*Конурстық құжатнамаға*

*2 қосымша*

**Техникалық ерекшелік және біліктілік туралы мәліметтер**

**Техническая спецификация и сведения о квалификации**

**Солтүстік Қазақстан облысында 2024 жылы АИТВ-мен өмір сүретін адамдарға күтім жасау және қолдау қызметтерін алу үздіксіздігіне бағытталған іс-шараларды өткізу үшін үкіметтік емес ұйымдардың қызметтері**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Лот № | Қызмет атауы | Техникалық ерекшелік |
| 1.1 | АИТВ-мен өмір сүретін адамдарға күтім жасау және қолдау қызметтерін алу үздіксіздігіне бағытталған іс-шараларды өткізу | Жеткізуші мыналарды орындауға міндеттенеді:  АӨА және жақын ортамен байланыс орнату және қолдау.  АИТВ-инфекциясы бар адамдарды анықтау.  АИТВ-инфекциясы профилактикасы орталықтарында динамикалық бақылауға тіркелу бойынша жәрдем көрсету.  АИТВ-инфекциясының алдын алу орталығының медицина қызметкерлерімен бірлесіп емдеуді тоқтатқан пациенттерді іздеу.  АРТ бастауға/қайта бастауға мотивацияны қалыптастыру.  АӨА АРТ-ға бейілділікті қалыптастыру және арттыру,  анықталмайтын вирустық жүктемеге дейін емдеуде ұстап тұруға жәрдемдесу.  АӨА және олардың жақын ортасын мәселелер бойынша кеңес беруді қамтамасыз ету:  ҮЕҰ базасында тестілеуді қоса алғанда, АИТВ-ға тестілеуге дейін / кейін;  мәртебені ашу және АИТВ-мен өмір сүру;  АРТ емдеу және міндеттеме;  Қауіпсіз жыныстық қатынас және отбасын жоспарлау;  ПТАХ;  гепатит, туберкулез, ЖЖБИ;  әлеуметтік бейімделу.АӨА және олардың жақын адамдарына клиенттердің ақпаратандырылған келісімімен медициналық қызметтерді алуға (қарау, тексеру, дәрі-дәрмек алу) және диспансерлік бақылау мен емдеуге бейілділікті қалыптастыру үшін клиентпен тұрақты байланыста болу үшін кешенді қолдау көрсету.  ҮЕҰ базасында АИТВ-ға тестілеуден өту үшін АӨА жыныстық және инъекциялық серіктестерін ақпараттандыру және ынталандыру.  Олардың жыныстық және инъекциялық серіктестері арасында АИТВ-ға жедел тестілеу жүргізуге АӨА оқыту. Тесттің оң нәтижесі болған жағдайда емдеуді бастауға ынталандыруды қалыптастыру үшін кеңес беру жүргізіледі.  Жоба шеңберінде өткізілетін кең ауқымды акцияларды ұйымдастыруға қатысу және / немесе өзара көмек топтарын өткізу.  Қызметкерлерді келесі мәселелер бойынша оқыту: есеп беру және есеп құжаттамасын толтыру, қызмет көрсету жоспарлары, УИК тағайындау.  Жеткізуші жыл соңына 1 «тең» консультантқа 60 АӨА профилактикалық бағдарламалармен қамтуды және әлеуметтік қызметтер бойынша 1 тең консультантқа әлеуметтік қызметтермен қамтуды жылына кемінде 30 АӨА құрауы тиіс.  Бір ай ішінде «тең» консультанты:  - кемінде 35 клиентті қамту;  - кем дегенде 5 жаңа клиентті тарту;  - ҮЕҰ базасында АИТВ-ның жыныстық және инъекциялық серіктестерін тестілеу-кемінде 3 клиент.  Жеткізуші АӨА арасында АИТВ-инфекциясының алдын алу үшін мемлекеттік әлеуметтік тапсырысты/грантты тартуға қол жеткізуі керек.  **Бағдарламаны іске асыру индикаторы:**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | № | Индикатор | Жоспарланған құндылықтар | | | | | 3 айда | 6 айда | 9 айда | 12 айда | | 1 | Қызметтермен қамтылған клиенттер саны | 90 | 180 | 270 | 360 | | 2 | Әлеуметтік қызметтер (әлеуметтік қызметтер, қолдау көрсету, ВН тестінен өту) бойынша тең-консультанты қызметтерімен қамтылған клиенттердің саны | 9 | 18 | 27 | 36 | | 3 | «Тең» консультанттарының қызметтерімен қамтылған клиенттер саны (есептік кезеңде кемінде 2 кеңес) | 90 | 180 | 270 | 360 | | 4 | Қатысу қызметтерімен қамтылған АРТ бойынша клиенттердің саны | 78 | 157 | 235 | 313 | | 5 | 6 айдан астам анықталған вирустық жүктемесі бар клиенттердің саны. (қолданбалы қызметтермен қамтылған клиенттер арасынан) |  | 23 | 79 | 188 | | 6 | Емдеуді ынталандыру қызметтерімен қамтылған АРТ қабылдамайтын клиенттер саны | 12 | 23 | 35 | 47 | | 7 | АРТ қабылдауды бастаған АӨА шалдыққандар саны (емдеуді ынталандыру қызметтерімен қамтылғандар) | 6 | 14 | 25 | 38 | | 8 | Д есебіне тіркелмегендер арасында жұмысы басталған АӨА шалдыққандар саны | 15 | 29 | 44 | 58 | | 9 | ЖИТС ОО «Диспансерлік» есепте тұрған АӨА саны (тіркелмегендер арасында) | 9 | 18 | 27 | 36 | | 10 | Жаңа клиенттер саны | 90 | 180 | 270 | 360 | | 11 | Жеке клиенттің ҮЕҰ қызметтерін алуды жоспарлаған пайызы | 100% | 100% | 100% | 100% | | 12 | ҮЕҰ-да АИТВ-ға тестілеуден өткен АӨА жұқтырған (жыныстық және/немесе инъекциялық) серіктестердің саны | 60 | 90 | 135 | 180 | | 13 | АИТВ-инфекциясына тестілеуден өткен (жыныстық және/немесе инъекциялық) серіктестердің оң нәтиже берген саны | 15 | 25 | 30 | 29 | | 14 | ЖИТС орталығына одан әрі тексеруге жіберілген, оң нәтижемен АИТВ-инфекциясына тексерілген (жыныстық және/немесе инъекциялық) серіктестердің саны | 12 | 13 | 22 | 28 | | 15 | АИВ-инфекциясының жыныстық және/немесе инъекциялық серіктестері арасында анықталған АИТВ-инфекциясының жаңа жағдайларының саны | 10 | 20 | 25 | 27 | | 16 | АИТВ-инфекциясының оң нәтижесімен анықталған, АИТВ орталығында есепте тұрған және емдеуді бастаған АӨА жыныстық және/немесе инъекциялық серіктестерінің саны (мотивациялық компонент) | 6 | 13 | 20 | 26 | | 17 | Жобаны сәтті аяқтаған клиенттер саны |  |  |  | 216 |   Бір «тең» консультантқа жоспарлы индикаторлар   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **№** | **Индикатор** | **Жоспарланған құндылықтар** | | |  | | қаңтар | аөпан | наурыз | **1 тоқсанад** | | 1 | «Тең» консультанттар қызметтермен қамтылған клиенттерінің саны | 5 | 10 | 15 | **15** | | 2 | Емдеуге ынталандыру бойынша қызметтермен қамтылған АРТ қабылдамайтын клиенттер саны |  |  |  | **2** | | 3 | ЖИТС ОО «Диспансерлік» есепте тұрған АӨА саны (тіркелмегендер арасында) |  |  |  | **2** | | 4 | АИТВ-инфекциясының оң нәтижесімен анықталған, АИТВ орталығында есепте тұрған және емдеуді бастаған АӨА жыныстық және/немесе инъекциялық серіктестерінің саны (мотивациялық компонент) | Жылына кем дегенде 5 клиенттер | | | | |  |  | сәуір | мамыр | маусым | **6 айда** | | 1 | «Т ең» консультанттар қызметтермен қамтылған клиенттерінің саны | 18 | 21 | 23 | **30** | | 2 | Емдеуге ынталандыру бойынша қызметтермен қамтылған АРТ қабылдамайтын клиенттер саны |  |  |  | **4** | | 3 | ЖИТС ОО «Диспансерлік» есепте тұрған АӨА саны (тіркелмегендер арасында) |  |  |  | **3** | |  |  | шілде | тамыз | қыркүйек | **9 айда** | | 1 | «Тең» консультанттар қызметтермен қамтылған клиенттерінің саны | 26 | 29 | 30 | **45** | | 2 | Емдеуге ынталандыру бойынша қызметтермен қамтылған АРТ қабылдамайтын клиенттер саны |  |  |  | **6** | | 3 | ЖИТС ОО «Диспансерлік» есепте тұрған АӨА саны (тіркелмегендер арасында) |  |  |  | **5** | |  |  | қазан | қараша | желтоқсан | **12 айда** | | 1 | «Тең» консультанттар қызметтермен қамтылған клиенттерінің саны | 30 | 30 | 30 | **60** | | 2 | Емдеуге ынталандыру бойынша қызметтермен қамтылған АРТ қабылдамайтын клиенттер саны |  |  |  | **8** | | 3 | ЖИТС ОО «Диспансерлік» есепте тұрған АӨА саны (тіркелмегендер арасында) |  |  |  | **6** | |

1.Әлеуетті өнім беруші туралы жалпы ақпарат:

|  |  |
| --- | --- |
| Ұйым атауы |  |
| Әлеуетті өнім берушінің заңды, пошталық мекенжайы және байланыс телефоны |  |
| Заңды тұлғаның банктік деректемелері (БСН, БИК, ИИК), сондай-ақ заңды тұлғаға қызмет көрсетілетін банктің немесе оның филиалының толық атауы мен мекенжайы |  |
| Заңды тұлғаның бірінші басшысының Т.А.Ә |  |

2. Конкурста сатып алынатын Қызметтердің көлемі (ұқсас), соңғы үш жыл ішінде әлеуетті өнім беруші көрсеткен растайтын құжаттардың көшірмелерін қоса бере отырып, ұқсас (болған жағдайда толтырылады).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Қызметтер атауы** | **Қызмет көрсету орны** | **Тапсырыс берушінің атауы** | **Қызмет көрсету жылы мен айы *(бастап /дейін)*** | **Растайтын құжаттың атауы, күні және нөмірі** | **Шарттың құны, теңге** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

Сатып алынатын қызметтер нарығында жұмыс тәжірибесін растайтын құжаттар, қызметтерді орындауға арналған шарттардың деректері болып табылады.

3. Әлеуетті өнім беруші растайтын құжаттардың көшірмелерін қоса бере отырып, осы конкурс бойынша қызметтер көрсету мақсатында қажетті өздеріне жүктелген міндеттерді орындау үшін қызметкерлердің біліктілігі туралы мәліметтерді көрсетеді.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/п** | **Қызметкердің Т.А.Ә.** | **ҚР азаматы** | **Осы конкурста сатып алынатын қызметтерді көрсету саласындағы жұмыс өтілі** | **Біліктілік туралы құжат (түйіндемені, оқу туралы құжаттың көшірмесін қоса беру)** | **Жоба бойынша лауазымы** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

қызметкерлерге қойылатын талаптар және мұндай қызметкерлердің болуы осы конкурстың техникалық шарттарында көрсетілген жағдайда толтырылады.

4. Әлеуетті өнім беруші жобасының тапсырыс берушінің техникалық ерекшелігінің талаптарына сәйкестігінің негіздемесі:

5. Тапсырыс берушінің сатып алынған қызметтің әлеуетті өнім беруші ұйымының миссиясына (Жарғыға сәйкес ұйымның мақсаттарына) сәйкестігінің негіздемесі:

6. Тапсырыс беруші қойған мақсаттарға қол жеткізу бойынша егжей-тегжейлі іс-шаралар жоспары:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Іс-шаралар**  **(атауы және нысан)** | **Өткізу орны** | **Өткізу мерзімі** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

7. Әлеуетті өнім берушінің «Үкіметтік емес ұйымдардың деректер базасында» болуы туралы мәліметтер:

8. Жобаны іске асыру нәтижелерінің тиімділігін бағалау бойынша өлшенетін (сандық және сапалық) индикаторлар:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(қолы, күні) (лауазымы, Т.А.Ә.)*

М.О.

*Өз атынан және тапсырма бойынша конкурстық өтінімге қол қоюға барлық өкілеттігі бар* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ҮЕҰ атауы)*

*(басшының қолы қойылып, мөрмен куәландырылуы керек)*