

ДОДАТОК А

ТЕХНІЧНЕ ЗАВДАННЯ ТА ІНСТРУКЦІЯ ДЛЯ ЗАЯВНИКІВ

Проект USAID «Підтримка реформи охорони здоров'я» (далі – Проект) оголошує конкурс на проведення оцінювання ефективності груп рівних серед медичних працівників.

Групи рівних (peer-groups) – формат регулярних зустрічей для рівних за посадою працівників медичних закладів (лікарів, медсестер та медбратів), які слугують майданчиком для критичного обговорення проблемних ситуацій із щоденної практики, обміну досвідом та ідеями та побудови робочого середовища з більшим рівнем взаємопідтримки. Групи рівних є частиною БПР – безперервного професійного розвитку надавачів медичної допомоги, і їхня особливість в тому, що актуальна для надавачів тематика визначена саме ними і знання, навички вони можуть отримати «тут і зараз». Спільно із україно-швейцарським проектом «Розвиток медичної освіти», Проект USAID «Підтримка реформи охорони здоров'я» планує впровадження третьої хвилі Груп рівних: буде засновано 20 груп рівних у медичних закладах України, фасилітатори яких будуть відібрані у відкритому конкурсі. Більше інформації про групи рівних ви знайдете у додатку до цього документу.

Мета дослідження

Це дослідження має на меті здійснити оцінювання ефективності заходів Проекту (далі – замовника) із впровадження груп рівних та має на меті дослідити, як участь у групах рівних формує ландшафт 1) безперервного професійного розвитку лікарів, 2) їхню мотивацію, рівень підтримки в колективі та вигорання, а також 3) з'ясувати організаційні особливості проведення груп рівних у медичних закладах.

Під ефективністю груп рівних мається на увазі їхня здатність формувати сучасний і наближений до досвіду надавача допомоги ландшафт безперервного професійного розвитку (більш релевантні теми, швидше отримання відповіді на робочі питання). Додатковим ефектом груп рівних можуть бути: підтримка мотивації лікарів до безперервного професійного розвитку, зниження/профілактика професійного вигорання та побудова горизонтальних професійних зв'язків між колегами для регулярного (і поза групами рівних) обміну інформацією.

Етапи та методи дослідження

Оцінювання проводиться із використанням кількісних та якісних методів та передбачає контрольну та інтервенційну групи. Обидві частини дослідження повинні включати формування вибірки, відбір респондентів, збір даних, перевірку якості, введення даних, описову статистику та підготовку технічного звіту.

Планується, що дослідження буде проводитися у два етапи:

- Перший етап включатиме проведення (А) 4 фокус-груп медичних працівників – травень 2021.

Фокус-групи будуть використані для розробки інструменту для (Б) кількісного анкетування.

- Другий етап – (В) повторне (панельне) анкетування медичних працівників з використанням розробленого інструменту та (Г) проведення 2 фокус-груп з метою з'ясування організаційних особливостей проведення груп рівних у медичних закладах – лютий-березень 2022

Завдання дослідження

Переможець конкурсного відбору (далі – постачальник) несе відповідальність за виконання *якісної частини* дослідження, яка включає такі завдання:

1. Проведення фокус-групи з медичними працівниками для розробки кількісного інструментарію (травень 2021):

○ Розробка гайду для фокус-груп

Ключові теми для фокус-груп включають безперервний професійний розвиток лікарів та їхню мотивацію і вигорання. Зокрема має бути проведено оцінювання:

- Готовності лікарів до самостійного запиту на інформацію
- Розуміння відповідальності за формування власної навчальної траєкторії
- Способів швидкого отримання знань у відповідь на різні виклики
- Готовності навчатися у власному закладі на групах рівних

Щодо мотивації та вигорання, то має бути проведено оцінювання щодо:

- Уявлення про очікування від професії/від сімейної медицини
- Сприйняття цінності власної роботи
- Залучення до прийняття рішень
- Розуміння та досвід вигорання

○ Відбір учасників

Всього в 2021 році має бути проведено чотири фокус-групи тривалістю приблизно 2-2,5 год. кожна – дві контрольні (які не є учасниками чи фасилітаторами груп рівних), дві інтервенційні (які є/будуть фасилітаторами груп рівних). Необхідно залучити по мінімум 8 осіб (від 8 до 13 осіб) до кожної групи. Учасники інтервенційної групи – лікарі первинної ланки медичної допомоги, які працюють у комунальних закладах охорони здоров'я і планують взяти участь у групах рівних. Учасники контрольної групи – лікарі первинної ланки медичної допомоги, які працюють комунальних ЗОЗ та не знають про групи і не планують брати участь у групах рівних. Відбір учасників інтервенційних груп рівних буде здійснений Проектом. Відбір і рекрутинг учасників контрольних груп має бути здійснено виконавцем. Виконавець має забезпечити відповідність вікових і гендерних квот та географії проживання у контрольній групі. Точні характеристики відібраних учасників груп рівних – місце проживання, віковий та гендерний склад, будуть відомі у травні 2021.

- Проведення фокус-груп, включаючи підготовчий етап, фасилітацію, фіксування відповідей учасників та підготовку транскрипту проведених фокус-груп. Фокус-групи будуть проводитись в онлайн-форматі.

- Технічний і аналітичний звіти за результатами проведених фокус-груп.

- Підготовка запитань для анкети, яку буде використано для кількісної частини дослідження.

2. *Проведення фокус-груп із фасилітаторами для вивчення організаційних особливостей проведення груп рівних (лютий 2022)*

- Розробка гайду для фокус-груп
Ключові теми для фокус-груп мають включати особливості організації та проведення груп рівних, бар'єри, які виникають під час проведення груп, сприятливі моменти, перспективи розвитку тощо.
- Відбір учасників
Учасниками фокус-груп будуть фасилітатори груп рівних, відібрані замовником. Всього має бути проведено дві фокус групи із фасилітаторами груп рівних тривалістю приблизно 2-2,5 год. кожна. Кількість учасників кожної фокус-групи – 8-10 осіб.
- Проведення фокус-груп, включаючи підготовчий етап, фасилітацію, фіксування відповідей учасників та підготовку транскрипту проведених фокус-груп.
- Технічний та аналітичний звіти за результатами проведених фокус-груп

Постачальник несе відповідальність за виконання *кількісної частини* дослідження, яка включає такі завдання:

1. *Проведення анкетування до початку роботи груп рівних – визначення базового рівня для подальшого оцінювання ефективності заходів Проекту (липень, вересень 2021).*

- Інструмент (самозаповнювана анкета) має включати у себе частину, розроблену на основі фокус-груп, а також включатиме стандартизований опитувальник запропонований замовником. Опитувальник (власне, анкета) повинен містити частину для підтвердження згоди учасників на участь у оцінюванні, а також згоду на обробку персональних даних.
- Проведення пре-тесту розробленої анкети за участі 10 лікарів з різних соціодемографічних груп.
- Відбір та рекрутинг учасників для контрольної та інтервенційної групи, по 100 осіб у кожній. До складу інтервенційної групи увійдуть майбутні учасники груп рівних, до складу контрольної групи – лікарі первинної ланки медичної допомоги із комунальних закладів охорони здоров'я, які не планують брати участь у групах рівних. Учасників інтервенційної групи буде відібрано замовником. Учасників контрольної групи відбирає виконавець. Відбір установ для контрольної групи має здійснюватися методом простої випадкової вибірки (на основі бази даних НСЗУ). Стратифікація за віком та статтю має бути використана для відбору окремих респондентів (лікарів) у вибраних установах.

Детальна методологія відбору подається до Проекту перед початком польових робіт, включаючи опис охоплення дослідження, розподіл вибірки, опис рамки вибірки, опис використаних критеріїв стратифікації, опис етапів та методів відбору, які застосовуватимуться на кожному етапі та правил перевірки.

- Проведення опитування, збір даних.
 - Проект передбачає збір даних за допомогою комп'ютерного веб-інтерв'ю CAWI (computer-assisted web interview) за умови достатньої доступності Інтернету.

- Навчання польових працівників постачальником у співпраці з Проектом. Опитування має бути проведеним досвідченими польовими працівниками, які повинні бути достатньо проінформовані про мету дослідження перед початком будь-яких польових робіт.
- Польові роботи. Постачальник повинен ретельно поінформувати інтерв'юерів з процедурами відбору респондентів, процедурами зворотного дзвінка та структурою анкети.
Щонайменше 15% інтерв'ю необхідно контролювати в режимі реального часу або перевірити опісля. Постачальнику потрібно буде відстежувати контакти (і причини невдалих спроб співбесіди), щоб розрахувати відсоток отриманих відповідей.
- Дати проведення анкетування: липень – перша група рівних, вересень – друга група рівних 2021.
- Обробка та аналіз отриманих даних із описом використаних інструментів. Обробка даних, що включає розробку та впровадження схеми кодування для всіх відкритих питань. Постачальник надає Проекту дані у чистому вигляді, як файли SPSS «* .sav» із повним словником даних
- Підготовка розширеного технічного звіту за результатами першого етапу дослідження (базового рівня оцінки). Звіт повинен має включати: опис методології, результати пре-тесту, короткий опис опитування, включаючи будь-які труднощі, що виникали при проведенні дослідження; описову статистику.
- Постачальник має надати презентацію Power Point з діаграмою до кожного питання анкети, а також Excel файл з таблицями одновимірного і двовимірного розподілу.

2. Проведення повторного анкетування (лютий 2022).

- Опитування має проводитися із використанням того самого опитувальника, який використовувався для визначення базового рівня.
- До складу контрольної та інтервенційної групи мають увійти ті самі учасники, що брали участь у виявленні базового рівня оцінки (Б) (панельне дослідження).
- Проведення опитування, збір даних відбувається з дотриманням тих самих вимог, які були описані для проведення визначення базового рівня
- Дати проведення анкетування: лютий 2022 р.
- Обробка та аналіз даних відбувається з дотриманням тих самих вимог, які були описані для проведення визначення базового рівня оцінки
- Підготовка розширеного технічного звіту (березень 2022), який має включати:
 - Повний опис методології вибірки;
 - Деталі про відсоток відповідей, включаючи кількість невдалих спроб інтерв'ю з причинами відмов (тобто відмова респондента надати відповідь, неможливість знайти вибраного респондента тощо);
 - Короткий звіт про дослідження, що включає будь-які практичні труднощі, які виникли при його проведенні;
 - Розрахунок похибки вибірки;
 - Детальне пояснення схеми зважування даних, включаючи інформацію про те, як були розроблені та застосовані вагові коефіцієнти,

а також демографічні дані, на яких базуються ваги (тобто розподіл віку, статі та географії серед населення);

- Будь-які відхилення, що виникли під час контролю якості даних, включаючи, але не обмежуючись такими: підозрілі закономірності, значні зміни даних показників з часу попереднього опитування тощо;
- Описову статистику;
- Презентацію Power Point з діаграмами до кожного питання анкети, а також Excel файл з таблицями одновимірною і двовимірною розподілу (включно з порівнянням двох хвиль анкетування).

Очікувані результати та часові рамки

#	Заходи	Очікувані результати	Кінцевий термін виконання
1	Проведення фокус-груп з медичними працівниками для розробки кількісного інструментарію	1. Аналітичний і технічний звіт за результатами проведених фокус-груп 2. Транскрипт фокус-груп та аудіо-записи 3. Інструментарій для проведення фокус-груп 4. Інструментарій для анкетування і його пре-тест	30 травня 2021 року
2	Проведення анкетування для визначення базового рівня для подальшої оцінки ефективності заходів Проекту	1. Заповнені анкети українською мовою 2. Отримані дані у форматі SPSS «* .sav» із повним словником даних 3. Розширений технічний звіт 4. Презентація Power Point з діаграмами до кожного питання анкети, а також Excel файл	15 вересня 2021 року
3	Проведення повторного анкетування	1. Розширений технічний звіт 2. Зразки використаного інструментарію 3. Отримані дані у форматі SPSS «* .sav» із повним словником даних 4. Презентація Power Point з діаграмою кожного питання	1 березня 2022 року
4	Проведення фокус груп із фасилітаторами для вивчення організаційних особливостей проведення груп рівних	1. Технічний та аналітичний звіт за результатами проведених фокус-груп	1 березня 2022 року

		2.Транскрипти фокус-груп 3.Інструментарій для проведення фокус-груп	
5	Підготовка розширеного технічного звіту	1.Розширений технічний звіт за підсумками усіх етапів дослідження	20 березня 2022 року

Інструкція для заявників

Заявки приймаються на адресу grant@hrs.net.ua з темою «**Конкурс на проведення оцінювання ефективності груп рівних**» до **14:00 5 травня 2021 року**

Наведену нижче інформацію необхідно подати як частину Заявки:

- Титульна сторінка Заявки повинна містити назву конкурсу, а також:
 - дату подання заявки;
 - назву організації чи компанії;
 - адресу;
 - ПІБ контактної особи, її номер та електронну адресу

Основний текст заявки не повинен перевищувати 6 сторінок і повинен містити такі дані:

- Загальну інформацію про організацію, штатний розклад та інші параметри;
- Запропонований підхід до збору даних на рівні закладу:
Прохання навести основні міркування щодо успішного збору даних у контексті опитування, описаного вище, такі як: кількість фахівців зі збору даних, методи підготовки фахівців зі збору даних, обладнання для збору даних, а також управління процесом збору даних (супервізори груп, регулярні перевірки та загальний моніторинг), процес внесення та очищення даних, для забезпечення швидкого реагування та якості даних, у тому числі виправлення помилок при внесенні даних та фіксування відсутніх даних;
- Досвід реалізації проектів, який підтверджує здатність організації проводити збір даних подібного типу і масштабу;
- Ключовий персонал, задіяний в роботі, у тому числі керівник проекту;
- Крім основного тексту заявки на 6 сторінках, організація повинна подати попередній графік виконання робіт у вигляді діаграми Ганта для технічного завдання за контрактом (не більше однієї сторінки) і попередній бюджет;
- Доказ відповідальності виконавця: огляд фінансових ресурсів, ліцензії, банківські гарантії, кредитна історія тощо;
- інформація про попередній досвід та відповідна довідкова інформація (Контракт/Назва програми тощо);

Якщо ваша заявка переможе у конкурсі, вам потрібно буде укласти стандартний контракт на надання конкретного виду товарів або послуг. Будь-який контракт/замовлення після перемоги у конкурсі повинен бути підписаний обома сторонами для того, щоб вважатися

дійсним і чинним. Під час надання товарів і послуг, ви повинні будете дотримуватися політики Проекту, а також надати ряд підписаних форм, зокрема:

- підписані форми: про боротьбу з тероризмом, відкатами, корупцією, про не перебування у «чорному списку»;
- загальний порядок захисту даних (Порядок (ЄС) 2016/679).

ДОДАТОК

Інформація про групи рівних

Що таке групи рівних – формат зустрічей для рівних за посадою працівників медичних закладів (лікарів, медсестер та медбратів, керівників закладів), які слугують майданчиком для критичного обговорення проблемних ситуацій зі щоденної практики, обміну досвідом та ідеями та побудові робочого середовища з більшим рівнем взаємопідтримки. Такі зустрічі дозволяють розібрати складні випадки лікування та помилки, обмінятися досвідом управління закладом охорони здоров'я, обговорити досягнення та особливості професії. Це в свою чергу сприяє професійному розвитку, допомагає посилити горизонтальні зв'язки із тими, хто має аналогічну професійну діяльність, або іншими словами, побудувати професійні зв'язки із колегами, засновані на довірі.

Чому саме зараз?

Пандемія, спричинена поширенням вірусу COVID-19, стала викликом для системи охорони здоров'я України, ускладнила умови праці персоналу медзакладів та негативно позначилась на їхньому фізичному і психологічному здоров'ї. Вигорання медпрацівників стало поширеним наслідком напруженої роботи в умовах пандемії, що негативно впливає як на якість послуг, наданих пацієнтам, так і на якість життя медиків.

Ми розглядаємо групи рівних як один з інструментів протидії вигоранню працівників системи охорони здоров'я. За рахунок обговорення питань зі щоденної практики у колі рівних за посадою колег, цей формат дозволяє досягти більшого рівня якості в роботі та сформувати середовище підтримки на робочому місці.

Групи рівності створюють можливості безперервного професійного розвитку медичних працівників на робочому місці, роблячи його більш доступним для медиків та більш проблемно-орієнтованим. Завдяки прив'язаності цього формату до унікальних умов кожного закладу, лікарі та медсестри зможуть підтримувати свою кваліфікацію та розширювати досвід у тих питаннях, які є найбільш актуальними саме у їх роботі.

Якими навичками має володіти фасилітатор груп рівних?

Фасилітатор групи рівних:

- Має володіти лідерськими якостями, бути ініціативним і готовим розвивати інноваційні підходи;

- Має бути вмотивованим і здатним мотивувати інших і залучати їх до участі у заходах;
- Має вміти працювати в команді, чути думки інших і поважати колег;
- Не має боятися приймати своєчасні і виважені рішення;
- Має вміти вирішувати конфліктні ситуації, шукати консенсус і займати нейтральну позицію;
- Має володіти базовими навичками комунікації і прагнути розвивати їх в подальшому,
- Має вміти планувати час і використовувати його належним чином;
- Має розуміти важливість навчання, безперервного професійного розвитку і власним досвідом демонструвати прихильність до цієї позиції;
- Бажаними також є розуміння принципів організації групи і групової динаміки, а також вміння виражати емпатію.

Як відбуватиметься створення нових груп?

Проект підтримає створення груп рівних на базі 15 закладів первинної медичної допомоги та 5 закладів спеціалізованої медичної допомоги. Для відібраних кандидатів буде проведено навчання, де учасники дізнаються про основні принципи роботи груп рівних, отримають необхідні навички для фасилітації груп, а також почують про досвід колег, які уже почали роботу груп рівних у своєму закладі.

Усі фасилітатори груп протягом роботи будуть мати підтримку супервізорів і братимуть участь у регулярних зустрічах фасилітаторів.

Кожен заклад, який буде започатковувати групи рівних, отримає підтримку від Проекту у вигляді роздаткових матеріалів, технічних засобів для проведення презентацій на зустрічах груп рівних, канцелярських товарів тощо.