

Керівництво для проведення інтерв'ю з ключовими інформаторами

Перед початком бесіди поясніть мету бесіди й умови конфіденційності. Провести процедуру отримання інформованої згоди на участь у глибинному інтерв'ю.

Знайомство

Опишіть, будь ласка, ваш досвід діяльності у відповіді на епідемію ВІЛ-інфекції, вашу поточну роль і те, як Ваші обов'язки пов'язані з підходом до оптимізації АРТ в Україні.

Ставлення до впровадження оптимізації АРТ в країні

1. У чому, на ваш погляд, полягає оптимізація схем АРТ на національному рівні?
2. Чому виникла потреба в оптимізації надання АРТ в Україні? Наскільки, на вашу думку, підходи до оптимізації АРТ відповідають специфічним потребам України у відповіді на епідемію ВІЛ? Якими були передумови впровадження оптимізації АРТ? Які є для цього шляхи, можливості?
 - a. Яке ваше ставлення загалом до стратегії оптимізації АРТ в країні?
 - b. Які сильні сторони та переваги цієї оптимізації?
 - c. Що мало б бути зроблено іншим чином і чому?
3. Яким чином були розроблені національні стратегії, аби відповідати особливим потребам країни?
4. В яких масштабах впроваджується оптимізація АРТ? Як би ви оцінили ефективність прийнятих рішень в рамках впровадження оптимізації?
5. Чи відбуваються будь-які зміни чи адаптування підходів до оптимізації АРТ порівняно з тим, що планувалося робити?
6. Як Ви вважаєте, яким наразі є ставлення в країні до стратегії оптимізації АРТ та застосування Долутегравіру (DTG) як схеми АРТ першої лінії? Чи відрізняється воно у різних зацікавлених сторін?
7. Хто залучений до впровадження оптимізації АРТ в Україні? Як відбувається планування процесу й оцінка результатів?
8. Як ставлення та переконання щодо оптимізації надання АРТ серед вітчизняних експертів та спеціалістів галузі охорони здоров'я вплинуло на впровадження стратегії в Україні?
9. Опишіть, яку роль у розширенні оптимізації АРТ відіграють контекстні фактори: загальний політичний клімат в країні, донорський клімат? Наявність національних та міжнародних нормативних документів, доказової бази? Яку роль відіграє присутність інших ініціатив з реформування системи ОЗ або інших пріоритетних завдань? Яку роль відіграє ситуація на місцях? Наявність бюджетних коштів? Наявність (підготовленого) персоналу? /ЗОНДУВАТИ КОНТЕКСТ КРАЇНИ/

Оцінка оптимізації схем АРТ

10. Як ви оцінюєте рівень підготовки медичних працівників до впровадження оптимізації АРТ?
11. На Вашу думку, наскільки медичні працівники готові застосовувати DTG?
- а. Чи є якісь групи, які більше підтримують застосування DTG? Якщо так, то які саме і чому?
 - б. Чи існують якісь групи, що менше підтримують застосування DTG? Якщо так, то які саме і чому?
 - в. Які Ваші думки про стимули та мотивацію для впровадження оптимізації АРТ?
 - г. Якими документами (протоколи, настанови, накази МОЗ) керуються медичні працівники при впровадженні оптимізації АРТ? Наскільки уніфікованими є підходи в різних регіонах/закладах?
 - Наскільки лікування ВІЛ відповідає дійсним клінічним протоколам/ настановам? Чому?
 - Чого не вистачає дійсним клінічним протоколам/наказам потребує перегляду та удосконалення?
 - д. Які організаційні проблеми на різних рівнях можуть заважати успішній оптимізації АРТ? Що потрібно, на Вашу думку, зробити для вирішення/зменшення цих проблем?
12. Як ви оцінюєте ефективність застосування DTG серед пацієнтів, яким він призначався? Серед нових пацієнтів на АРТ? У разі переходу стабільних пацієнтів у стані вірусологічного пригнічення з інших схем АРТ на DTG? Серед пацієнтів на ЗПТ, жінок репродуктивного віку, інших груп пацієнтів?
13. На Вашу думку, наскільки пацієнти сприймають застосування DTG?
- а. Чи є якісь групи, що сприймають краще? Якщо так, то які саме і чому?
 - б. Чи існують якісь групи, що сприймають менше? Якщо так, то які саме і чому?
 - в. Чи можете ви навести успішні або негативні приклади лікування пацієнтів із застосуванням DTG? Чи відомо вам про те, як призначення нових схем АРТ впливає на якість життя пацієнтів?

Умови впровадження оптимізації схем АРТ

14. Які, на Вашу думку, ключові умови, необхідні для впровадження оптимізації АРТ, включно з широкомасштабним застосуванням DTG на національному рівні? На Вашу думку, в якій мірі присутні ці умови?
15. На вашу думку, якими є ключові умови впровадження оптимізації АРТ, у тому числі застосування DTG, на рівні закладу охорони здоров'я? На рівні надавача послуг? Пацієнта?
16. Як ви вважаєте, що було зроблено для підготовки до впровадження оптимізації АРТ в країні? Що було корисним? Чого не вистачало або що мало бути зроблено інакше?

17. Які фактори у рамках системи охорони здоров'я впливають на розширення оптимізації АРТ в країні - на рівні ЗОЗ, надавачів послуг, пацієнтів? Чи є якісь відмінності у ході розширення на рівні регіону, ЗОЗ або надавачів послуг?
18. Як ви оцінюєте економічну ефективність оптимізації АРТ в Україні? На які індикатори оцінки економічної ефективності ви спираєтесь?
19. Які ризики чи проблеми можуть перешкодити широкому застосуванню схем з DTG? Як можна зменшити ці ризики або проблеми?
20. Як ви вважаєте, що залежить саме від вас? Як ви плануєте свою діяльність зі сприяння впровадженню оптимізації АРТ в Україні? Яких результатів ви очікуєте?