



USAID
ВІД АМЕРИКАНСЬКОГО НАРОДУ



Deloitte.



№6
2015

Інформаційний вісник

Проекту USAID І Реформа ВІЛ-послуг у дії

В Одеській області буде створено агентство громадського здоров'я



напрацювали загальний план роботи з реалізації даної стратегії.

Агентство громадського здоров'я Одеської області буде займатись моніторингом ситуації з ВІЛ, розробкою програм і послуг для ключових груп населення та ЛЖВ. На найближчій сесії Одеської обласної Ради заплановано розгляд питання щодо створення відповідного Агентства. Проект «Реформа ВІЛ-послуг у дії» та інші донорські проекти погодили попередній об'єм технічної допомоги з метою створення та розвитку Агентства.

Одеська область має один із найбільших тягарів ВІЛ-інфекції в Україні й одну із найбільш лояльних до реформ у системі охорони здоров'я адміністрацій. 29 січня 2016 року в офісі проекту «Реформа ВІЛ-послуг у дії» в Києві відбулась робоча зустріч з реформування системи громадського здоров'я Одеської області за участю міжнародних донорів та керівництва Одеської облдержадміністрації, зокрема в.о. Заступника голови Одеської ОДА з соціальних питань Марії Гайдар.

Агентство громадського здоров'я буде виконувати функцію координаційної установи, що дозволить найбільш ефективно використовувати кошти Одеської області шляхом сприяння спільній діяльності всіх залучених партнерів. В результаті, пацієнти області матимуть доступ до стійких і доступних послуг у сфері ВІЛ.

Зустріч була присвячена створенню Агентства громадського здоров'я Одеської області та можливостям надання технічної допомоги міжнародних донорів Одеській ОДА. Експерти обговорили Стратегію реформування системи охорони здоров'я в Одеській області та



Формативне дослідження та розробка схем заохочення для перерозподілу обов'язків медичного персоналу



Україна є однією з 57 країн світу, яка має критичну нестачу медичних працівників¹. Перерозподіл обов'язків являє собою процес делегування, при якому певні обов'язки передаються іншим кадрам, де це доцільно. Даний Перерозподіл є життєздатним рішенням для підвищення рівня охоплення медичними послугами шляхом ефективнішого використання доступних кадрових ресурсів та швидкого збільшення продуктивності, поки розширюватимуться програми підготовки та утримання кадрів.

Багато країн впроваджують перерозподіл обов'язків з метою зміцнення своїх систем охорони здоров'я та розширення доступу до послуг з лікування та догляду для пацієнтів з ВІЛ/СНІД. Наприклад, в Сполученому Королівстві медсестрам надали повноваження призначати типове лікування. Перерозподіл цього завдання позитивно вплинув як на розширення послуг, так і на покращення клінічних результатів для пацієнтів. Справді, згідно відгуків зі Сполученого Королівства, пацієнти більше задоволені лікуванням медсестрами, які, зазвичай, мають кращі навички міжособистісного спілкування, ніж лікарі.

Заданими УЦКС очікується, що середня нестача медичних кадрів у сфері ВІЛ/СНІД в Україні до 2018 року збільшиться до 63%². Дефіцит кадрів не тільки гальмує досягнення цілей Загальнодержавної цільової програми протидії

ВІЛ/СНІДу, але і далі перевантажуватиме існуючих працівників, загрожуватиме підвищеним ризиком виснаження сфери, що зрештою поставить під загрозу доступ до ВІЛ-послуг, їх якість та охоплення ними, а також результати заходів з охорони здоров'я, пов'язані з ВІЛ.

Регіональна географія дослідження:

Київ	Дніпропетровськ
Кривий Ріг	Миколаїв
Первомайськ	Полтава
Білгород-Дністровський	Poltava
Кременчук	Херсон
Каховка	Черкаси
Канів	Цюрупинськ

Перш ніж впровадити схему перерозподілу обов'язків, важливо проаналізувати існуюче робоче навантаження та оцінити мотиваційні та стимулюючі чинники для надавачів медичних послуг. Саме це ставить на мету формативне дослідження стандартів обслуговування та схем заохочення для створення ефективного перерозподілу обов'язків на рівні ПМСД та спеціалізованих закладів охорони здоров'я ЗОЗ (ВІЛ, туберкульоз, наркологія та ІПСШ) на місцевому рівні. Дослідження розпочато проектом USAID «Реформа ВІЛ-послуг у дії» і буде підтримувати введення системних та операційних змін у кадрову систему для надання стійких і комплексних послуг в області ВІЛ/СНІДу на регіональному та національному рівнях.

1 World Health Organization newsletter May, 2006 (WHO/HIV/2006.05) // HIV/AIDS Programme | Strengthening health services to fight HIV/AIDS // Taking stock: Health worker shortages and the response to AIDS. [Electronic resource]. – Access mode: http://www.who.int/hiv/toronto2006/TTR2_eng.pdf

2 Оцінка впливу впровадження інформаційної системи на розподіл витрат часу працівників закладів з лікування ВІЛ-інфекції та СНІДу в Україні (1 етап, 2014-2015). На замовлення ВБО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ»

Дослідження матиме наступні етапи:

1. **Регіональний аналіз робочого навантаження** серед низки закладів в межах семи пріоритетних областей для перевірки потреби у перерозподілі обов'язків та інформування щодо прийняття рішень для його впровадження;
2. **Формативне дослідження** серед низки закладів в межах семи пріоритетних областей для підтвердження мотиваторів та необхідних стимулів надання допомоги при ВІЛ/СНІД з боку постачальників послуг в регіонах дослідження;
3. **Розробка та презентація механізму Перерозподілу обов'язків** (разом з відповідними стимулами) для пілотування на районному рівні.

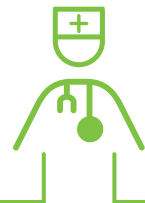
Розробка стратегії сталої відповіді епідеміям ВІЛ та ТБ – поточна робота

Одним із ключових напрямків діяльності проекту USAID «Реформа ВІЛ-послуг у дії» є надання технічної допомоги Міністерству охорони здоров'я України у розробці Стратегії забезпечення сталої відповіді епідеміям ВІЛ та туберкульозу. 28 липня 2015 року при МОЗ була створена міжсекторальна робоча група з питань забезпечення сталості, якій було доручено розробити Стратегію забезпечення сталої відповіді епідеміям туберкульозу, в тому числі хіміорезистентного, та ВІЛ/СНІДу (далі Стратегія сталої відповіді) і план дій щодо її реалізації. Проект «Реформа ВІЛ-послуг у дії» виступає в ролі технічного секретаріату Робочої групи, в тому числі координуючи роботу підгрупи з політики у співпраці з Проектом USAID «Посилення контролю за туберкульозом в Україні». Підгрупою з політики було розроблено та подано на розгляд Робочої групи сценарії стійкості для ключових ВІЛ-послуг, проект Стратегія сталої відповіді та план її реалізації до 2020 року.

На початку лютого 2016 року, Глобальний фонд для боротьби з СНІДом, туберкульозом та малярією (ГФ) приєднався до зусиль Робочої

Зазначене дослідження буде реалізовувати Аналітичний Центр «Соціоконсалтинг» .

Розроблений механізм Перерозподілу буде раціоналізувати роботу медичного персоналу, що надає відповідні базові послуги у сфері ВІЛ та комплексні ВІЛ послуги на базі громади та закладів охорони здоров'я для ключових груп населення. Зазначений механізм допоможе підтримати та розширити критично важливі ВІЛ-послуги та створити стійку модель надання даних послуг ключовим групам населення та ЛЖВ на місцевому рівні.



групи завдяки оцінці щодо готовності України до переходу від фінансової підтримки Глобального фонду до бюджетного фінансування та забезпечення сталості програм, яку реалізувала Curatio International Foundation (CIF). Команда ГФ розробила Алгоритм оцінки готовності до переходу на бюджетне фінансування та забезпечення сталого надання послуг (TPSAF), що дозволяє оцінити готовність країни до сценарію без підтримки Глобального фонду шляхом вивчення елементів, які повинні бути на ранньому етапі підготовки країни до переходу. Концепт Алгоритму має два всеохоплюючих домени. Зовнішнє середовище є першим компонентом, який включає в себе політичні, соціальні та економічні умови.

Перехід – це процес переходу від прямої підтримки з боку міжнародних донорів шляхом розробки механізму управління програмами охорони здоров'я, методиками або заходами на стійкій основі через взаємодію внутрішніх і зовнішніх факторів.

Стійкість - здатність країни самостійно управляти програмами боротьби з конкретними хворобами в довгостроковій перспективі без перерви або погіршення якості послуг, шляхом розвитку почуття власності, і дозволена відповідним внутрішнім і зовнішнім національним середовищем.

Другий компонент – це внутрішнє середовище, яке представляє собою набір чинників, специфічних для сектору охорони здоров'я: управління, внесок в програми і самі програми.

2-3 лютого 2016 року, проект «Реформа ВІЛ-послуг у дії» провів 2-денний семінар підгрупи з ВІЛ та ТБ політик, в результаті роботи було розроблено комбінований підхід до розробки Стратегія сталої відповіді, який включає в себе як сценарії стійкості, так і TPSAF. Комбінований підхід також використовується для розробки плану дій

з реалізації зазначеної Стратегії, яка на даний час доопрацьовується для остаточного затвердження.

У березні 2016 року заплановано винести проект Стратегії сталого розвитку та План дій на погодження міжсекторальної робочої групи МОЗ. Остаточний план дій допоможе управляти процесом переходу і звести до мінімуму можливі ризики. Для отримання відповідної юридичної сили було вирішено затвердити Стратегію сталого розвитку та План дій розпорядженням Кабінету Міністрів України.

Обмін ідеями з приводу сталого надання ВІЛ-послуг в семи регіонах



Представники семи регіонів України поділилися своїми ідеями про те, як побудувати стійку модель надання послуг з ВІЛ в своїх регіонах на семінарі, організованому Проектом USAID «Реформа ВІЛ-послуг у дії». Представники Миколаївської, Одеської, Полтавської, Херсонської, Дніпропетровської та Черкаської областей та міста Києва працювали над стратегією та планом дій із реалізації пілотних проектів, які впроваджують стійкий підхід до основних послуг в області ВІЛ. Ефективне управління пілотів, а також цілі та

очікувані результати активно обговорювалися на семінарі.

"Це дуже важливо обмінюватися ідеями та практичними стратегіями між різними регіонами на самому початку розробки стійких моделей. Обмін ідеями і думками щодо запуску пілотних проектів є хорошою основою для співпраці та обміну досвідом, вирішення проблем при реалізації або демонстрації успіхів, що передують всьому по процесу", - підкреслила Ната Аваліані, Керівник Проекту.

Проект USAID «Реформа ВІЛ-послуг у дії»

01030, Київ, вул. Б.Хмельницького, 52А, 5й поверх

Тел. +38 044 281 23 76

● info@hivreforminaction.org

● www.hivreforminaction.org