3. ТЕХНІЧНЕ ЗАВДАННЯ

3.1. Передумови ґранту

Розуміння медичних кадрів як основи системи охорони здоров'я вказує на необхідність розробки ефективних механізмів підтримки повноцінної функціонуючої системи медичних кадрів, навіть в умовах надзвичайних ситуацій. Відтік медичних працівників з регіонів, безпосередньо постраждалих від війни, і приплив медичних працівників з числа ВПО в безпосередньо незадіяні регіони, загострили попередньо існуючий нерівномірний розподіл медичних кадрів, що призвело до дефіциту в низці ЗОЗ. Тому виявлення прогалин з подальшим перерозподілом та зміною завдань лікарів-практиків піднімається як окреме питання.

Хоча перелік медичних послуг, що надаються медсестрами первинної медичної допомоги в Україні, виглядає довгим, втім насправді їх потенціал задіюється недостатньо. Це призводить не тільки до неефективної роботи медичного персоналу, але й до втрати всіх переваг підготовки медсестри, через її залучення на рівні первинної медичної допомоги переважно до адміністративної роботи, а не до догляду за пацієнтами, зокрема до скринінгу, профілактики або ведення поширених захворювань.

Чимало доказів свідчить про те, що у міжнародному контексті медсестри відіграють ключову роль як у наданні первинної медичної допомоги, так і в координації та організації надання медичної допомоги в її нинішньому вигляді. Завдяки навчанню та практиці вони забезпечують ефективний та безпечний догляд, профілактику, діагностику, лікування та реабілітацію. У сфері охорони здоров'я немає глобальних проблем, які можна було б вирішити без скоординованих та систематичних зусиль, щоб максимально реалізувати потенціал медсестринського персоналу та підвищити його роль у складі міждисциплінарних медичних команд. Це вимагає створення умов, в яких працівники сестринських служб досягнуть піку ефективності та результативності, шляхом оптимізації кола обов'язків сестринського персоналу, підвищення важливості їх функцій, а також максимізації кількості ресурсів, вкладених у їх навчання, професійний розвиток та запровадження відповідних умов праці. Оскільки медсестри в Україні є найчисленнішою складовою системи охорони здоров'я, надання їм більшої самостійності та розширення їх ролей дозволить значно підвищити доступність та якість наданої медичної допомоги.

Проект «Підтримка реформи охорони здоров'я в Україні» (HRS), що фінансується USAID та адмініструється ТОВ «Делойт Консалтинг», прагне залучити максимум три заклади первинної медико-санітарної допомоги в Житомирській, Чернігівській та Київській областях, юридично зареєстрованих в Україні як комунальні некомерційні підприємства, для надання рекомендацій та технічної допомоги для розширення обов'язків/повноважень медсестер на рівні первинної медико-санітарної допомоги у відібраних регіонах України.

Результатом цих ґрантів стане переосмислення трудових відносин між медичними сестрами та лікарями закладів первинної медико-санітарної допомоги у вищезазначених областях для підвищення їхньої ролі в медичних колективах обраних закладів охорони здоров'я шляхом спеціальної підготовки та наставництва медичного персоналу. Щойно набуті навички та перерозподілені завдання стануть рутинною практикою, в обраних регіонах можна буде досягти оптимальної доступності та якості наданої медичної допомоги.

3.2. Мета ґранту

Ці ґранти сприятимуть досягненню Цілі 3 HRS «Зміцнення медичних кадрів у системі охорони здоров'я». Ґранти будуть посилювати Захід Проєкту 3.2 «Надання рекомендацій та технічної допомоги для розширення обов'язків/повноважень медсестер на рівні ПМСД у відібраних областях».

У рамках цих ґрантів HRS надасть рекомендації та технічну допомогу для розширення обов'язків/повноважень медичних сестер на рівні первинної медико-санітарної допомоги в обраних регіонах: Житомирській, Чернігівській та Київській областях. У співпраці з ґрантоотримувачами HRS організовуватиме та підтримуватиме команди лікарів та медсестер у закладах ПМСД, щоб наростити їхню спроможність для надання якісніших медичних послуг.

3.3. Детальне технічне завдання

Після консультацій та у співпраці з HRS ґрантоотримувачі повинні:

- пройти оцінку як складову відбору закладу первинної медико-санітарної допомоги, з яким буде укладено угоду на проект.
- запропонувати списки з 4-5 груп лікарів та медичних сестер, які беруть участь у заходах з розширення можливостей медсестер у закладах охорони здоров'я;
- забезпечити залучення обраних команд до навчання;
- організовувати та проводити на їх базі один 2-денний тренінг з присутніми, які включають групу свого закладу та 2 групи з інших закладів (4-5 учасників групи з кожного з трьох медичних закладів, до 10 гостьових учасників);
- побудувати в медичному закладі вертикаль медсестринства, передбачивши осіб, відповідальних за сестринську роботу;
- забезпечити участь обраних лікарів у тренінгу для тренерів з наставництва;
- забезпечити впровадження моделі лікарського наставництва для медсестер на місцях;
- підтримвати обраних медичних сестер у впровадженні та реалізації індивідуальних планів розвитку;
- сприяти самостійності медичних сестер у вибраних закладах охорони здоров'я, передавши їм освітні інструментів та загальну ідею про те, що медична сестра – це не просто помічник лікаря, а окрема спеціальність зі своїми обов'язками та функціями;
- забезпечити сталість проекту шляхом розробки відповідних виправлень у посадовій інструкції медичної сестри та колективному договорі, якщо це необхідно.

3.4. Ґрантові заходи та напрацьовані результати

Відповідно до цього Обсягу робіт (ґранту), кожен Ґрантоотримувач повинен виконувати, без обмежень, завдання, зазначені в наступних категоріях, і отримувати зазначені результати.

Ґрантоотримувачі повинні використовувати свій досвід та знання при розширенні обов'язків/повноважень медсестер на рівні ПМСД у відібраних регіонах та додаткового розуміння, отриманого з передісторії та цілей, зазначених вище, щоб виконати та подати перераховані нижче результати до кінця цього ґранту. Результати повинні бути надані кожним Ґрантоотримувачем українською мовою:

Результат 1. Допрацювати План дій з термінами виконання для реалізації ґранту спільно з експертами HRS.

Діяльність 1. Розробити та доопрацювати План дій ґрантової діяльності з відповідними термінами виконання.

Результат 2. Пройти оцінку існуючого розподілу обов'язків між медичною сестрою та лікарем у ЗОЗ та розробити план розширення обов'язків медичних сестер у закладі.

Захід 2.1. Пройти оцінку щодо існуючого розподілу обов'язків між медичною сестрою та лікарем у закладі відповідно до процедури, запропонованої проектом

Захід 2.2. Спільно з HRS та місцевими експертами підготувати план розширення обов'язків/повноважень медичних сестер на рівні ПМСД, за результатами оцінки.

Результат 3. Впровадити індивідуальні плани розвитку для обраних медичних сестер та організувати тренінги для розширення їхніх обов'язків/повноважень у закладі ПМСД.

Захід 3.1 Впровадження індивідуальних планів розвитку обраних медичних сестер.

Захід 3.2 Організувати відповідні тренінги для обраних фахівців команд на основі підготовленого плану.

Захід 3.3 Організувати та провести тренінг з обміну досвідом з гостьовими групами з інших закладів первинної медико-санітарної допомоги.

Діяльність 3.4. Організувати навчання для обраних лікарів з наставництва медичних сестер у закладі.

Результат 4. Організувати тренінги для розширення їх обов'язків/повноважень у закладі ПМСД.

Захід 4.1 Організувати відповідні тренінги для обраних фахівців команд на основі підготовленого плану.

Захід 4.2 Організувати навчання для обраних лікарів з наставництва медичних сестер у закладі.

Результат 5. Розробити вертикаль медсестринства та представити вичерпну та відповідну посадову інструкцію для сестринської роботи первинної ланки.

Захід 5.1 Розробити відповідні виправлення в посадовій інструкції медичної сестри та колективному договорі, якщо це необхідно.

Захід 5.2 Запровадити окремі робочі місця для практики автономного медсестринства.

Захід 5.3 Забезпечити на місцях лікарів-наставників для медсестер у закладах первинної медико-санітарної допомоги.

Діяльність 5.4. Організувати відповідні тренінги для обраних фахівців команд на основі підготовленого плану.

Результат 6. Продовження вдосконалення практики розширення обов'язків/повноважень медичних сестер на рівні ПМСД у закладі.

Діяльність 6.1. Організувати відповідні тренінги для обраних фахівців команд на основі підготовленого плану.

Діяльність 6.2. Забезпечити на місцях лікарів для наставництва медсестер у закладах ПМСД.

Діяльність 6.3. Переглянути індивідуальні плани розвитку медичних сестер та внести до них зміни.

Результат 7. Узагальнити результати проведених заходів та проаналізувати уроки, отримані при розширенні обов'язків/повноважень медичних сестер на рівні ПМСД у закладі.

Діяльність 7.1. Розробити Звіт про виконання ґранту.

3.5. Загальні етапи та пов'язані часові рамки

Нижче наведено формат таблиці для опису проміжних етапів для планування та впровадження кампанії з інформування про права пацієнтів:

Етап № та назва	**Рекомендована тривалість**	**Захід ґранту**	**Підтвердження виконання проміжного етапу:**	**Очікувана дата завершення**
1. Ініціювати грант та доопрацювати План дій з термінами	3 тижні	• На основі підготовленого плану розробити та доопрацювати План заходів з відповідними термінами.	- Остаточний план робіт з термінами виконання, погоджений з HRS	10 днів після підписання Договору

2. Пройти оцінку щодо існуючого розподілу обов'язків між медичною сестрою та лікарем у закладі відповідно до процедури, запропонованої проектом	8 тижнів	• Пройти оцінку щодо існуючого розподілу обов'язків між медичною сестрою та лікарем у закладі відповідно до процедури, запропонованої проектом • Спільно з HRS та місцевими експертами підготувати план розширення обов'язків/повноважень медичних сестер на рівні ПМСД, за результатами оцінки.	- Звіт про оцінку існуючого розподілу обов'язків між медичною сестрою та лікарем - План розширення обов'язків/повноважень медичних сестер в закладі, за результатами оцінки.	Необхідно визначити
3. Впровадити індивідуальні плани розвитку для обраних медичних сестер та організувати тренінги для розширення їхніх обов'язків/повноважень у закладі ПМСД.	8 тижнів	• Впровадження індивідуальних планів розвитку обраних медичних сестер. • Організувати відповідні тренінги для обраних фахівців команд на основі підготовленого плану. • Організувати та провести тренінг з обміну досвідом з гостьовими групами з інших закладів первинної медико-санітарної допомоги. • Організувати навчання для обраних лікарів з наставництва медичних сестер у закладі.	- Впровадження індивідуальних планів розвитку обраних медичних сестер. - Списки слухачів за категорією або спеціальністю - Звіт про проведені тренінги для медичних сестер - Звіт про тренінг з обміну з гостьовими групами з інших закладів первинної медико-санітарної допомоги - Звіт про проведені тренінги для лікарів, які будуть менторами для медсестер.	Необхідно визначити
4. Організувати тренінги для розширення їх обов'язків/повноважень у закладі ПМСД.	8 тижнів	• Організувати відповідні тренінги для обраних фахівців команд на основі підготовленого плану. • Організувати навчання для обраних лікарів з наставництва	- Звіт про проведені тренінги для медичних сестер - Звіт про проведені тренінги для лікарів, які будуть менторами для медсестер.	Необхідно визначити

		медичних сестер у закладі.		
5. Розробити вертикаль медсестринства та представити вичерпну та відповідну посадову інструкцію для сестринської роботи первинної ланки	8 тижнів	• Розробити відповідні виправлення в посадовій інструкції медичної сестри та колективному договорі, якщо це необхідно. • Запровадити окремі робочі місця для практики автономного медсестринства. • Забезпечити на місцях лікарів-наставників для медсестер у закладах первинної медико-санітарної допомоги. • Організувати відповідні тренінги для обраних фахівців команд на основі підготовленого плану.	- Списки слухачів за категорією або спеціальністю - Проозиції виправлень у посадовій інструкції медичної сестри та колективному договорі для погодження закладами первинної медико-санітарної допомоги. - Звіт про запровадження окремого робочого місця для практики автономного медсестринства. - Зворотній зв'язок від членів команд щодо проведення наставницьких сесій.	Необхідно визначити
6, Продовження вдосконалення практики розширення обов'язків/повноважень медичних сестер на рівні ПМСД у закладі.	8 тижнів	• Організувати відповідні тренінги для обраних фахівців команд на основі підготовленого плану. • Забезпечити на місцях лікарів для наставництва медсестер у закладах ПМСД. • Переглянути індивідуальні плани розвитку медичних сестер та внести до них зміни.	- Списки слухачів за категорією або спеціальністю - Зворотній зв'язок від членів команд щодо проведення наставницьких сесій. - Розробити індивідуальні плани розвитку медсестер первинної ланки охорони здоров'я.	Необхідно визначити
7. Узагальнити результати проведених заходів та проаналізувати уроки, отримані при розширенні обов'язків/повноважень	5 тижнів	• Розробити Звіт про виконання ґранту.	- Підсумковий звіт про виконання ґранту	Не пізніше 30 вересня 2023 р.

медичних сестер на рівні ПМСД у закладі.				

Очікувані результати

1. Команди медичних сестер та лікарів відібрано та вони пройшли навчання.
2. Представлена вичерпна та відповідна посадова інструкція для сестринства первинної ланки.
3. Розроблено модель наставництва для медичних сестер лікарями на місцях у обраних закладах первинної медико-санітарної допомоги.
4. Розроблено індивідуальні плани розвитку медсестер первинної ланки охорони здоров'я.
5. Пропозиції виправлень у посадовій інструкції медичної сестри та колективному договорі погоджено закладами первинної медико-санітарної допомоги.
6. Представлено узагальнені результати проведених заходів та проаналізовані уроки, отримані при розширенні обов'язків/повноважень медичних сестер на рівні ПМСД у закладі.

Очікувані досягнення

1. В обраних закладах досягнуто оптимальної доступності та якості наданої первинної медичної допомоги шляхом розширення обов'язків медсестри.
2. Обрані заклади отримали підготовлених медсестер первинної медичної допомоги з розширеними обов'язками/повноваженнями.

3.6. Додаткові умови

Повсякденна діяльність ґрантоотримувача буде контролюватися представниками USAID HRS. Письмове спілкування між обраним ґрантоотримувачем та HRS є конфіденційним.

4 ЗМІСТ ТЕХНІЧНОЇ ЗАЯВКИ

Всі заповнені заявки, отримані до кінцевого терміну, будуть розглянуті на відповідність технічним умовам, викладеним у настановах. Проект «Підтримка реформи охорони здоров'я» від USAID може відхиляти заявки, які:

- Заповнені не до кінця;
- Не відповідають обсягу робіт в описі;
- Не відповідають вимогам щодо формату;
- Подаються після закінчення терміну.

Заявка у відповідь на це оголошення повинна бути організована наступним чином:

A. Титульна сторінка

Включіть усю наступну інформацію:

- Назва, адреса, номер телефону/факсу та електронна адреса організації
- Назва пропонованого проекту
- Ім'я контактної особи:
- Тривалість проекту
- Дата подання

B. Дані заявника (див. форму заявки на ґрант та Настанови)

C. Технічна пропозиція (максимум 8 сторінок)

Розділи Додатку I Технічної пропозиції Форми заявки на грант та Настанови повинні використовувати заголовки, наведені нижче, в такому порядку:

- **ПЕРЕДУМОВИ/ОБҐРУНТУВАННЯ НЕОБХІДНОСТІ** *[максимум 1 сторінка]*
  - Надайте коротку інформацію про свій заклад щодо обов'язків медичного персоналу. Вкажіть, чи проводилася раніше робота з розширення обов'язків/повноважень медсестри. Зазначте, чи можуть бути створені окремі робочі місця для практики автономного медсестринства на базі закладу. Визначте ключові напрямки для запровадження розширених обов'язків медсестер та поточні ключові прогалини.

- **БАЧЕННЯ ВДОСКОНАЛЕННЯ/ ЦІЛІ, ЗАВДАННЯ [*максимум 1 сторінка*]**
  - Опишіть своє бачення розширення обов'язків/повноважень медсестри щодо надання якісної та своєчасної первинної медичної допомоги споживачам медичних послуг.
  - На основі аналізу та окреслених напрямків для запровадження розширених обов'язків медсестер та поточних ключових прогалин, вкажіть, яких ресурсів не вистачає закладу, або якої підтримки та технічної допомоги він потребує, які не дозволяють досягти поставлених цілей.

- **ПЛАН РЕАЛІЗАЦІЇ/ЗАХОДИ [*максимум 2 сторінки*]**
  - Надайте конкретні практичні кроки, які допоможуть закладу досягти своїх цілей щодо розширення обов'язків/повноважень медсестри. Обґрунтуйте вибір таких заходів та їх пріоритетність.
  - Надайте детальний план реалізації ґранту (див. шаблон у Додатку A - ПЛАН РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОЕКТУ).

- **КООРДИНАЦІЯ ТА СПІВПРАЦЯ** *[максимум 0,5 сторінки]*
  - Опишіть ролі та участь команди з 4-5 медичних працівників (2-3 медичних сестер та 2-3 лікарів первинної медичної допомоги), які будуть залучені до реалізації заходів, спрямованих на

розширення обов'язків/повноважень медичної сестри в закладі та поясніть, чому їм відводяться саме ці ролі.

- **ПЛАН ОРГАНІЗАЦІЇ** *РОБІТ [максимум І сторінка]*
  - Вкажіть осіб, відповідальних за діяльність, спрямовану на розширення обов'язків/повноважень медсестри на об'єкті, та щоденне управління ґрантом.
  - Опишіть, як буде організовано роботу з управління проектом в рамках цього ґранту.
  - Вкажіть, чи маєте ви досвід співпраці з міжнародними організаціями та благодійними фондами.
  - Вкажіть контактних осіб, які будуть підтримувати зв'язок з проектом HRS.

- **ОРГАНІЗАЦІЙНА СПРОМОЖНІСТЬ** *[максимум І сторінка]*
  - Опишіть команду, яка буде реалізовувати ґрант, із зазначенням їх посад, ролей та контактної інформації) в Додатку В. Надайте резюме для основної/реалізаційної команди (у ДОДАТКУ В – КОМАНДА З РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОЕКТУ).

Додатки (кількість сторінок не обмежена)

ДОДАТОК А – ПЛАН РЕАЛІЗАЦІЇ ҐРАНТОВОЇ ДІЯЛЬНОСТІ

ДОДАТОК В – КОМАНДА РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОЕКТУ