечение ВИЧ-положительного гражданина Таджикистана при своевременной постановке на учет и началом лечения в соответствии с протоколами лечения

Модель 2 – затраты на лечение, связанные с оказанием экстренной медицинской помощи ВИЧ-положительному гражданину Таджикистана, вернувшемуся из миграции при отсутствии лечения в стране миграции

Модель 3 - прогностические данные по затратам на лечение ВИЧ-инфекции у возможных зараженных партнеров вернувшегося мигранта с ВИЧ в отсутствии у него лечения (по данным ВОЗ при отсутствии АРВТ риск передачи ВИЧ повышается).

ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ:

1) провести анализ данных о государственных расходах, связанных с лечением с лечением ВИЧ-инфекции у вернувшихся из миграции граждан Таджикистана с учетом возможного прерывания/позднего начала лечения вследствие невозможности получить услуги в связи с ВИЧ в миграции

2) проанализировать существующие государственные расходы, связанные с оказанием экстренной медицинской помощи ВИЧ-положительным мигрантам, вернувшимся в Таджикистан

3) сравнить затраты на лечение ВИЧ-положительного гражданина Таджикистана при своевременной постановке на учет и началом лечения в соответствии с протоколами лечения с затратами на лечение, связанными с оказанием экстренной медицинской помощи ВИЧ-положительному гражданину Таджикистана, вернувшемуся из миграции при отсутствии лечения в стране миграции.

4) построить модели, описанные в задаче 3.

5) описать прогностические данные по затратам на лечение ВИЧ-инфекции у возможных зараженных партнеров вернувшегося мигранта с ВИЧ в отсутствие у него лечения в стране миграции (по данным ВОЗ при отсутствии АРВТ риск передачи ВИЧ повышается).

6) на основе анализа ситуации предложить рекомендации для государственного сектора и организаций гражданского общества по организации лечения ВИЧ-положительных мигрантов – граждан Таджикистана.

7) подготовить краткое изложение результатов исследования и рекомендаций (на 2-2,5 стр.), которое будет помещено в самом начале отчета.

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Основным методом для проведения сопоставительного анализа затрат бюджетных средств, а также моделирование сценариев будет «кабинетное исследование» (desk research) со сбором информации из открытых и закрытых источников, отчеты профильных ведомств, существующие методологии анализа выгоды и затрат, научные публикации и другие источники.

ОЖИДАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ И ОБЪЕМ ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЫ:

отчет по результатам проведенного исследования на русском языке и перевод текста на таджикский язык. Объем отчета: 10-15 стр. в форме WORD, 12 кегль, включая список литературы.

Текст должен быть полностью написан авторами исследования. Согласно требованию донора, полный текст отчета будет проверен на плагиат при принятии работ заказчиком.

СРОКИ ИСПОЛНЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Июль 2022 – сентябрь 2022 гг.: сбор данных, идентификация экспертов, получение одобрения от этической комиссии, подготовка и проведение экспертных интервью, анализ данных, подготовка и передача первичной версии отчета, стенограмм, либо аудиофайлов интервью/фрагментов исследователями Региональному координатору.

Не позднее 10 октября 2022 г.: получение обратной связи от Заказчика – Региональной экспертной группы по здоровью мигрантов

10 октября – 21 октября 2022 г.: доработка текста с учетом комментариев, полученных от Регионального координатора и Заказчика – Региональной экспертной группы по здоровью мигрантов

Не позднее 24 октября 2022 г.: предоставление финальной версии отчета со всеми подтверждающими документами и с учетом комментариев Заказчика.

Техническое задание №3 Координатор исследовательского проекта в Таджикистане

Ждем ваших заявок, включающих резюме и финансовое предложение (финансовое предложение необходимо представить в виде отдельного приложения с указанием общей стоимости работы в долларах США и расшифровкой стоимости за 1 час/день) не позднее **30 июня 2022 г.** по электронному адресу: abrosimova@gmail.com с пометкой «Заявка на исследование в Таджикистане».

В задачи координатора проекта в Таджикистане входит:

- а) рекомендация кандидатур для конкурса исследователей – экономиста и социолога для проведения исследования «Ситуационного анализа в сфере миграции и предоставления медицинских услуг в связи с ВИЧ в Таджикистане»;
- б) координация исследовательской работы, согласно **Техническим заданием №1 и №2**, включая проведение двух встреч экспертов для обсуждения методологии исследования и предварительных результатов работы в группе национальных экспертов в том же составе.
- в) редакция и подготовка финальной версии отчета, написанного по результатам проведенного исследования;
- г) перевод текста отчета с русского на таджикский язык;
- д) подготовка и проведение Национального круглого стола по вопросам здоровья мигрантов в Таджикистане с целью представления и обсуждения данных проведенного исследования, а также разработки рекомендаций и плана действий.

СРОКИ ИСПОЛНЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ДВУМ ТЕХНИЧЕСКИМ ЗАДАНИЯМ

Не позднее 10 июля: определение исследователей для реализации исследования

Июль 2022 – сентябрь 2022 гг.: контроль за проведением в срок всех этапов исследования, включая сбор данных, идентификация экспертов, получение одобрения от этической комиссии, подготовка и проведение экспертных интервью, анализ данных, подготовка и получение первичной версии отчета, стенограмм, либо аудиофайлов интервью/фрагментов от исследователей, передача отчета Заказчику

Не позднее 10 октября 2022 г.: получение обратной связи от Заказчика – Региональной экспертной группы по здоровью мигрантов

10 октября – 21 октября 2022 г.: контроль за доработкой текста исследователями с учетом комментариев, полученных от Заказчика – Региональной экспертной группы по здоровью мигрантов

Не позднее 24 октября 2022 г.: предоставление финальной версии отчета со всеми подтверждающими документами и с учетом комментариев Заказчика.

Не позднее 4 ноября 2022 г.: перевод отчета на таджикский язык

Не позднее 01 декабря 2022 г.: организация и проведение Национального круглого стола по вопросам здоровья мигрантов в Таджикистане с участием представителей министерства здравоохранения страны и иных профильных ведомств.

