



ОЮЛ «Центрально – Азиатская Ассоциация Людей, Живущих с ВИЧ» в рамках проекта «Устойчивость сервисов для ключевых групп в регионе ВЕЦА», объявляет конкурс на проведение исследования:

«Экономический анализ по вопросам предоставления медицинских услуг в связи с ВИЧ для иностранных граждан – мигрантов в Казахстане»

Данный анализ является компонентом исследования «Ситуационный анализ по вопросам предоставления медицинских услуг в связи с ВИЧ для иностранных граждан – мигрантов в Казахстане»

Ждем ваших заявок, включающих резюме и финансовое предложение (финансовое предложение необходимо представить в виде отдельного приложения с указанием общей стоимости работы в Тенге и расшифровкой стоимости за 1 час/день) не позднее **15 ноября 2021 г.** по электронному адресу: zara.06@mail.ru с пометкой «Заявка на исследование в РК».

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

ОБОСНОВАНИЕ

Казахстан является как страной назначения, так и страной происхождения мигрантов. Согласно оценкам, до 2,5 миллионов мигрантов из Узбекистана и до 1 миллиона из Кыргызской Республики и Таджикистана работают за границей, большинство из них в России и значительная доля в Казахстане¹.

Трудовая миграция из Кыргызской Республики, Таджикистана и Узбекистана в Россию и Казахстан имеет устойчивую тенденцию преимущественно по причине экономических, политических и социальных факторов. В Таджикистане, Кыргызской Республике и Узбекистане переводы международных мигрантов составляют 40, 31 и 3,5% ВВП этих стран соответственно.

С трудовой миграцией связаны огромные экономические и социальные возможности как для самих мигрантов, так и для экономики Казахстана. Однако одной из областей, вызывающих особую озабоченность, является растущая уязвимость мигрантов к ВИЧ и отсутствие доступа к услугам профилактики, тестирования и лечения ВИЧ-инфекции среди иностранных граждан. 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.

Правительство Казахстана финансирует все программы по профилактике и борьбе с распространением ВИЧ, включая анонимное тестирование на ВИЧ и предоставление препаратов для лечения ВИЧ-инфекции — антиретровирусную терапию (АРТ). Мигранты- граждане иностранных государств могут пользоваться профилактическими услугами, однако для них не предоставляется лечение ВИЧ-инфекции — доступ к бесплатной АРТ, а также периодические медицинские осмотры и лабораторное тестирование, включая определение числа клеток CD4 и

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-российско-й-федерации-отчет-по-техническому>

вирусной нагрузки.

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, в которой мигранту не могут отказать в лечении в состоянии угрозы жизни. Игнорируя вопрос лечения ВИЧ-положительных трудовых мигрантов на ранних этапах развития болезни, общество рискует столкнуться с гораздо большими финансовыми издержками впоследствии.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

С целью реализации данного исследования планируется привлечь **экономиста здравоохранения** для проведения экономического анализа по вопросам предоставления медицинских услуг в связи с ВИЧ-инфекцией для иностранных граждан, в частности проведение тестирования и предоставления АРВ препаратов, и их сравнение с нагрузкой на бюджеты здравоохранения по оказанию экстренной помощи ВИЧ-положительным иностранцам на территории Казахстана.

По результатам анализа описать возможные модели финансовых затрат на лечение иностранных мигрантов с ВИЧ-инфекцией на территории Казахстана

Модель 1. Затраты бюджетных средств Казахстана на оказание мигрантам-иностранцам экстренной помощи в связи с развитием состояний, вызванных ВИЧ-инфекцией в отсутствие АРВТ

Модель 2. Затраты страны при обеспечении мигрантов-иностранцев базовыми препаратами АРВТ по назначению врача-инфекциониста за счет средств бюджета Казахстана

ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) Проанализировать существующие государственные расходы, связанные с экстренной медицинской помощью ВИЧ-положительным мигрантам (используя данные, полученные из открытых и закрытых источников, см. ниже Методы исследования)
- 2) Определить потенциальные расходы государственного бюджета, связанные с возможным оказанием услуг в связи с ВИЧ-инфекцией для иностранных граждан (предоставление АРВ препаратов, работа врача-инфекциониста)
- 3) Провести сопоставительный анализ расходов бюджетных средств, описанных в задачах 1 и 2.
- 4) Представить 2 модели затрат, исходя из задач 1 и 2
- 5) На основе анализа ситуации предложить рекомендации для государственного сектора по организации лечения ВИЧ-положительных иностранных мигрантов с ВИЧ

МЕТОДЫ И ОБЪЕМ ЗАДАНИЯ

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.

ПРОДУКТ

Этап 1. Подготовка черновой версии анализа

Черновая версия отчета включает, но не ограничивается, следующими разделами:

- ✓ экономический анализ услуг в связи с ВИЧ для иностранных граждан и их сравнение с расходами бюджета здравоохранения на оказание экстренной помощи ВИЧ-положительным иностранцам; моделирование двух сценариев пребывания ВИЧ-положительных мигрантов на территории Казахстана
- ✓ рекомендации

Этап 2. Согласование черновой версии отчета с заинтересованными сторонами и сдача финальной версии отчета

1. Получение комментариев от Заказчика, дополнение текста анализа
2. Финальный текст отчета, согласованный с Заказчиком
3. Презентация результатов исследования в РРТ

СРОКИ ИСПОЛНЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1. Проведение исследования: ноябрь 2021 – январь 2022 гг.
2. Предоставление черновой версии отчета – 20 февраля 2022 г.
3. Экспертное обсуждение исследования – 24 февраля 2022 г.
4. Предоставление финальной версии отчета по со всеми подтверждающими документами и с учетом комментариев заказчика, а также на основе рекомендаций, полученных в ходе экспертного обсуждения исследования, 15 марта 2022 г.