



**Техническое задание №3
на проведение исследования**

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

для исследователя по специальности: экономист здравоохранения

Данный анализ является компонентом исследования «Ситуационный и экономический анализ в сфере миграции и предоставления медицинских услуг в связи с ВИЧ в Кыргызстане».

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 **27 ноября 2022 г.** по электронному адресу: abrosimova@gmail.com с пометкой «Заявка на исследование в Кыргызстане». Заявка может быть подана отдельно либо как совместный проект с социальным исследователем. (см. Техническое задание 2).

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ

Региональная экспертная группа (РЭГ) по здоровью мигрантов в Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА) была создана активистами гражданского общества и представителями научно-исследовательской сферы с целью выработки экспертной позиции и формирования предложений по улучшению качества жизни мигрантов в странах региона, а также обеспечению непрерывного доступа мобильных групп населения к услугам здравоохранения в принимающих странах региона ВЕЦА.

Задачами РЭГ являются:

- проведение исследований для объективной оценки ситуации в сфере здоровья мигрантов и доступа к услугам здравоохранения,
- представление результатов исследований общественности и обсуждение доказательных аргументов с лицами, принимающими решения, представителями гражданского общества, академического сообщества и международных организаций,
- ведение экспертного диалога для расширения трансграничного сотрудничества между странами исхода и приема мигрантов для создания двусторонних и многосторонних соглашений в сфере здоровья мобильных групп населения.

РЭГ является общественным некоммерческим объединением, состоящим из независимых экспертов, консультативного совета, представителей стран региона ВЕЦА (по одному от каждой страны), а также исполнительного комитета, который координирует деятельность организации. Для более детальной информации: <http://migrationhealth.group/>

ОБОСНОВАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

По данным Министерства труда, социального обеспечения и миграции республики Кыргызстан официально за границей на заработках находятся более 800 тыс.

кыргызстанцев¹. Согласно данным Национального статистического комитета Кыргызской республики, основные потоки трудовой миграции из Киргизии направлены в две страны Таможенного Союза – Россию (около 70%) и Казахстан².

Трудовая миграция из Кыргызстана в Россию и Казахстан имеет устойчивую тенденцию преимущественно по причине экономических, политических и социальных факторов. По данным Национального банка Кыргызской Республики (НБКР), доля денежных переводов мигрантов из России начиная с 2014 г. в среднем составляет около трети ВВП республики³.

В Российской Федерации в структуре мигрантов граждане Кыргызстана занимают третью по численности группу⁴. Находясь в миграции, граждане Кыргызстана сталкиваются с большим количеством барьеров в доступе к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией⁵.

С трудовой миграцией связаны огромные экономические и социальные возможности как для самих мигрантов, так и для экономики Республики Кыргызстан. Однако одной из областей, вызывающих особую озабоченность, является растущая уязвимость мигрантов к ВИЧ и отсутствие их доступа к услугам профилактики, тестирования и информации о лечении 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.

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

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ В КЫРГЫЗСТАНЕ

заключается в определении правовых и институциональных барьеров в связи с ВИЧ, с которыми сталкиваются граждане Кыргызстана, вернувшиеся из миграции. Для реализации данного исследования планируется привлечь **координатора проекта** и двух исследователей – **социального исследователя и экономиста здравоохранения**.

В рамках **Технического задания №3** планируется собрать и проанализировать национальные данные и оценить нагрузку на национальную систему здравоохранения в связи с лечением ВИЧ-инфекции у вернувшихся из миграции граждан Кыргызстана 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

¹ Данные Министерства труда, социального обеспечения и миграции Кыргызской республики <https://mlsp.gov.kg/category/bez-rubriki-ru/#>

² Национальный статистический комитет Кыргызской республики <https://unece.org/sites/default/files/2022-04/2%20Labour%20KGZ.pdf>

³ Б. М. Торогельдиева Академия государственного управления при Президенте Кыргызской Республики (Бишкек, Кыргызстан) <https://cyberleninka.ru/article/n/migratsiya-kyrgyzskih-grazhdan-v-rossiyu-vozmozhnosti-i-riski>

⁴ Количество въехавших в Россию трудовых мигрантов достигло шестилетнего максимума <https://finexpertiza.ru/press-service/researches/2022/trud-migr-max/>

⁵ 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

разных подходах и выявить наиболее эффективную модель, сочетающую оказание помощи при наименьших затратах бюджетных средств.

Модель 1 – затраты на лечение ВИЧ-положительного гражданина Кыргызстана 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 Кыргызстана, 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) to analyze data on public expenditures related to HIV treatment for Azerbaijani citizens returned from migration, taking into account the possible interruption / late start of ART due to the inability to receive HIV services in migration

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

3) сравнить затраты на лечение ВИЧ-положительного гражданина Кыргызстана 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 Кыргызстана, 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 отсутствии 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 Кыргызстана.

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, отчетов профильных ведомств, существующих методологий 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 кыргызский 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

Ноябрь 2022 – январь 2023 гг.: сбор данных, идентификация экспертов, получение одобрения от этической комиссии, анализ данных, подготовка и передача первичной версии отчета социальному исследователю и Региональному координатору.

Не позднее 10 марта 2023 г.: получение обратной связи от Заказчика – Региональной экспертной группы по здоровью мигрантов

10 марта – 21 марта 2023 г.: доработка текста с учетом комментариев, полученных от Регионального координатора и Заказчика – Региональной экспертной группы по здоровью мигрантов

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

ОПЛАТА УСЛУГ

Оплата производится в два платежа после предоставления разработанной методологии (20%) и финального одобренного заказчиком текста исследования и всех сопутствующих документов (80%).

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ И ОТБОРА ЗАЯВОК

Понимание тематики (бюджетирование в общественном здравоохранении, в частности, ВИЧ/СПИДа) — 20%

Наличие высшего профильного образования - финансист, экономист, организатор здравоохранения, аналитик данных — 20%

Опыт работы в схожих сферах (желателен опыт работы в области ВИЧ-инфекции и знание эпидемиологической ситуации в регионе ВЕЦА) — 20%

Наличие опыта в проведении экономических исследований в сфере здравоохранения — 20%

Доступ к профильным базам данных/понимание, откуда взять данные — 20%

При получении одинаковых оценок по качественным критериям, предпочтение отдается претенденту, который заявил наименьшую стоимость работ.

ЭТИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ

Вся информация и данные, собранные в ходе проведения исследования не должны передаваться третьим лицам или использоваться в других исследованиях, обзорах до момента публикации данного отчета. После публикации отчета использование данных возможно только при наличии ссылки на отчет Региональной экспертной группы по здоровью мигрантов (РЭГ) в Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА).

Авторы отчета сохраняют право на имя; права на отчет и результаты, полученные в рамках исследования, будут принадлежать Региональной экспертной группы по здоровью мигрантов (РЭГ) в Восточной Европе и Центральной Азии (распространение, переводы на другие языки и т.п.).

ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ЗАЯВОК

Принять участие в конкурсе могут физические лица, юридические лица и индивидуальные предприниматели, которые имеют право заниматься соответствующей деятельностью и зарегистрированы как плательщики единого налога, путем подачи тендерных предложений, оформленных в соответствии с требованиями тендерной документации.

Кандидатам, соответствующим квалификационным требованиям, необходимо предоставить до **27 ноября 2022** г. (включительно) на электронную почту abrosimova@gmail.com с пометкой «Заявка на исследование в Кыргызстане» следующие документы:

- Описание опыта консультанта/организации, соответствующего выполнению технического задания;
- Резюме;
- Ценовое предложение, которое должно содержать информацию о бюджете на выполнение задания, стоимости одного часа работы консультанта (из расчета 8 рабочих часов в день), указание количества дней на выполнение задач, необходимых для проведения обзора.