

СЦЕНАРІЙ ФОКУС-ГРУП З ЛІКАРЯМИ ПМД В РАМКАХ ДОСЛІДНИЦЬКОГО ПРОЕКТУ ЩОДО РІВНЯ ГОТОВНОСТІ НАДАВАЧІВ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ДО РЕАЛІЗАЦІЇ НАЦІОНАЛЬНИХ ПРОГРАМ ПРОТИДІЇ ЗАХВОРЮВАННЯМ, ЩО СПРИЧИНЯЮТЬ НАЙБІЛЬШИЙ НЕГАТИВНИЙ СОЦІАЛЬНО-ДЕМОГРАФІЧНИЙ ТА ЕКОНОМІЧНИЙ ВПЛИВ

<p>ВВЕДЕННЯ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Представлення модератора, знайомство з учасниками дискусії - Пояснення правил проведення фокус-груп (не перевірка знань, анонімність, рівноцінність будь-яких точок зору, відсутність необхідності в єдиній думці) - Обговорення регламенту і тематики дискусії - Надання інформації про дослідницький проект та його результати.
<p>БЛОК 1. ДОСВІД РОБОТИ І ГОТОВНІСТЬ ПРАЦЮВАТИ З ПАЦІЄНТАМИ ГРУП РИЗИКУ</p>	<p>1. Розкажіть, будь ласка, трішки про себе, про Ваш досвід роботи в сфері медичної допомоги. Як давно Ви працюєте в даній сфері? Що входить у Ваші основні обов'язки? МОДЕРАТОР! ЗАПИТАТИ КОЖНОГО УЧАСНИКА ГРУПИ</p> <p>2. Чи стикалися Ви коли-небудь в своїй медичній практиці з пацієнтами груп ризику, такими як... (взяти групи з зондажу)? З представниками саме яких груп ризику Вам доводилося стикатися на практиці? Розкажіть про цей досвід. В яких обставинах Вам довелося стикатися з пацієнтами груп ризику? Які послуги Ви надавали цим пацієнтам? МОДЕРАТОР! ЗОНДУВАТИ: <i>особи з наркозалежністю, споживачі ін'єкційних наркотиків; особи, що надають сексуальні послуги за винагороду; чоловіки, що мають секс з чоловіками; особи, звільнені з місць позбавлення волі; особи, що зловживають алкоголем; безпритульні особи.</i></p> <p>2.1. Скажіть, будь-ласка, чи виникали які-небудь проблеми у Вас, коли Ви працювали з такими пацієнтами? Які саме проблеми виникали, з чим вони були пов'язані? А ще? МОДЕРАТОР! ЗОНДУВАТИ: було недостатньо досвіду роботи з такими пацієнтами (чому Ви так вважаєте?), не вистачало знань (чому Ви так вважаєте?), було психологічно складно працювати з такими пацієнтами (чому?), щось інше.</p> <p>2.2. Скажіть, як Ви вважаєте, чи існують якісь ризики роботи з такими пацієнтами для Вас, як для співробітника служби медичної допомоги? З чим вони пов'язані? Як можна уникнути або мінімізувати ці ризики? Чи необхідно, на Вашу думку, вживати додаткових засобів захисту при наданні послуг представникам груп ризику? Якщо так то яких саме? МОДЕРАТОР! ЗОНДУВАТИ: використання додаткових рукавичок, використання масок, уникнення фізичного контакту.</p> <p>2.3. Чи можуть з пацієнтами груп ризику працювати надавачі ПМД, такі ж лікарі як Ви, чи потрібна на Вашу думку для роботи з такими пацієнтами особлива кваліфікація/спеціалізація? Які саме спеціалісти повинні працювати з групами ризику в першу чергу? З чим це пов'язано?</p> <p>2.4. Як Ви вважаєте чи потрібно представників груп ризику розглядати як окрему категорію</p>

	<p>пацієнтів, які потребують особливої уваги, чи вони повинні отримувати медичні послуги на рівних умовах з іншими пацієнтами? Обґрунтуйте свою думку.</p>
<p><i>ДАЛІ МИ З ВАМИ БІЛЬШ ДЕТАЛЬНО ПОВОРОМО ПРО НАДАННЯ ПОСЛУГ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ОКРЕМИХ СОЦІАЛЬНО-НЕБЕЗПЕЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ, ЗОКРЕМА ТАКИХ ЯК ВІЛ-ІНФЕКЦІЯ, ТУБЕРКУЛЬОЗ ТА ВІРУСНІ ГЕПАТИТИ В,С. ОБГОВОРМО ОСОБЛИВОСТІ НАДАННЯ ЦИХ ПОСЛУГ ТА ЯКІ СПЕЦІАЛІСТИ, НА ВАШУ ДУМКУ, ПОВИННІ ЇХ НАДАВАТИ</i></p>	
<p>БЛОК 2. ГОТОВНІСТЬ НАДАВАТИ ПОСЛУГИ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ</p>	<p>3. Чи стикалися Ви коли-небудь в своїй медичній практиці з пацієнтами, які хворіли на соціально-небезпечні (інфекційні) захворювання? МОДЕРАТОР! ЗОНДУВАТИ: ВІЛ-інфекція; туберкульоз; вірусний гепатит В/С. Розкажіть про цей досвід.</p> <p>3.1. Як Ви дізнавалися про діагноз таких пацієнтів <i>(в результаті проведеної Вами діагностики; пацієнти самостійно повідомили Вам про свій діагноз; діагноз був зазначений в медичній документації)?</i></p> <p>3.2. Які саме послуги Ви надавали цим пацієнтам?</p> <p>3.3. Як Ви самі оцінюєте якість та об'єм наданих Вами послуг?</p> <p>4. Скажіть, будь-ласка, чи виникали які-небудь проблеми у Вас, коли Ви працювали з пацієнтами з інфекційними захворюваннями? Які саме проблеми виникали, з чим вони були пов'язані? А ще? МОДЕРАТОР! ЗОНДУВАТИ: Ви відчували що ризикуєте (чому?), було недостатньо знань та досвіду роботи з такими пацієнтами, було психологічно складно працювати з такими пацієнтами (чому?), інше.</p> <p>5. Давайте коротко поговоримо про деякі захворювання. Якщо говорити про ВІЛ/СНІД, скажіть будь ласка яких специфічних послуг потребують пацієнти з ВІЛ-інфекцією? А ще? Що Ви знаєте про особливості їх надання? А ще?</p> <p>6. Скажіть будь ласка, чи потрібно на Вашу думку, в цілому включати послуги профілактики та лікування ВІЛ-інфекції до обов'язків надавачів ПМД чи ні? Обґрунтуйте, будь ласка, свою відповідь.</p> <p>6.1 А які конкретні послуги профілактики та лікування ВІЛ/СНІД можуть надаватися пацієнтам лікарями ПМД (такими лікарями як Ви)? Я хочу запропонувати Вам скласти перелік таких послуг.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Які послуги профілактики та лікування ВІЛ/СНІД мають надаватися пацієнтам, які належать до груп ризику? А ще? Що саме Ви знаєте про особливості їх надання? Чи існують якісь ризики надання цих послуг? З чим вони пов'язані? Як можна їх уникнути або мінімізувати? А ще? ▪ Які послуги профілактики та лікування ВІЛ/СНІД мають надаватися пацієнтам, які не належать до груп ризику? А ще? Що саме Ви знаєте про особливості їх надання? Чи існують якісь ризики надання цих послуг? З чим вони пов'язані? Як можна їх уникнути або мінімізувати? А ще? <p>МОДЕРАТОР: результатом має бути повний список послуг профілактики та лікування ВІЛ/СНІД, який за уявленнями учасників ФГ може надаватися лікарями первинної ланки своїм пацієнтам. ЗОНДУВАТИ, ЯКЩО НЕ НАЗИВАЮТЬ САМОСТІЙНО:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведення тестування на ВІЛ з використанням швидких тестів серед пацієнтів з підозрою на наявність ВІЛ-інфекції та груп ризику (в т.ч. проведення дотестового та післятестового консультування); - консультування з питань прекоктатної профілактики ВІЛ-інфекції;

	<ul style="list-style-type: none"> - консультування дискордантних пар (пара, в якій один із партнерів ВІЛ-інфікований); - проведення просвітницько-профілактичних бесід з представниками груп ризику щодо ризикованої поведінки; - розповсюдження презервативів та лубрикантів; - обмін та видача голок/шприців та спиртових серветок споживача ін'єкційних наркотиків - вибір схеми і призначення антиретровірусної терапії (АРТ); - консультування з питань АРТ, в тому числі консультування з формування прихильності до прийому АРТ; - видача препаратів для АРТ; - спостереження і ведення пацієнтів, яким призначена АРТ. <p>7. А як би Ви особисто поставилися б до того, якби <u>всі послуги профілактики та лікування ВІЛ-інфекції, які ми з Вами внесли до списку</u>, були б включені до обов'язків надавачів ПМД Міністерством охорони здоров'я? Обґрунтуйте, будь ласка, свою відповідь.</p> <p>7.1 Які послуги зі списку Ви особисто готові надавати своїм пацієнтам? Що це за послуги? Чому саме ці послуги?</p> <p>7.2. А які послуги (не залежно від того, чи є вони в списку) Ви особисто не готові надавати своїм пацієнтам? Що це за послуги? В зв'язку з чим Ви не готові їх надавати?</p> <p>8. Скажіть, будь ласка, якщо ще раз подивитися на список і поміркувати, то на яких умовах Ви готові надавати послуги <u>профілактики та лікування ВІЛ-інфекції</u>, якщо вони будуть включені до обов'язків надавачів ПМД? А ще?</p> <p>МОДЕРАТОР! АКЦЕНТУВАТИ УВАГУ НА НЕМАТЕРІАЛЬНИХ ФАКТОРАХ. ЗОНДУВАТИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - додаткові дні оплачуваної відпустки; - нарахування додаткового стажу; - повне зняття обов'язків ведення документації та звітності (делегування даних обов'язків середньому медичному персоналу); - зменшення навантаження на одного надавача ПМД (закріплення за лікарем меншої кількості пацієнтів); - скорочений робочий день або збільшення кількості вихідних до 3 днів на тиждень; - безкоштовне навчання з питань профілактики та лікування ВІЛ (тренінги, курси підвищення кваліфікації, семінари і т.п.); - участь у міжнародних конференціях, можливості обміну досвідом з закордонними колегами. <p>8.1. Якщо мова буде йти про фінансові умови, як Ви вважаєте, які тарифи оплати праці надавачів ПМД, повинні бути встановлені у випадку якщо надання послуг <u>профілактики та лікування ВІЛ-інфекції</u> будуть включені до їхніх обов'язків?</p>
<p>БЛОК 3. ГОТОВНІСТЬ НАДАВАТИ ПОСЛУГИ ПРОФІЛАКТИКИ ТА</p>	<p>9. Якщо говорити про ТУБЕРКУЛЬОЗ, скажіть будь ласка яких специфічних послуг потребують пацієнти хворі на туберкульоз? А ще? Що Ви знаєте про особливості їх надання? А ще?</p>

<p>ЛІКУВАННЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ</p>	<p>10. Скажіть будь ласка, чи потрібно на Вашу думку, в цілому включати послуги <u>профілактики та лікування ТБ</u> до обов'язків надавачів ПМД чи ні? Обґрунтуйте, будь ласка, свою відповідь.</p> <p>10.1 А які конкретні послуги <u>профілактики та лікування ТБ</u> можуть надаватися пацієнтам лікарями ПМД (такими лікарями як Ви)? Я хочу запропонувати Вам скласти перелік таких послуг.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Які послуги <u>профілактики та лікування ТБ</u> мають надаватися пацієнтам, які належать до груп ризику? А ще? Що саме Ви знаєте про особливості їх надання? Чи існують якісь ризики надання цих послуг? З чим вони пов'язані? Як можна їх уникнути або мінімізувати? А ще? ▪ Які послуги <u>профілактики та лікування ТБ</u> мають надаватися пацієнтам, які не належать до груп ризику? А ще? Що саме Ви знаєте про особливості їх надання? Чи існують якісь ризики надання цих послуг? З чим вони пов'язані? Як можна їх уникнути або мінімізувати? А ще? <p>МОДЕРАТОР: результатом має бути повний список послуг <u>профілактики та лікування ТБ</u>, який за уявленнями учасників ФГ може надаватися лікарями первинної ланки своїм пацієнтам.</p> <p>ЗОНДУВАТИ, ЯКЩО НЕ НАЗИВАЮТЬ САМОСТІЙНО:</p> <ul style="list-style-type: none"> - інформування населення з питань профілактики, виявлення і лікування ТБ; - профілактичне лікування ізоніазидом/котримоксазолом (призначення); - направлення на рентгенографію/флюорографію органів грудної порожнини; - збір мокротиння та організація транспортування мокротиння в лабораторію; - вибір схеми та призначення лікування; - проведення ДОТ-лікування (видача і контроль прийому протитуберкульозних препаратів); - консультування з формування прихильності до прийому протитуберкульозних препаратів; - спостереження і ведення пацієнтів, яким призначене лікування туберкульозу; - розслідування щодо контактних осіб хворого на туберкульоз та їх залучення; - профілактика туберкульозу серед близького оточення та забезпечення умов інфекційного контролю за місцем проживання. <p>11. А як би Ви особисто поставилися б до того, якби <u>всі послуги профілактики та лікування ТБ, які ми з Вами внесли до списку</u>, були б включені до обов'язків надавачів ПМД Міністерством охорони здоров'я? Обґрунтуйте, будь ласка, свою відповідь.</p> <p>11.1 Які послуги зі списку Ви особисто готові надавати своїм пацієнтам? Що це за послуги? Чому саме ці послуги?</p> <p>11.2. А які послуги (не залежно від того, чи є вони в списку) Ви особисто не готові надавати своїм пацієнтам? Що це за послуги? В зв'язку з чим Ви не готові їх надавати?</p> <p>12. Скажіть, будь ласка, якщо ще раз подивитися на список і поміркувати, то на яких умовах Ви готові надавати послуги <u>профілактики та лікування ТБ</u>, якщо вони будуть включені до обов'язків надавачів ПМД? А ще?</p>
--	--

	<p>МОДЕРАТОР! АКЦЕНТУВАТИ УВАГУ НА НЕМАТЕРІАЛЬНИХ ФАКТОРАХ. ЗОНДУВАТИ, ЯКЩО НЕ НАЗИВАЮТЬ САМОСТІЙНО:</p> <ul style="list-style-type: none"> - додаткові дні оплачуваної відпустки; - нарахування додаткового стажу; - повне зняття обов'язків ведення документації та звітності (делегування даних обов'язків середньому медичному персоналу); - зменшення навантаження на одного надавача ПМД (закріплення за лікарем меншої кількості пацієнтів); - скорочений робочий день або збільшення кількості вихідних до 3 днів на тиждень; - безкоштовне навчання з питань профілактики та лікування туберкульозу (тренінги, курси підвищення кваліфікації, семінари і т.п.); - участь у міжнародних конференціях, можливості обміну досвідом з закордонними колегами. <p>12.1. Якщо мова буде йти про фінансові умови, як Ви вважаєте, які тарифи оплати праці надавачів ПМД, повинні бути встановлені у випадку якщо надання послуг <u>профілактики та лікування ТБ</u> будуть включені до їхніх обов'язків?</p>
<p>БЛОК 4. ГОТОВНІСТЬ НАДАВАТИ ПОСЛУГИ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ВІРУСНИХ ГЕПАТИТІВ В,С</p>	<p>13. Якщо говорити про <u>ВІРУСНІ ГЕПАТИТИ В,С</u>, скажіть що Ви знаєте про шляхи передачі ВГВ/ВГС? Хто, на Вашу думку має підвищений ризик інфікування ВГВ/ВГС? Які це за пацієнти/категорії населення?</p> <p>13.1. Скажіть будь ласка яких специфічних послуг потребують пацієнти хворі на вірусний гепатит В, С? А ще? Що Ви знаєте про особливості їх надання? А ще?</p> <p>14. Скажіть будь ласка, чи потрібно на Вашу думку, в цілому включати послуги <u>профілактики, діагностики та лікування вірусних гепатитів В,С</u> до обов'язків надавачів ПМД чи ні? Обґрунтуйте, будь ласка, свою відповідь.</p> <p>14.1. А які конкретні послуги <u>профілактики, діагностики та лікування вірусних гепатитів В,С</u> можуть надаватися пацієнтам лікарями ПМД (такими лікарями як Ви)? Я хочу запропонувати Вам скласти перелік таких послуг.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Які послуги <u>профілактики, діагностики та лікування вірусних гепатитів В,С</u> мають надаватися пацієнтам, які належать до груп ризику? А ще? Що саме Ви знаєте про особливості їх надання? Чи існують якісь ризики надання цих послуг? З чим вони пов'язані? Як можна їх уникнути або мінімізувати? А ще? ▪ Які послуги <u>профілактики та лікування вірусних гепатитів В,С</u> мають надаватися пацієнтам, які не належать до груп ризику? А ще? Що саме Ви знаєте про особливості їх надання? Чи існують якісь ризики надання цих послуг? З чим вони пов'язані? Як можна їх уникнути або мінімізувати? А ще? <p>МОДЕРАТОР: результатом має бути повний список послуг <u>профілактики, діагностики та лікування вірусних гепатитів В,С</u>, який за уявленнями учасників ФГ може надаватися лікарями первинної ланки своїм пацієнтам.</p>

	<p>ЗОНДУВАТИ, ЯКЩО НЕ НАЗИВАЮТЬ САМОСТІЙНО:</p> <ul style="list-style-type: none"> - інформування населення з питань профілактики та виявлення вірусних гепатитів В,С; - проведення опитування на наявність симптомів вірусних гепатитів В,С або ризикованих факторів щодо інфікування ВГ; - направлення пацієнтів з підозрою на наявність вірусних гепатитів В,С на обстеження; - проведення скринінгу на ВГ із використанням швидких тестів; - призначення та супровід лікування вірусних гепатитів В,С; - ведення пацієнтів з діагнозом вірусних гепатитів В,С, які не мають ускладнень; - ведення пацієнтів з діагнозом вірусних гепатитів В,С, які мають ускладнення (цироз печінки, тощо); - надання паліативної допомоги пацієнтам з діагнозом вірусних гепатитів В,С у термінальній стадії. <p>15. А як би Ви особисто поставилися б до того, якби <u>всі послуги профілактики, діагностики та лікування вірусних гепатитів В,С, які ми з Вами внесли до списку</u>, були б включені до обов'язків надавачів ПМД Міністерством охорони здоров'я? Обґрунтуйте, будь ласка, свою відповідь.</p> <p>15.1 Які послуги зі списку Ви особисто готові надавати своїм пацієнтам? Що це за послуги? Чому саме ці послуги?</p> <p>15.2. А які послуги (не залежно від того, чи є вони в списку) Ви особисто не готові надавати своїм пацієнтам? Що це за послуги? В зв'язку з чим Ви не готові їх надавати?</p> <p>16. Скажіть, будь ласка, якщо ще раз подивитися на список і поміркувати, то на яких умовах Ви готові надавати послуги <u>профілактики, діагностики та лікування вірусних гепатитів В,С</u>, якщо вони будуть включені до обов'язків надавачів ПМД? А ще?</p> <p>МОДЕРАТОР! АКЦЕНТУВАТИ УВАГУ НА НЕМАТЕРІАЛЬНИХ ФАКТОРАХ. ЗОНДУВАТИ, ЯКЩО НЕ НАЗИВАЮТЬ САМОСТІЙНО:</p> <ul style="list-style-type: none"> - додаткові дні оплачуваної відпустки; - нарахування додаткового стажу; - повне зняття обов'язків ведення документації та звітності (делегування даних обов'язків середньому медичному персоналу); - зменшення навантаження на одного надавача ПМД (закріплення за лікарем меншої кількості пацієнтів); - скорочений робочий день або збільшення кількості вихідних до 3 днів на тиждень; - безкоштовне навчання з питань профілактики та лікування вірусних гепатитів В,С (тренінги, курси підвищення кваліфікації, семінари і т.п.); - участь у міжнародних конференціях, можливості обміну досвідом з закордонними колегами. <p>16.1. Якщо мова буде йти про фінансові умови, як Ви вважаєте, які тарифи оплати праці надавачів ПМД, повинні бути встановлені у випадку якщо надання послуг <u>профілактики та лікування вірусних гепатитів В,С</u> будуть включені до їхніх обов'язків?</p>
<p>БЛОК 5. ГОТОВНІСТЬ НАДАВАТИ ПОСЛУГИ ЗПТ</p>	<p>17. Якщо говорити про <u>ПОСЛУГИ ЗАМІСНОЇ ПІДТРИМУВАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ</u>, скажіть будь ласка що Ви знаєте про особливості їх надання? А ще? Яким групам пацієнтів вони надаються?</p>

17.1. Скажіть, будь ласка, як Ви особисто ставитесь до надавання послуг ЗПТ як до методу лікування наркозалежності? З чим це пов'язано? Які переваги та недоліки даного методу лікування Ви можете виокремити?

МОДЕРАТОР! ЗОНДУВАТИ, ЯКЩО НЕ ГОВОРЯТЬ САМОСТІЙНО: Чи справляють послуги ЗПТ позитивний вплив на пацієнтів, які отримують ці послуги? Обґрунтуйте свою думку.

18. Скажіть будь ласка, чи потрібно на Вашу думку, в цілому включати послуги ЗПТ до обов'язків надавачів ПМД чи ні? Обґрунтуйте, будь ласка, свою відповідь.

18.1 А які конкретні послуги ЗПТ можуть надаватися пацієнтам лікарями ПМД (такими лікарями як Ви)? Я хочу запропонувати Вам скласти перелік таких послуг.

▪ **Що саме Ви знаєте про особливості надання таких послуг різним групам пацієнтів? Чи існують якісь ризики надання цих послуг? З чим вони пов'язані? Як можна їх уникнути або мінімізувати? А ще? МОДЕРАТОР! РЕЗУЛЬТАТОМ МАЄ БУТИ ПОВНИЙ СПИСОК ПОСЛУГ ЗПТ, ЯКИЙ ЗА УЯВЛЕННЯМИ УЧАСНИКІВ ФГ МОЖЕ НАДАВАТИСЯ ЛІКАРЯМИ ПЕРВИННОЇ ЛАНКИ СВОЇМ ПАЦІЄНТАМ. ЗОНДУВАТИ, ЯКЩО НЕ НАЗИВАЮТЬ САМОСТІЙНО:**

- виявлення (скринінг) осіб, що зловживають наркотичними речовинами та направлення для встановлення діагнозу та початку лікування;
- консультування пацієнтів, яким призначена ЗПТ;
- консультування і лікування з приводу інших захворювань і станів;
- визначення необхідної дози препарату для ЗПТ;
- коригування необхідної дози препарату для ЗПТ;
- супровід та вирішення питань про продовження ЗПТ у разі травми або соматичного захворювання, що потребує стаціонарного режиму лікування;
- щоденна видача та контроль прийому необхідної дози препарату для ЗПТ;
- видача препаратів «на руки» для самостійного прийому та проведення заходів з контролю над його цільовим використанням
- допомога у вирішенні інших, соціальних, трудових потреб пацієнта тощо;

19. А як би Ви особисто поставилися б до того, якби всі послуги ЗПТ, які ми з Вами внесли до списку, були б включені до обов'язків надавачів ПМД Міністерством охорони здоров'я? Обґрунтуйте, будь ласка, свою відповідь.

19.1 Які послуги зі списку Ви особисто готові надавати своїм пацієнтам? Що це за послуги? Чому саме ці послуги?

19.2. А які послуги (не залежно від того, чи є вони в списку) Ви особисто не готові надавати своїм пацієнтам? Що це за послуги? В зв'язку з чим Ви не готові їх надавати?

20. Скажіть, будь ласка, якщо ще раз подивитися на список і поміркувати, то на яких умовах Ви готові надавати послуги ЗПТ, якщо вони будуть включені до обов'язків надавачів ПМД? А ще?

	<p>МОДЕРАТОР! АКЦЕНТУВАТИ УВАГУ НА НЕМАТЕРІАЛЬНИХ ФАКТОРАХ. ЗОНДУВАТИ, ЯКЩО НЕ НАЗИВАЮТЬ САМОСТІЙНО:</p> <ul style="list-style-type: none"> - додаткові дні оплачуваної відпустки; - нарахування додаткового стажу; - повне зняття обов'язків ведення документації та звітності (делегування даних обов'язків середньому медичному персоналу); - зменшення навантаження на одного надавача ПМД (закріплення за лікарем меншої кількості пацієнтів); - скорочений робочий день або збільшення кількості вихідних до 3 днів на тиждень; - безкоштовне навчання з питань надання послуг ЗПТ (тренінги, курси підвищення кваліфікації, семінари і т.п.); - участь у міжнародних конференціях, можливості обміну досвідом з закордонними колегами. <p>20.1. Якщо мова буде йти про фінансові умови, як Ви вважаєте, які тарифи оплати праці надавачів ПМД, повинні бути встановлені у випадку якщо надання послуг <u>профілактики та лікування вірусних гепатитів В,С</u> будуть включені до їхніх обов'язків?</p>
<p>БЛОК 6. ГОТОВНІСТЬ НАДАВАТИ МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ ПАЛІАТИВНИМ ХВОРИМ</p>	<p>21. Якщо говорити <u>НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ ПАЛІАТИВНИМ ХВОРИМ</u>. Скажіть будь ласка яких специфічних послуг вони потребують? А ще? Що Ви знаєте про особливості їх надання? А ще?</p> <p>21. Скажіть будь ласка, чи потрібно на Вашу думку, в цілому включати <u>надання медичних послуг паліативним хворим</u> до обов'язків надавачів ПМД чи ні? Обґрунтуйте, будь ласка, свою відповідь.</p> <p>21.1 А які конкретні <u>медичні послуги паліативним хворим на дому</u> можуть надаватися пацієнтам лікарями ПМД (такими лікарями як Ви)? Я хочу запропонувати Вам скласти перелік таких послуг.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Що саме Ви знаєте про особливості надання таких послуг різним групам пацієнтів? Чи існують якісь ризики надання цих послуг? З чим вони пов'язані? Як можна їх уникнути або мінімізувати? А ще? <p>МОДЕРАТОР: результатом має бути повний список <u>медичних послуг паліативним хворим</u>, який за уявленнями учасників ФГ може надаватися лікарями первинної ланки своїм пацієнтам.</p> <p>МОДЕРАТОР! ЗОНДУВАТИ, ЯКЩО НЕ НАЗИВАЮТЬ САМОСТІЙНО:</p> <ul style="list-style-type: none"> - знеболення з застосуванням наркотичних (опіоїдних) анальгетиків; - призначення та/або коригування дози, видача препаратів; - симптоматичне лікування; - представництво інтересів хворого у взаємодії з іншими лікарями, які надають спеціалізовану допомогу; - проведення медичних маніпуляцій на дому; - психологічна підтримка на етапі встановлення діагнозу і під час подальшого симптоматичного лікування. <p>22. А як би Ви особисто поставилися б до того, якби <u>всі медичні послуги паліативним хворим</u>, які ми з Вами внесли до списку, були б включені до обов'язків надавачів ПМД Міністерством охорони</p>

	<p>здоров'я? Обґрунтуйте, будь ласка, свою відповідь.</p> <p>22.1 Які послуги зі списку Ви особисто готові надавати своїм пацієнтам? Що це за послуги? Чому саме ці послуги?</p> <p>22.2. А які послуги (не залежно від того, чи є вони в списку) Ви особисто не готові надавати своїм пацієнтам? Що це за послуги? В зв'язку з чим Ви не готові їх надавати?</p> <p>23. Скажіть, будь ласка, якщо ще раз подивитися на список і поміркувати, то на яких умовах Ви готові надавати <u>медичні послуги паліативним хворим на дому</u>, якщо вони будуть включені до обов'язків надавачів ПМД? А ще?</p> <p>МОДЕРАТОР! АКЦЕНТУВАТИ УВАГУ НА НЕМАТЕРІАЛЬНИХ ФАКТОРАХ. ЗОНДУВАТИ, ЯКЩО НЕ НАЗИВАЮТЬ САМОСТІЙНО:</p> <ul style="list-style-type: none"> - додаткові дні оплачуваної відпустки; - нарахування додаткового стажу; - повне зняття обов'язків ведення документації та звітності (делегування даних обов'язків середньому медичному персоналу); - зменшення навантаження на одного надавача ПМД (закріплення за лікарем меншої кількості пацієнтів); - скорочений робочий день або збільшення кількості вихідних до 3 днів на тиждень; - безкоштовне навчання з питань надання медичних послуг паліативним хворим на дому (тренінги, курси підвищення кваліфікації, семінари і т.п.); - участь у міжнародних конференціях, можливості обміну досвідом з закордонними колегами. <p>23.1. Якщо мова буде йти про фінансові умови, як Ви вважаєте, які тарифи оплати праці надавачів ПМД, повинні бути встановлені у випадку, якщо надання послуг <u>паліативного догляду</u> буде включено до їхніх обов'язків?</p>
<p>БЛОК 7. ГОТОВНІСТЬ ЗАЛУЧАТИ НЕМЕДИЧНИХ ФАХІВЦІВ ДО НАДАННЯ ПОСЛУГ ТА ЛІКУВАННЯ ПРЕДСТАВНИКАМ КЛЮЧОВИХ ГРУП РИЗИКУ ТА ІНШИХ КАТЕГОРІЙ НАСЕЛЕННЯ</p>	<p>24. Скажіть, будь ласка, чи вважаєте Ви доречним залучення немедичних працівників (представників НОУ, соціальних робітників і т.д.) до надання послуг профілактики та лікування соціально-небезпечних захворювань? З чим це пов'язано?</p> <p>24.1. В рамках профілактики та лікування яких захворювань, на Вашу думку, можна залучати немедичних працівників? А ще? МОДЕРАТОР! ЗОНДУВАТИ: ВІЛ-інфекція, туберкульоз, вірусні гепатити В,С, наркозалежність (ЗПТ). Чому саме ці захворювання Ви вказали?</p> <p>25. Які саме послуги могли б надавати немедичні працівники в рамках профілактики та лікування пацієнтів з цими захворюваннями? Чому саме ці послуги?</p> <p>МОДЕРАТОР! ЗОНДУВАТИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - психологічне консультування хворих; - психологічне консультування членів родини пацієнтів, опікунів і т. п.; - проведення тренінгів з профілактики ризикованої поведінки; - проведення лекцій, тренінгів, занять для молоді, студентів, інших категорій населення з питань ВІЛ-

	<p>інфекції/туберкульозу/гепатитів В та С (первинна профілактика);</p> <ul style="list-style-type: none"> - контрольоване лікування пацієнтів на дому; - допомога в організації та веденні побуту. <p>26. На яких умовах Ви готові співпрацювати з немедичних працівниками (представниками НОУ, соціальними робітниками і т.д.) в рамках надання послуг профілактики і лікування соціально-небезпечних захворювань? А ще? Чому? З чим це пов'язано? МОДЕРАТОР! ЗОНДУВАТИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведення спільних зустрічей, консультацій з метою навчання немедичних працівників; - контроль надання послуг немедичними працівниками з боку надавачів ПМД.
<p>БЛОК 8. ДЖЕРЕЛА ІНФОРМАЦІЇ</p>	<p>27. Скажіть, які джерела Ви використовуєте для отримання інформації щодо реформування системи охорони здоров'я в цілому? А ще? Чому саме ці джерела інформації Ви використовуєте? МОДЕРАТОР! ЗОНДУВАТИ: офіційні сайти МОЗ України, центру громадського здоров'я і т.п.; профільні журнали для лікарів; форуми для лікарів та інших спеціалістів, які працюють в системі охорони здоров'я; спеціалізовані заходи для лікарів (конференції і т.п.).</p> <p>27.1. Чи достатньо інформації щодо реформування системи охорони здоров'я Ви отримуєте з цих джерел? Якої інформації Вам не вистачає?</p> <p>28. Скажіть, які джерела інформації Ви використовуєте для отримання інформації для підвищення рівня знань щодо профілактики та лікування соціально-небезпечних захворювань (ВІЛ-інфекції, туберкульозу, вірусних гепатитів В,С, та ін.) та інших професійних компетенцій? А ще? Чому саме ці джерела інформації Ви використовуєте? МОДЕРАТОР! ЗОНДУВАТИ: офіційні сайти МОЗ України, центру громадського здоров'я і т.п.; профільні журнали для лікарів; форуми для лікарів та інших спеціалістів, які працюють в системі охорони здоров'я; спеціалізовані заходи для лікарів (конференції і т.п.).</p> <p>28.1. Чи достатньо інформації щодо підвищення рівня знань щодо профілактики та лікування соціально-небезпечних захворювань Ви отримуєте з цих джерел? Якої інформації Вам не вистачає?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Скажіть, будь ласка, чи достатньо Вам знань та навичок, якими Ви володієте щодо профілактики, діагностики та лікування <u>вірусних гепатитів В та С</u>? Яку додаткову інформацію Ви б хотіли отримати? У якому форматі Ви б хотіли отримувати цю інформацію (лекції, тренінги, семінари, тощо)? ▪ А чи достатньо Вам знань та навичок, якими Ви володієте щодо організації та надання паліативної допомоги? Яку додаткову інформацію Ви б хотіли отримати? У якому форматі Ви б хотіли отримувати цю інформацію (лекції, тренінги, семінари, тощо)?