

სსიპ - ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და

საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი

აივ ინფექციის/შიდსის, ტუბერკულოზისა და მალარიის წინააღმდეგ ბრძოლის გლობალური ფონდის
(The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria) მიერ დაფინანსებული პროგრამა
„საქართველოში აივ/შიდსის პრევენციის, მკურნალობისა და მოვლის ღონისძიებების გაძლიერება და
მდგრადობის უზრუნველყოფა“

შესყიდვის ობიექტი:

აივ/შიდსის გავრცელების მხრივ მაღალი რისკის ქცევის მქონე ჯგუფში ნარკოტიკების ინექციური გზით
მომხმარებლების სარისკო ქცევების და პოპულაციის რაოდენობის განსაზღვრის კვლევების მომსახურება“

ქ. თბილისი
2022 წ.

1. შესყიდვის ობიექტი

შესყიდვის ობიექტს წარმოადგენს აივ ინფექციის/შიდსის, ტუბერკულოზისა და მალარიის წინააღმდეგ ბრძოლის გლობალური ფონდის (The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria) დაფინანსებული „საქართველოში აივ/შიდსის პრევენციის, მკურნალობისა და მოვლის ღონისძიებების გაძლიერება და მდგრადობის უზრუნველყოფა“ პროგრამის ფარგლებში

«აივ/შიდსის გავრცელების მხრივ მაღალი რისკის ქცევის მქონე ჯგუფში ნარკოტიკების ინექციური გზით მომხმარებლების სარისკო ქცევების და პოპულაციის რაოდენობის განსაზღვრის კვლევების მომსახურება»

ტერმინთა განმარტებები

ნიმ - ნარკოტიკების ინექციური გზით მომხმარებლები

აივ - ადამიანის იმუნოდეფიციტის ვირუსი

შიდსი - შეძენილი იმუნოდეფიციტის სინდრომი

„მომსახურების“ გაწევის პერიოდი: ხელშეკრულების გაფორმებიდან 9 თვე.

2. ტექნიკური დავალება

2.1 აივ ინფექციის მაღალი რისკის შემცველ სამიზნე ჯგუფებში - ნარკოტიკების ინექციური გზით მომხმარებლებში სარისკო ქცევაზე ზედამხედველობის და აივ ინფექციის გავრცელების ტენდენციის შესწავლის მიზნით ბიომარკერული/ქცევის ზედამხედველობის კვლევების განხორციელება;

2.1.1. ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებლების ქცევისა და ბიომარკერული კვლევა

კვლევა უნდა განხორციელდეს საქართველოს 7 (შვიდი) ქალაქში: თბილისი, ბათუმი, ზუგდიდი, თელავი, ქუთაისი, გორი, რუსთავი;

კვლევაში მონაწილე ნიმ-ების რაოდენობა არანაკლებ - 2000 ადამიანისა, მათ შორის თბილისში 380 და დანარჩენ 6 ქალაქში არანაკლებ 270 ნიმ-ი თითო ქალაქში.

კვლევის მონაწილეების ბიომარკერული ტესტირება უნდა მოიცავდეს აივ ინფექციაზე სკრინინგულ და კონფირმაციულ კვლევას

2.1.2. ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებლების პოპულაციის ოდენობის განსაზღვრის კვლევის ჩატარება

ნარკოტიკების ინექციურ მომხმარებელთა პრევალენტობის შეფასება საქართველოს 7 (შვიდი) ძირითად ქალაქში (თბილისი, ქუთაისი, ბათუმი, ზუგდიდი, გორი, თელავი, რუსთავი) და ამ მონაცემების საფუძველზე ნარკოტიკების ინექციური გზით მომხმარებელთა სავარაუდო რაოდენობის განსაზღვრა მთელი ქვეყნის მასშტაბით. ამას გარდა, კვლევის შედეგად უნდა შეფასდეს:

- ნარკოტიკების მოხმარების გავრცელების ტენდენცია
- ოპოიდებზე დამოკიდებული ნიმ-ების სავარაუდო რიცხვი,

ზედოზირების და ზედოზირებით გარდაცვლილთა რაოდენობა;

3. მოთხოვნები მომსახურების განხორციელების მეთოდოლოგიაზე

3.1 ქცევაზე ზედამხედველობის კვლევა ნიმ-ებში

ქცევაზე ზედამხედველობის კვლევა ნიმ-ებში უნდა ჩატარდეს ე.წ. ჯვარედინ-სექციური მეთოდით. რესპონდენტების შერჩევა უნდა მოხდეს ე.წ. Respondent Driven Sampling (RDS) მეთოდოლოგიის გამოყენებით. ორგანიზაციის მიერ უნდა მოხდეს ნარკოტიკების ინექციური მომხმარებლის მოზიდვა, ე.წ. „მარცვლების“ გამოყენებით. „მარცვლებთან“ უნდა ჩატარდეს ინტერვიუ სპეციალური სტრუქტურული ჩიტირებით, (შესაძლებელია კვლევის მონაწილეთა მცირე ფულადი წახალისება -მაგ. თითოეული მონაწილის წახალისება, ასევე მათი დამატებითი წახალისება სამი ახალი რესპოდენტის მოყვანისათვის).

შენიშვნა: წარმოდგენილი ჩიტირები არის საორიენტაციო, შესაძლებელია დაზუსტება შემყიდველთან შეთანხმებით.

ნიმ-ების შერჩევის სასურველი რაოდენობა თბილისში უნდა იყოს არანაკლებ 380, ხოლო თითოეულ მონაწილე ქალაქში არანაკლებ 270-სა.

მომსახურების მიმწოდებელი ვალდებულია სველე სამუშაოების დაწყებამდე ბიოეთიკურ კომისიაზე წარადგინოს კვლევის მეთოდოლოგია, ჩიტირები, რესპოდენტის თანხმობის ფორმა და სხვა საჭირო (მოთხოვნის შესაბამისად) დოკუმენტები. მომსახურების დაგეგმვისას გათვალისწინებული უნდა იქნას, რომ მომსახურების მიმწოდებელი კვლევის განხორციელებას იწყებს მხოლოდ ბიოეთიკის კომისიის თანხმობის შემთხვევაში.

3.2 ბიომარკერული ტესტირება:

კვლევის ფარგლებში ბიომარკერული კომპონენტი უნდა მოიცავდეს სისხლის ნიმუშების ანალიზს აივ-ზე, B და C ჰეპატიტებზე.

- აივ-ზე სკრინინგისათვის გამოყენებულ უნდა იქნეს სწრაფი მარტივი (RDT) ტესტი. აივ დადებითი ნიმუშები შემოწმებულ უნდა იყოს HIV BLOT 2.2 Western Blot ან ალტერნატიული კონფირმაციული ტესტის მეშვეობით.

შენიშვნა: სკრინინგული ტესტების მიწოდება მიმწოდებლისათვის და კონფირმაციული ტესტირება დაფარული იქნება დაფინანსების სხვა წყაროდან. სწრაფი ტესტირების ჩატარებაზე პასუხისმგებელია მიმწოდებელი. ხოლო კონფირმაციული ტესტირება ჩატარდება შემყიდველის მიერ. ამავსავე, მიმწოდებელი ვალდებულია აიღოს სკრინინგით დადებითი პირების ვენური სისხლის ნიმუშები, უზურუნველყოს მათი დამუშავება და დამუშავებული ნიმუშის მიწოდება შემყიდველის მიერ განსაზღვრულ ლაბორატორიებში.

3.3. ნარკოტიკების ინექციურ მომხმარებელთა პოპულაციის ზომის შემსწავლელი კვლევა კოეფიციენტის მეთოდით ნარკოტიკების ინექციურ მომხმარებელთა პოპულაციის ზომის განსაზღვრისათვის გამოყენებულ უნდა იყოს:

- ქსელის ზომის განსაზღვრის მეთოდი (Network Scale-Up, NSU);
- მოდიფიცირებული ჩაჭერა- უკუჩაჭერის მეთოდი (Capture-recapture, CRC);

- კოეფიციენტების ტექნოლოგია (MultiplierBenchmark method).

კვლევის საჭიროებებიდან გამომდინარე მონაცემების შეროვება უნდა მოხდეს სულ ცოტა 2 (ორი) სხვადასხვა წყაროდან: 1) დაწესებულება ან სერვისი, რომელთანაც კონტაქტი აქვს ნიმ-ებს; 2) თავად ფარული პოპულაციის წევრები - ნიმ-ები (შესაძლებელია განხორციელდეს ქვევაზე ზედამხედველობის კვლევის დროს).

3.4. მონაცემების დამუშავება და ანალიზი

კვლევების შედეგად შეგროვებული მონაცემები უნდა იყოს შეტანილი მონაცემთა ელექტრონულ ბაზაში, მონაცემების შეგროვება უნდა მოხდეს ციფრული კითხვარის საშუალებით. კითხვარს უნდა ჰქონდეს დეშორდის ფუნქცია რეალურ დროში კვლევის განხორციელების პროგრესის მონიტორინგისთვის. დამუშავებული სტატისტიკურად (მაგ. SPSS, PSPP, Stata etc). ამასთან, მომწოდებელმა უნდა უზრუნველყოს მონაცემთა შეყვანისა და მართვის ხარისხი. აღნიშნული ანალიზის შედეგების საფუძველზე უნდა მომზადდეს ანგარიში, რომელიც წარმოდგენილ უნდა იყოს ქართულ და ინგლისურ ენებზე, როგორც ბეჭდური ისე ელექტრონული ფორმით. ბეჭდური ანგარიშების რაოდენობა არის სულ მცირე 50 ანგარიში ქართულ და 50 ანგარიში ინგლისურ ენაზე.

მომწოდებელს საწვავით უზრუნველყოფს შემსყიდველი არაუმეტეს 3000 (სამი ათასი) ლიტრის ოდენობით. ამასთან, მომწოდებელმა ხელშეკრულებაზე თანდართული ფორმის მიხედვით უნდა წარმოადგინოს პროგრამის განხორციელებაში ჩართული სატრანსპორტო საშუალებების ნუსხა საშუალო თვიური ლიმიტების შესახებ.

4. მიმწოდებლის მიერ წარმოსადგენი ანგარიშები და მოწოდების ვადები:

- ❖ ნარკოტიკების ინექციურ მომხარებლებში აივ/შიდსის გავრცელების მაღალი რისკის ქცევებისა და აივ ინფექციის პრევალენტობა საქართველოში, საბოლოო ანგარიში ქართულ და ინგლისურ ენაზე. წარმოდგენის ვადა - 2022 წლის 30 ნოემბერი
- ❖ საქართველოში ნარკოტიკების ინექციურ მომხარებელთა პოპულაციის ზომის შეფასება, საბოლოო ანგარიში ქართულ და ინგლისურ ენაზე. წარმოდგენის ვადა - 2022 წლის 30 ნოემბერი

5. პრეტენდენტის მიმართ განსაზღვრული მოთხოვნები

- 5.1. ტენდერში მონაწილე ორგანიზაციას უნდა გააჩნდეს მსგავსი (ანალოგიური) პროექტების მართვის გამოცდილება.
- 5.2. პრეტენდენტს (არსებობის შემთხვევაში მის ქვე-კონტრაქტორს) უნდა გააჩნდეს აივ ინფექცია/შიდსის ეპიდემიოლოგიის და პროგრამული მონიტორინგის სფეროში კვლევების განხორციელების დოკუმენტურად დასაბუთებული გამოცდილება, კერძოდ:
- ა) მაღალი რისკის ჯგუფების ნიმ-ები ქცევებისა ან პოპულაციის სავარაუდო ზომის განსაზღვრის სულ მცირე ერთი კვლევის განხორციელების გამოცდილება, დასაბუთებული დოკუმენტურად (კვლევის ანგარიში ქართულ და/ან ინგლისურ ენებზე);
 - ბ) მაღალი რისკის მქონე და ძნელად მისაწვდომ მოსახლეობის ჯგუფებში ნიმ-ები რაოდენობრივი კვლევების: დიზაინის, დაგეგმვის, მართვის, ველის განხორციელების, ველის ხარისხის კონტროლის, მონაცემების ანალიზის და კვლევის ანგარიშების ინგლისურ და ქართულენოვანი ვერსიების მომზადების სულ მცირე ერთჯერადი გამოცდილება. ამ გამოცდილების დასადასტურებლად განაცხადს უნდა დაერთოს ამგვარი კვლევის ელექტრონული ანგარიშები ან პუბლიკაციის ელექტრონული ბმულები.
 - გ) მომსახურების შესყიდვის პერიოდისთვის პრეტენდენტს ან მის ქვე-კონტრაქტორს გააჩნდეს აქტიური წვდომა პროექტით განსაზღვრულ მაღალი რისკის მქონე ჯგუფებზე (ნიმ-ები) მითითებულ ქალაქებში: თბილისი, ბათუმი, ზუგდიდი, თელავი, ქუთაისი, გორი, რუსთავი. აღნიშნულ ქალაქებში ბოლო 2 წლის განმავლობაში განხორციელებული პროექტი/პროგრამა, რომელიც კონცენტრირდებოდა პროექტით განსაზღვრულ მაღალი რისკის მქონე ჯგუფებზე და მოითხოვდა მათთან უწყვეტ კონტაქტს ჩაითვლება ამგვარი გამოცდილების დასაბუთებად;
 - ე) კვლევაში ჩართულ ძირითად პერსონალს უნდა გააჩნდეს მსგავს კვლევაში შესაბამის პოზიციაზე მუშაობის გამოცდილება;
- 5.3. ტენდერში მონაწილე ორგანიზაციას 2019 წლიდან მოყოლებული უნდა გააჩნდეს ჯანმრთელობის დაცვის სფეროში არანაკლებ 400 000 ლარის ჯამური ღირებულების მსგავსი პროექტების/კონტრაქტების მართვის გამოცდილება;

ავანსის მოცულობა 25% -მდე