



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

Инструментарий ТАР

Упражнения, инструменты и шаблоны
для поддержки вашего плана по адаптации
программ по борьбе с устойчивостью к
противомикробным препаратам



Инструментарий ТАР

Упражнения, инструменты и шаблоны
для поддержки вашего плана по адаптации
программ по борьбе с устойчивостью к
противомикробным препаратам

Резюме

Этот процесс адаптации программ по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам (ТАР) помогает государствам-членам в инициировании и реализации проектов по борьбе с распространением устойчивости к противомикробным препаратам (УПП) в их странах. УПП – сложная проблема, требующая уникальных, зависящих от контекста решений. Этот инструментарий ТАР содержит ряд упражнений и соответствует этапам, изложенным в кратком руководстве ТАР.

Инструментарий предназначен для использования рабочей группой ТАР на этапах осуществления процесса, описанных в кратком руководстве ТАР. Упражнения и инструменты, представленные в этом инструментарии, были сокращены и адаптированы на основе руководства ТАР, которое скоро будет опубликовано.

Запросы относительно публикаций Европейского регионального бюро ВОЗ следует направлять по адресу:

Publications
WHO Regional Office for Europe
UN City, Marmorvej 51
DK-2100 Copenhagen Ø
Denmark

Кроме того, запросы на документацию, информацию по вопросам здравоохранения или разрешение на цитирование или перевод документов ВОЗ можно заполнить в онлайн-режиме на сайте Регионального бюро: [http://www.euro.who.int/pubrequest](http://www.euro.who.int/pubrequest?language=Russian). (<http://www.euro.who.int/pubrequest>).

ISBN: 978-92-890-5623-6

© Всемирная организация здравоохранения, 2021 г.

Некоторые права защищены. Настоящая публикация распространяется на условиях лицензии Creative Commons 3.0 IGO «С указанием авторства – Некоммерческая – Распространение на тех же условиях» (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>).

Лицензией допускается копирование, распространение и адаптация публикации в некоммерческих целях с указанием библиографической ссылки согласно нижеприведенному образцу. Никакое использование публикации не означает одобрения ВОЗ какой-либо организации, товара или услуги. Использование логотипа ВОЗ не допускается. Распространение адаптированных вариантов публикации допускается на условиях указанной или эквивалентной лицензии Creative Commons. При переводе публикации на другие языки приводится библиографическая ссылка согласно нижеприведенному образцу и следующая оговорка: «Настоящий перевод не был выполнен Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). ВОЗ не несет ответственности за его содержание и точность. Аутентичным подлинным текстом является оригинальное издание на английском языке: The TAP toolbox: exercises, tools and templates to support your Tailoring Antimicrobial Resistance Programmes plan. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2021».

Урегулирование споров, связанных с условиями лицензии, производится в соответствии с согласительным регламентом Всемирной организации интеллектуальной собственности (<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules/>).

Образец библиографической ссылки: Инструментарий ТАР: упражнения, инструменты и шаблоны для поддержки вашего плана по адаптации программ по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2021 г. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Данные каталогизации перед публикацией (CIP). Данные CIP доступны по ссылке: <http://apps.who.int/iris/>.

Приобретение, вопросы авторских прав и лицензирование. По вопросам приобретения публикаций ВОЗ см. <http://apps.who.int/bookorders>. По вопросам оформления заявок на коммерческое использование и направления запросов, касающихся права пользования и лицензирования, см. <http://www.who.int/about/licensing>.

Материалы третьих лиц. Пользователь, желающий использовать в своих целях содержащиеся в настоящей публикации материалы, принадлежащие третьим сторонам, например таблицы, рисунки или изображения, должен установить, требуется ли для этого разрешение обладателя авторского права, и при необходимости получить такое разрешение. Ответственность за нарушение прав на содержащиеся в публикации материалы третьих сторон несет пользователь.

Оговорки общего характера. Используемые в настоящей публикации обозначения и приводимые в ней материалы не означают выражения мнения ВОЗ относительно правового статуса любой страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации границ. Штрихпунктирные линии на картах обозначают приблизительные границы, которые могут быть не полностью согласованы.

Упоминание определенных компаний или продукции определенных производителей не означает, что они одобрены или рекомендованы ВОЗ в отличие от аналогичных компаний или продукции, не названных в тексте. Названия патентованных изделий, исключая ошибки и пропуски в тексте, выделяются начальными прописными буквами.

ВОЗ приняты все разумные меры для проверки точности информации, содержащейся в настоящей публикации. Однако данные материалы публикуются без каких-либо прямых или косвенных гарантий. Ответственность за интерпретацию и использование материалов несет пользователь. ВОЗ не несет никакой ответственности за ущерб, связанный с использованием материалов.

Содержание

Выражение признательности	v
Сокращения	vi
Введение. Для чего нужен этот инструментарий?	vii
Процесс ТАР	1
1. Начало работы. Вы готовы начать?	2
Упражнение. Обдумывание самых важных проблем	2
Инструмент 1.1. Шаблон для рассмотрения наиболее важной проблемы (проблем) на национальном/субнациональном уровне	3
Инструмент 1.2. Шаблон для анализа сильных и слабых сторон, возможностей и угроз (SWOT-анализ) подхода к решению проблем, связанных с УПП, на национальном или субнациональном уровне	4
Упражнение. Предлагаемые профили заинтересованных сторон для проведения консультаций и участия в вашей рабочей группе ТАР	5
Инструмент 1.3. Предлагаемые для рассмотрения заинтересованные стороны	5
Инструмент 1.4. Предлагаемая структура управления и подход к привлечению ключевых заинтересованных сторон	7
Инструмент 1.5. Матрица, которая поможет вам обдумать, с какими заинтересованными сторонами следует взаимодействовать и консультироваться	8
Упражнение. Бюджетные аспекты процесса ТАР	9
Инструмент 1.6. Потенциальные статьи расходов на реализацию процесса ТАР	10
Инструмент 1.7. Пример структуры мониторинга процесса ТАР	15
Инструмент 1.8. Пример круга ведения рабочей группы ТАР	17
2. Анализ. Что вы уже знаете?	20
Инструмент 2.1. Источники данных и информации	20
Инструмент 2.2. Ориентировочные вопросы для обзора данных	21
Инструмент 2.3. Инструмент для картирования заинтересованных сторон	23
Инструмент 2.4. Подходы, которые помогут вам провести семинар с ключевыми заинтересованными сторонами	24
3. Приоритизация. Определение целевых групп и целевых видов поведения	26
Упражнение. Определение проблемы с использованием поведенческого подхода	26
Инструмент 3.1. Определение поведения	27
Упражнение. Картирование видов поведения	28
Инструмент 3.2. Концептуальная карта влияний на поведение	28
Упражнение. Приоритизация целевых видов поведения и определение целевых групп	30
Инструмент 3.3. Оценка и приоритизация потенциальных целевых видов поведения – шаблон	31

Упражнение. Использование структуры СВМ-П для понимания стимулов и барьеров поведения и определения исследовательских задач	33
Упражнение. Разработка плана исследования.....	34
<i>Инструмент 3.4. Содержание протокола исследования.....</i>	36
<i>Инструмент 3.5. Этическое одобрение.....</i>	37
<i>Инструмент 3.6. Сильные и слабые стороны качественных и количественных методов.....</i>	38
<i>Инструмент 3.7. Анализ данных</i>	39

4. Дизайн вашего вмешательства. Какие ответные меры вы можете принять?..... 42

Упражнение. Выбор барьеров/стимулов, на которые будет направлено ваше вмешательство по изменению поведения.....	42
<i>Инструмент 4.1. Резюме результатов, структурированных по факторам СВМ-П.....</i>	44
<i>Инструмент 4.2. Выбор барьеров/стимулов</i>	45
Упражнение. Определение функций вмешательства для выбранных барьеров или стимулов	45
<i>Инструмент 4.3. Список функций вмешательства с характеристиками и примерами</i>	46
<i>Инструмент 4.4. Матрица, связывающая факторы СВМ-П с функциями вмешательства.....</i>	48
<i>Инструмент 4.5. Обзор барьеров/стимулов, связанных с ними факторов СВМ-П и функций вмешательства.....</i>	48
Упражнение. Рассмотрение возможных мероприятий в рамках ваших вмешательств	49
<i>Инструмент 4.6. Подробная информация о мероприятиях.....</i>	49
Упражнение. Приоритизация и выбор мероприятий	52
<i>Инструмент 4.7. Приоритизация мероприятий.....</i>	53
Упражнение. Рассмотрение вопроса о том, как политика может поддержать мероприятия.....	53
<i>Инструмент 4.8. Характеристики стратегических действий.....</i>	54
<i>Инструмент 4.9. Обзор мероприятий и стратегических действий.....</i>	54
Упражнение. Документирование процесса разработки вмешательства	55
<i>Инструмент 4.10. Краткое изложение упражнений «Выбор барьеров/стимулов, на которые будет направлено ваше вмешательство по изменению поведения» и «Рассмотрение вопроса о том, как политика может поддержать мероприятия».....</i>	55

5. Реализация и оценка. За работу!..... 56

Упражнение. Рассмотрение целевых ориентиров/индикаторов процесса и воздействия.....	56
<i>Инструмент 5.1. Пример регистрации индикаторов и целевых ориентиров процесса.....</i>	58
<i>Инструмент 5.2. Пример регистрации индикаторов и целевых ориентиров промежуточного воздействия</i>	59
<i>Инструмент 5.3. Пример регистрации индикаторов и целевых ориентиров долгосрочного воздействия и соблюдения справедливости.....</i>	59



Выражение признательности

Европейское региональное бюро ВОЗ разработало метод адаптации программ иммунизации (АПИ) (Tailoring Immunization Programmes – TIP) для поддержки стран в достижении ими высокого и справедливого охвата вакцинацией посредством выявления препятствий к вакцинации в группах населения с неоптимальным охватом. Подход АПИ вдохновил на разработку руководства по адаптации программ по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам (ТАР), которое будет опубликовано в 2021 г. В свою очередь это руководство ТАР вдохновило на создание и стало основой удобного для пользователя краткого руководства ТАР и представленного здесь инструментария ТАР.

Инструментарий подготовлен Felicity Pocklington (компания Common Thread, Лондон, Англия), Michael Coleman (компания Common Thread, Лондон, Англия) и Sahil Warsi (Европейское региональное бюро ВОЗ) под техническим руководством Ketevan Kandelaki (Европейское региональное бюро ВОЗ), Danilo Lo Fo Wong (Европейское региональное бюро ВОЗ), Karen Mah (штаб-квартира ВОЗ) и Anand Balachandran (штаб-квартира ВОЗ).

Материалы и обзор предоставлены Siff Malue Nielsen (Европейское региональное бюро ВОЗ), Katrine Bach Habersaat (Европейское региональное бюро ВОЗ) и Ponnu Padiyara (штаб-квартира ВОЗ).

Существенный вклад в разработку технической концепции внесли Marie Louise Wright (штаб-квартира Всемирной продовольственной программы), Chantal den Daas (Национальный институт общественного здравоохранения и окружающей среды Нидерландов, RIVM) и Anja Schreijer (Служба общественного здравоохранения, Амстердам, Нидерланды).



Этот документ выпущен при финансовой поддержке Европейского союза. Мнения, выраженные в данном документе, никоим образом не могут рассматриваться как отражающие официальное мнение Европейского союза.





Сокращения

БР	безрецептурный
ВОП	врач общей практики
ИГИ	индивидуальное глубинное интервью
ИСМП	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
КИП	колесо изменения поведения
ОФГ	обсуждение в фокус-группе
ППП	потребление противомикробных препаратов
РГ	рабочая группа
СВМ-П	способность, возможности и мотивация для изменения поведения
УПП	устойчивость к противомикробным препаратам
SWOT	сильные и слабые стороны, возможности и угрозы (strengths, weaknesses, opportunities, and threats)
TAP	адаптация программ по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам (Tailoring Antimicrobial Resistance Programmes)
TrACSS	Трехсторонний опрос по УПП на основе самооценки стран (Tripartite AMR Country Self-Assessment Survey)



Введение. Для чего нужен этот инструментарий?

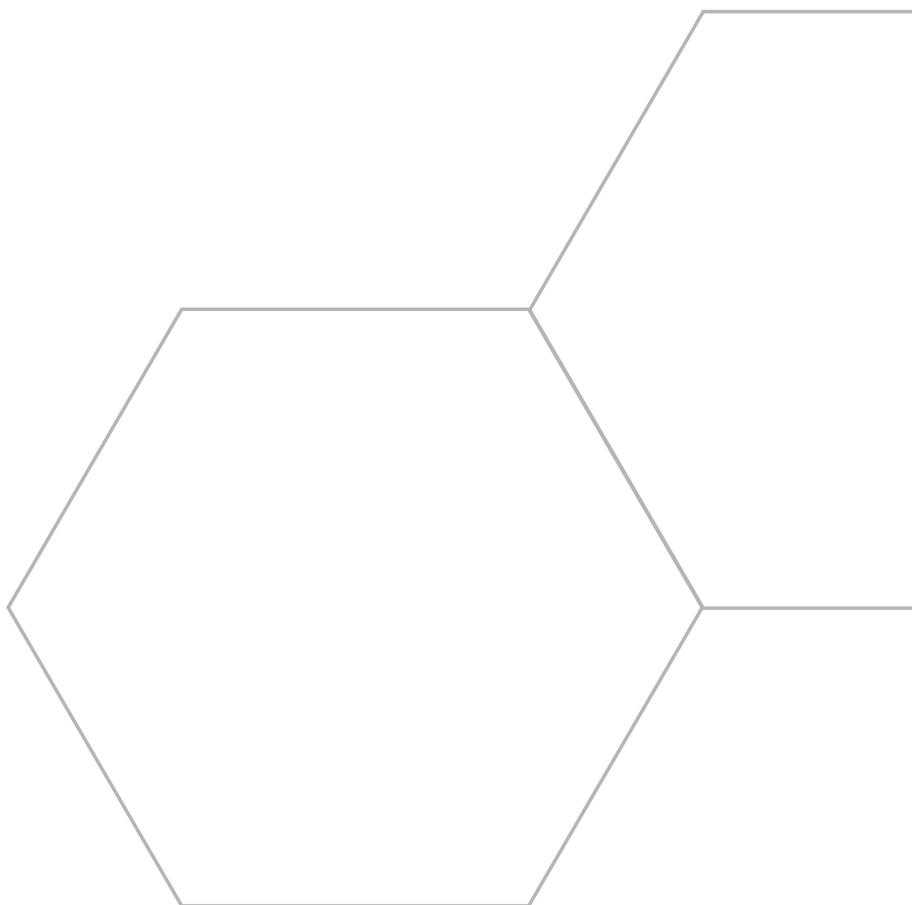
Этот набор инструментов предназначен для членов рабочей группы по адаптации программ по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам (ТАР). Инструментарий следует использовать параллельно с кратким руководством ТАР для рассмотрения стимулов и барьеров, связанных с распространением устойчивости к противомикробным препаратам (УПП); также его можно читать вместе с разработанным ВОЗ полным практическим руководством ТАР, которое будет опубликовано в ближайшее время.

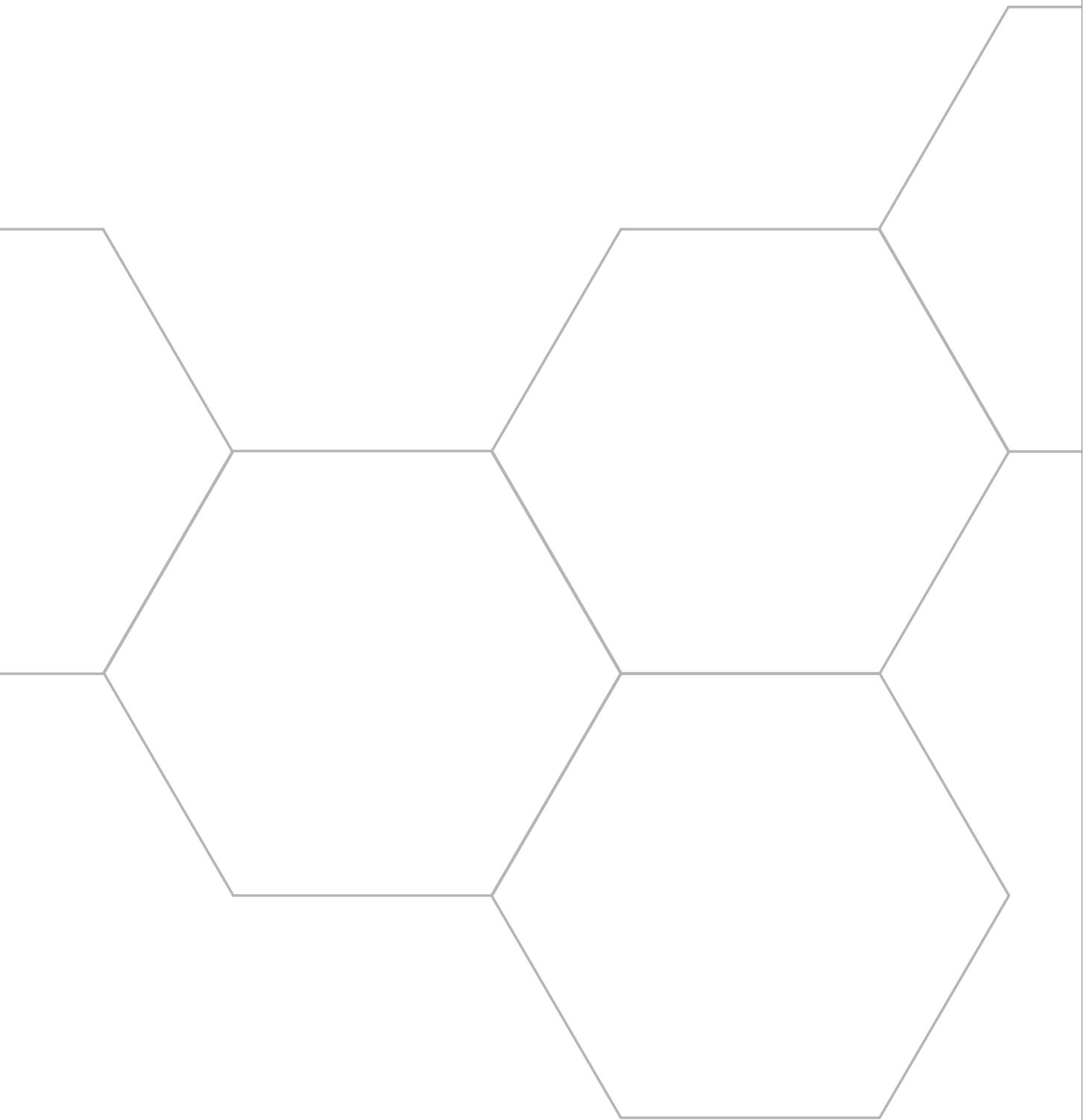
Инструментарий обеспечивает вас набором практических инструментов и шаблонов для прохождения каждого шага процесса ТАР. Пять разделов этого набора инструментов соответствуют пяти этапам, изложенным в кратком руководстве ТАР:

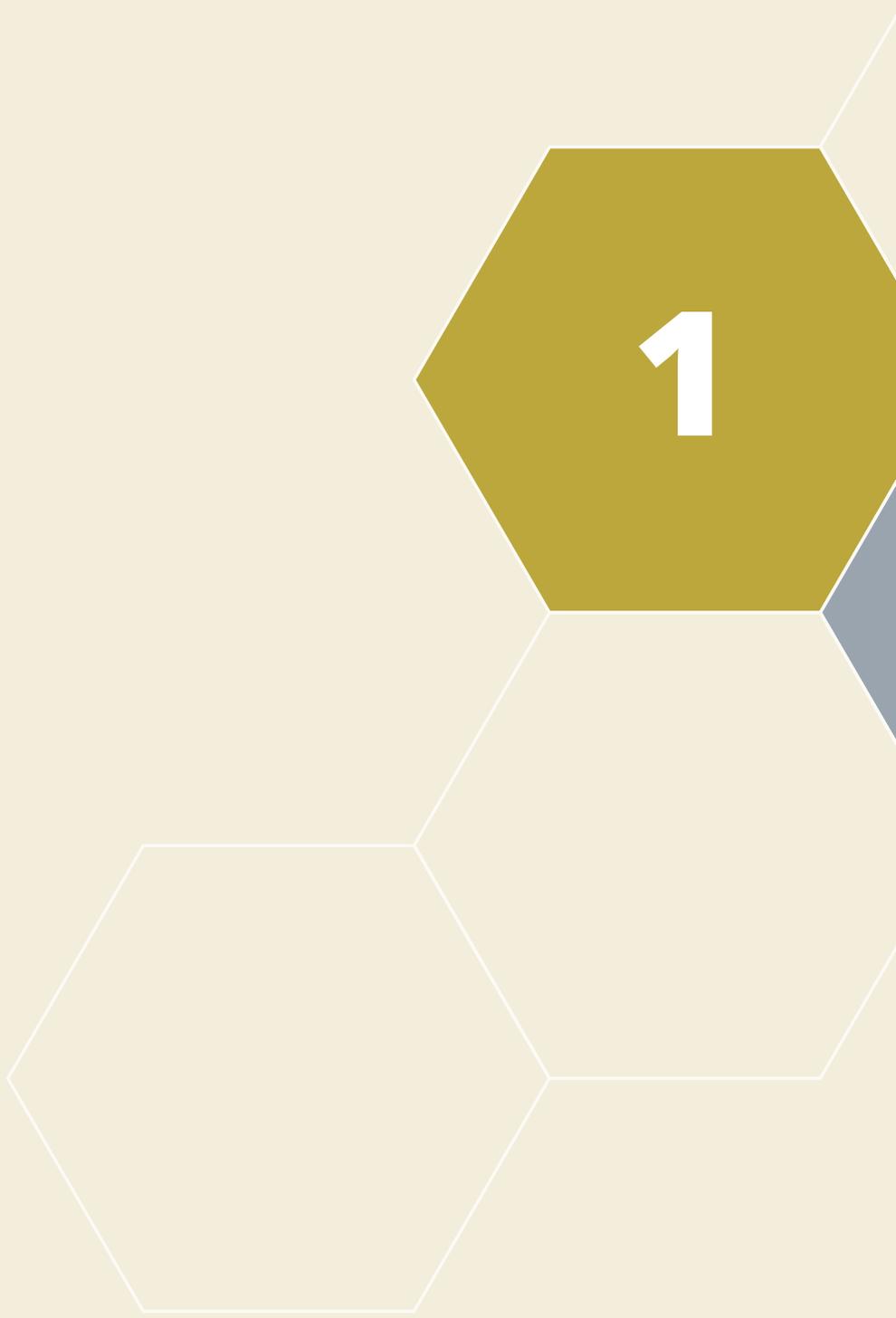
- 1. Начало работы.** Вы готовы? На этом этапе речь идет о планировании. Какой имеется потенциал для осуществления процесса? У вас есть необходимые ресурсы для начала работы? Прежде чем вы решите двигаться дальше и приступить к планированию процесса, подумайте о кадрах, времени и деньгах, которые потребуются и имеются в наличии.
- 2. Анализ.** Что мы уже знаем? Вы понимаете свой контекст? На каком вопросе или модели поведения вы хотите или должны сосредоточиться? Эта фаза ситуационного анализа поможет вам проанализировать актуальную информацию и поговорить с заинтересованными сторонами, прежде чем объединить полученные данные и составить перечень вопросов и видов поведения, на которые следует обратить внимание.
- 3. Приоритизация.** На какое поведение следует обратить внимание в первую очередь? Используйте методологию ТАР, чтобы лучше разобраться в том, чего вы не знаете? После сопоставления новой и существующей информации определите приоритетность видов поведения, стимулы и барьеры, на которых нужно сосредоточиться.
- 4. Дизайн.** Разработайте свою стратегию и вмешательства. Определите поведение, на котором вы хотите сосредоточиться, связанные с ним барьеры и стимулы, а также вмешательства, которые могут быть применены. На этом этапе понять поведение, связанное с УПП, и рассмотреть доступные вам варианты решения проблем помогут модель «колесо изменения поведения» (КИП) и структура «способность, возможности и мотивация для изменения поведения» (СВМ-П). Вы можете, если захотите, включить этот шаг в свой план исследования.

5. Действия. Реализуйте и оцените. Протестируйте вмешательство и проследите его воздействие. При необходимости подумайте о корректировке. Если вмешательство работает, увеличьте его масштаб!

Хотя этот набор инструментов и сопутствующее краткое руководство написаны с позиции охраны здоровья человека, представленную методологию можно применять в секторе охраны здоровья животных и в сельскохозяйственном секторе – например, для разработки исследований, ориентированных на ветеринаров или фермеров. Содержание этого инструментария взято из практического руководства ТАР, которое скоро будет напечатано, и в котором будут рассмотрены дополнительные примеры и контексты.







1

Процесс ТАР





1.

Начало работы. Вы ГОТОВЫ начать?

В соответствии с этапом 1 краткого руководства ТАР следующие инструменты помогут вам составить отчет об оценке ТАР для определения готовности начать процесс. Основу отчета об оценке ТАР составят три упражнения и восемь инструментов.

- Упражнение. Независимо друг от друга определите наиболее важную проблему (проблемы), наблюдающуюся в вашем контексте, как на национальном, так и на субнациональном уровне
 - » Инструмент 1.1. Шаблон для рассмотрения наиболее важной проблемы (проблем) на национальном/субнациональном уровне
 - » Инструмент 1.2. Шаблон для проведения SWOT-анализа (сильные и слабые стороны, возможности и угрозы) подхода к решению проблем, связанных с УПП, на национальном или субнациональном уровне
- Упражнение. Предлагаемые профили заинтересованных сторон для проведения консультаций и участия в вашей рабочей группе ТАР
 - » Инструмент 1.3. Предлагаемые профили заинтересованных сторон
 - » Инструмент 1.4. Предлагаемая структура управления и подход к привлечению ключевых заинтересованных сторон
 - » Инструмент 1.5. Матрица для поддержки определения заинтересованных сторон
- Упражнение. Бюджетные аспекты процесса ТАР
 - » Инструмент 1.6. Потенциальные статьи расходов, связанные с процессом ТАР
- Инструмент 1.7. Пример структуры мониторинга процесса
- Инструмент 1.8. Пример круга ведения национальной рабочей группы ТАР



Упражнение. Обдумывание самых важных проблем

Возможно, вы уже имеете детальное представление о поведенческих проблемах, которые хотите решить, или, наоборот, не знаете, с чего начать. В любом случае тщательный анализ текущей ситуации с УПП поможет подготовить почву для всего процесса ТАР. В зависимости от ваших потребностей как государства-члена этот обзор может быть проведен:

- на национальном и субнациональном уровнях – для получения общего представления о тенденциях распространения УПП;
- в пределах определенного района страны или субпопуляции высокого риска или приоритетности в отношении УПП – для изучения проблем, касающихся этой группы населения.

Используйте представленные ниже инструменты 1.1 и 1.2, которые помогут вам определить приоритетность самых важных проблем УПП, которые вам предстоит решать, используя подход ТАР.

Инструмент 1.1. Шаблон для рассмотрения наиболее важной проблемы (проблем) на национальном/субнациональном уровне

Вы можете использовать таблицу 1 ниже, чтобы обдумать, с какими наиболее важными проблемами вы сталкиваетесь в процессе борьбы с УПП на национальном или субнациональном уровне.

Таблица 1. Шаблон для рассмотрения наиболее важных проблем

Ваша проблема	Актуальность/срочность реагирования	Данные	Где/Кто/Что	Данные	Привлечение заинтересованных сторон	Поддержка ключевых заинтересованных сторон
Какие наиболее важные проблемы в области УПП существуют на национальном и субнациональном уровнях?	Относится ли эта проблема к актуальным или приоритетным? Объясните, почему.	Выберите данные, использованные для определения этой проблемы, или опишите <i>гипотезу</i> , если это ваше предположение.	Существуют ли какие-то конкретные проблемы, группы населения или модели поведения, которые имеют решающее значение для вашей работы, связанной с УПП? Где это происходит? С кем? Какие модели поведения вы, возможно, захотите изучить в дальнейшем?	Выберите данные, использованные для определения «где» и «кто», или опишите <i>гипотезу</i> , если это ваше предположение.	Кто относится к ключевым заинтересованным сторонам (например, эксперты, консультативная группа, рабочая группа)?	Они поддерживают вас? [Да/Нет]



Инструмент 1.2. Шаблон для анализа сильных и слабых сторон, возможностей и угроз (SWOT-анализ) подхода к решению проблем, связанных с УПП, на национальном или субнациональном уровне

Используя приведенный ниже пример, перечислите сильные и слабые стороны, возможности и угрозы подхода к решению проблем, связанных с УПП, на национальном и субнациональном уровнях. Вы можете обдумывать национальный и субнациональный уровень отдельно или вместе и просто установить, для какого из этих уровней характерны те или иные сильные и слабые стороны, возможности и угрозы используемого подхода.

В центре флипчарта, плаката или доски поместите название связанной с УПП проблемы. Для отображения проблемы вокруг центра добавьте четыре квадранта с обозначением сильных и слабых сторон, возможностей и угроз.

На рисунке 1 ниже дан пример частичного SWOT-анализа проблемы, связанной с безрецептурной продажей (БР-продажа) антибиотиков.

Рис. 1. Пример частичного SWOT-анализа БР-продажи антибиотиков





Упражнение. Предлагаемые профили заинтересованных сторон для проведения консультаций и участия в вашей рабочей группе ТАР

Введение к упражнению

Важным шагом на этапе 1 процесса ТАР является определение заинтересованных сторон для проведения консультаций и участия в вашей рабочей группе ТАР. Мы предлагаем ограничить членство в рабочей группе ТАР, чтобы она была меньшей численности, более сосредоточенной и более эффективной. Привлекайте людей, которые будут активно участвовать в процессе и вносить в него свой вклад, и по мере необходимости приглашайте на конкретные совещания других людей (например, специалистов, политиков, представителей целевой группы).

Обдумывая, с какими заинтересованными сторонами следует проконсультироваться, учтите следующее:

- Кто будет выполнять работу?
 - » Будет ли это Министерство здравоохранения или ключевая партнерская организация, например, Продовольственная и сельскохозяйственная организация ООН (ФАО), Всемирная организация охраны здоровья животных (МЭБ) или ВОЗ?
 - » Обязательно привлекайте ключевые организации, которые будут осуществлять вмешательство по борьбе с УПП.
- Подумайте об опыте и ролях разных заинтересованных сторон и определите заинтересованные стороны, которые способны примирять и объединять различные и взаимодополняющие точки зрения.
- Учитывайте наличие у людей свободного времени и их возможностей для активного вклада и участия.

Пояснение

Работая над этим упражнением, последовательно используйте инструменты 1.3–1.5.

Инструмент 1.3. Предлагаемые для рассмотрения заинтересованные стороны

В таблице 2 даны подсказки для выбора конкретных заинтересованных сторон, взаимодействие с которыми вы, возможно, захотите рассмотреть. Просмотрите таблицу и подумайте, какие ключевые заинтересованные стороны, имеющие отношение к вашему контексту, включить в процесс ТАР.

Возможно, вам не потребуется привлекать все группы, упомянутые ниже. Кого вы привлечете, будет зависеть от выбранного вами целевого поведения и контекста. Кроме того, заинтересованные стороны, с которыми вы, возможно, захотите взаимодействовать, могут находиться за пределами этого списка.

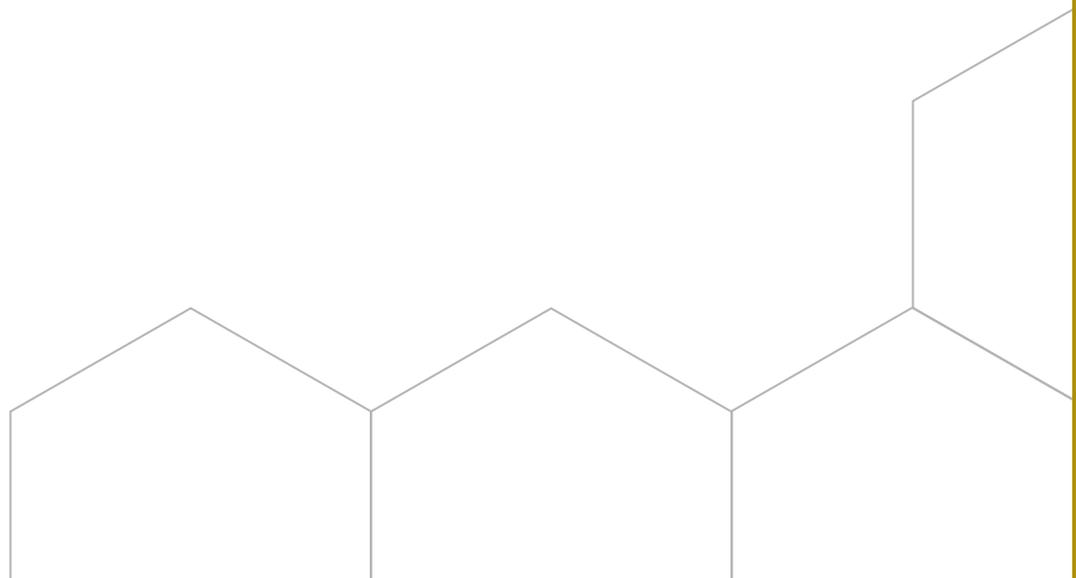


Таблица 2. Потенциальные заинтересованные стороны для привлечения к процессу ТАР

Сфера компетенции	Потенциальные заинтересованные стороны
Целевое поведение в отношении здоровья	Эксперты
	Научные работники
	Лидеры общественного мнения
Национальная программа в области здравоохранения	Министерство здравоохранения
	Национальные медицинские институты/учреждения
Предоставление услуг в области здравоохранения	Медицинские работники
	Медицинские факультеты
	Профессиональные ассоциации
Целевое сообщество	Представители и лидеры сообществ
	Местные организации (например, общинные или неправительственные)
	Местные учреждения
	Местные медицинские работники
Исследования в области социальных наук	Научные работники
	Частные или университетские научно-исследовательские институты
	Сотрудники Министерства здравоохранения или персонал отдела пропаганды здорового образа жизни
Заинтересованные стороны, компетентные в других соответствующих областях	Министерство образования/по вопросам искоренения бедности/по делам детей/социальных дел
	Национальные и международные организации



Инструмент 1.4. Предлагаемая структура управления и подход к привлечению ключевых заинтересованных сторон

После обдумывания, кто относится к вашим ключевым заинтересованным сторонам, подумайте о структуре управления: кого вы хотите привлечь к процессу ТАР, и с кем бы вы хотели консультироваться и взаимодействовать по особым случаям? Например, очень важно, если в особых случаях в процесс может включиться высокопоставленный чиновник Министерства здравоохранения, хотя, возможно, он не будет участвовать во всем процессе ТАР.

На рисунке 2 ниже изображены предлагаемая структура управления и подход к привлечению ключевых заинтересованных сторон. Ознакомьтесь с инструментом и подумайте, какие заинтересованные стороны и структура управления наилучшим образом соответствуют вашему контексту.

Рис. 2. Предлагаемая структура управления и заинтересованные стороны



Инструмент 1.5. Матрица, которая поможет вам обдумать, с какими заинтересованными сторонами следует взаимодействовать и консультироваться

Матрица, представленная на рис. 3 ниже, поможет вам понять, с какими заинтересованными сторонами и каким образом вы хотели бы взаимодействовать. Возьмите список заинтересованных сторон, определенных с помощью инструментов 1.3–1.4, и сопоставьте его с сеткой влияния/интересов.

Рис. 3. Матрица для рассмотрения участия заинтересованных сторон



- Люди с высоким уровнем влияния и высоким уровнем заинтересованности (работать в тесном контакте).
 - » Это приоритетная группа людей, которые должны быть максимально вовлечены в процесс и информированы
- Люди с высоким уровнем влияния, но проявляющие меньший интерес (поддерживать удовлетворенность)
 - » Взаимодействуйте с участниками этой группы и информируйте их, но не слишком усердствуйте, чтобы они не потеряли интерес.
- Люди с низким уровнем влияния и высоким уровнем заинтересованности (поддерживать информированность)
 - » Эти люди являются полезными командными игроками и сторонниками, которые всегда должны быть вовлечены и информированы.
- Люди, обладающие низким уровнем влияния и проявляющие меньшую заинтересованность (наблюдать)
 - » Информировуйте эту группу о процессе, но не слишком увлекайтесь.



Упражнение. Бюджетные аспекты процесса ТАР

Введение в упражнение

Для реализации процесса ТАР важно учитывать ваш бюджет. Это, в частности, касается расходов на проведение дополнительного исследования, если оно потребуется, а также на разработку и внедрение вмешательства, связанного с УПП. Для этого нужно оценить:

- необходимые ресурсы и время для осуществления процесса ТАР, включая проведение любого дополнительного исследования в поддержку разработки;
- доступные или существующие ресурсы и финансовые механизмы, которые могут поддержать вмешательство, связанное с УПП.

Механизмы финансирования проведения вмешательства, его оценки и расширения масштаба могут включать:

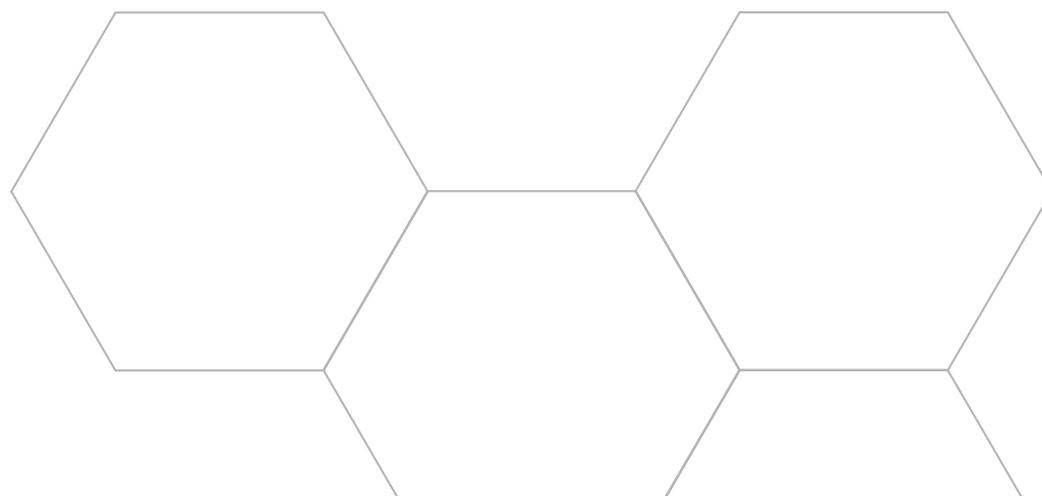
- увеличенный бюджет, полученный путем переговоров по бюджету
- устойчивый бюджет, но с перераспределением (например, при изменении способов реализации вмешательств по УПП)
- совместное финансирование с другими министерствами
- внешние донорские ресурсы.

Обдумывая бюджет, можно задать себе следующие ключевые вопросы:

- Предвидите ли вы какие-либо бюджетные ограничения при разработке вмешательства, связанного с УПП?
- Достаточно ли у вас средств для оплаты времени членов команды, исследовательской группы (если это потребуется) или любых других лиц, которым нужно будет заплатить за вклад в реализацию процесса?
- Располагаете ли вы действующими механизмами финансирования для реализации вмешательства по борьбе с УПП? Этот бюджет выделен отдельно или интегрирован в уже проводящуюся работу?

Пояснение

Продумать свои бюджетные потребности и возможности вам поможет таблица 3 (инструмент 1.6 ниже), в которой перечислены возможные статьи бюджета. Подумайте о своих потребностях, связанных с разработкой и реализацией проекта, а затем попробуйте сами заполнить таблицу.



Инструмент 1.6. Потенциальные статьи расходов на реализацию процесса ТАР

Таблица 3. Пример распределения затрат на процесс ТАР

Статья бюджета	Подстатья	Детализация задачи	Тип вклада	Количество	Цена за единицу	Всего	Ответственные организации
Гонорары рабочей группы ТАР (3-5 человек)		При целесообразности/необходимости неполная занятость в течение 1 года или более	Рабочие дни ведущего эксперта				
Совещания рабочей группы ТАР (5-10 совещаний, по 3-6 участников)		Место проведения и кейтеринг Транспортное обслуживание Распечатка материалов	Материальный вклад и затраты на логистику				
Семинары для заинтересованных сторон (2-3 семинара, по 10-30 участников)		Место проведения и кейтеринг Транспортное обслуживание Распечатка материалов	Материальный вклад и затраты на логистику				
Исследование (одно или несколько)	Подготовительная работа	Формирование запроса данных об использовании антибиотиков при предоставлении первичной медико-санитарной помощи, создание таблиц данных, анализ и визуализация	Рабочие дни ведущего эксперта				

Таблица 3 (продолжение)

Статья бюджета	Подстатья	Детализация задачи	Тип вклада	Количество	Цена за единицу	Всего	Ответственные организации	
Исследование (одно или несколько)	Подготовительная работа	Процесс утверждения на национальном уровне (подготовка и исполнение)	Рабочие дни ведущего эксперта					
			Административная процедура					
	Обучение интервьюеров	Подготовка, обучение и сопровождение международными экспертами	Рабочие дни ведущего международного эксперта					
		Транспортные расходы международных инструкторов	Проезд к месту исследования и обратно					
		Суточные	Дни					
	Отбор респондентов для интервью	Помещение, оборудование и кейтеринг		Одноразовые материальные вложения				
				Рабочие дни менеджеров				
		Написание и отправка писем о зачислении в выборку, последующее интервью с участниками						
		Поощрения для участников интервью	Пакет научно-обоснованных материалов о назначении антибиотиков и небольшие подарки					



Таблица 3 (продолжение)

Статья бюджета	Подстатья	Детализация задачи	Тип вклада	Количество	Цена за единицу	Всего	Ответственные организации
Исследование (одно или несколько)	Сбор данных	Подготовка и проведение интервью	Рабочие дни ведущего эксперта				
		Поездки на места проведения интервью и обратно	В среднем 300 км на машине = приболз. 24 л бензина				
	Анализ данных	Затраты на материалы	Прокат автомобиля (посуточно; только для отдаленных районов)				
			Бумага, записывающее оборудование и т. д.				
Представление результатов	Анализ данных	Подготовка стенограмм	Дни работы вспомогательного персонала, затраты на перевод (если требуется)				
		Кодирование стенограмм и анализ кодов	Рабочие дни ведущего эксперта				
	Написание и редактирование отчета об исследовании	Рабочие дни ведущего эксперта					
		Организация диалога с заинтересованными сторонами	Рабочие дни менеджеров				

Таблица 3 (продолжение)

Статья бюджета	Подстатья	Детализация задачи	Тип вклада	Количество	Цена за единицу	Всего	Ответственные организации
Исследование (одно или несколько)	Представление результатов	Помещение, оборудование и кейтеринг для общения с заинтересованными сторонами	Одноразовый материальный вклад				
		Публикация результатов в рецензируемом журнале	Плата за открытый доступ				
Адвокация	Администрирование	Управление контрактами и составление отчетности вместе со спонсорами и поставщиками	Рабочие дни менеджеров				
		Печать, дизайн и распространение материалов	Затраты на материалы				
		Распространение результатов Взаимодействие со СМИ, включая социальные сети					



Таблица 3 (продолжение)

Статья бюджета	Подстатья	Детализация задачи	Тип вклада	Количество	Цена за единицу	Всего	Ответственные организации
Осуществление вмешательства – реализация мероприятий, оценка и расширение масштаба		<p>Затраты, связанные с проведением мероприятий:</p> <ul style="list-style-type: none"> будут соответствовать протоколу исследования (например, расходы на персонал, обучение, расходные материалы и оборудование, а также офисные расходы) Кроме того, расходы, связанные с любыми изменениями медицинских услуг, разработкой новых учебных программ, разработкой материалов, обучением медицинских работников – все это будет зависеть от вмешательства 	Будут специфичными для вашего вмешательства				
Оценка		Затраты, связанные с проведением оценки вмешательства по изменению поведения	Затраты на персонал, оплату рабочих дней менеджеров, административные расходы				



Инструмент 1.7. Пример структуры мониторинга процесса ТАР

Знакомство с инструментом

Заполненная таблица ниже является примером структуры мониторинга процесса ТАР. Создавая свою структуру, вы будете включать в нее целевые действия, а также их составляющие. В структуру также должны входить столбцы для ввода задействованных ресурсов и ожидаемого воздействия. Информация на временной шкале в таблице примеров представлена в формате кварталов (Кв) и лет (Г), но временные параметры могут измеряться по-разному в зависимости от типа создаваемого вами проекта.

Пояснение

Просмотрите таблицу 4 ниже, используя ее как инструмент для размышления о долгосрочном планировании вашего собственного проекта ТАР.

Добавьте столбец «Задействованные ресурсы» (Inputs) перед столбцом «Промежуточный результат» (Output) и столбец «Воздействие» (Impact) после столбца «Конечный результат» (Outcome). Помните, что промежуточные результаты – это конкретные результаты деятельности, конечные результаты – это среднесрочные последствия промежуточных результатов, а воздействие – это их более долгосрочные последствия.

Спросите себя, подходит ли вам эта временная шкала и можете ли вы ей следовать в вашем контексте? По мере создания и выполнения проекта вам может потребоваться пересмотреть и изменить части этой таблицы.

Таблица 4. Пример долгосрочного планирования ТАР

Действие	Сроки	Промежуточный результат	Конечный результат	Ответственность
Этап 1 ТАР				
Оценка потенциала	Кв1, Г1 ^a	Отчет об оценке потенциала ТАР	Принято обоснованное решение о начале ТАР	Министерство здравоохранения
Формирование рабочей группы (РГ) ТАР	Кв1, Г1	РГ сформирована и круг ведения подписан	РГ начинает выполнять свои обязанности по координации	Министерство здравоохранения
Подготовка плана процесса	Кв2, Г1	План процесса ТАР (отчет)	Процесс ТАР спланирован и готов к запуску	РГ ТАР
Этап 2				
Обзор данных и уже проведенных исследований	Кв2–3, Г1	Анализ для ситуационного отчета	Базовое понимание проблемной области	РГ ТАР, консультанты
Привлечение заинтересованных сторон	Кв3–4, Г1	Анализ для ситуационного отчета	Вклад заинтересованных сторон по выявленной проблеме	РГ ТАР, консультанты



Таблица 4 (продолжение)

Действие	Сроки	Промежуточный результат	Конечный результат	Ответственность
Ситуационный анализ	Кв4, Г1	Разработка ситуационного отчета	Всестороннее понимание проблемной области	РГ ТАР, консультанты
Этап 3				
Приоритизация и план исследования	Кв4, Г1	Протокол исследования	Исследование спланировано и одобрено	РГ ТАР, консультанты
Проведение исследования	Кв1–2, Г2	Интервью и обсуждения в фокус-группе завершены	Всестороннее понимание проблемных видов поведения	РГ ТАР, консультанты
Сообщение результатов	Кв2–3, Г2	Отчет об исследовании	Анализ результатов исследования для планирования вмешательства	РГ ТАР, консультанты
		Публикация результатов исследования	Публикация результатов в рецензируемом журнале	Министерство здравоохранения, РГ ТАР, консультанты
Этап 4				
Дизайн вмешательства	Кв3, Г2	Дизайн вмешательства	Адресное вмешательство на основе анализа поведенческих факторов	РГ ТАР, консультанты
План вмешательства	Кв3, Г2	План вмешательства со структурой мониторинга и оценки	Вмешательство спланировано и готово к реализации	РГ ТАР, консультанты
	Кв4, Г2	Пилотное вмешательство	Вмешательство протестировано и скорректировано	РГ ТАР
Этап 5				
Реализация вмешательства	Кв3, Г2– Кв3, Г3	Данные мониторинга	Вмешательство реализовано	РГ ТАР
Оценка вмешательства	Кв4, Г3	Отчет об оценке	Резюме основных результатов и рекомендации по расширению масштаба	РГ ТАР, ВОЗ

Таблица 4 (продолжение)

Действие	Сроки	Промежуточный результат	Конечный результат	Ответственность
Расширение масштаба	Кв1, Г4	План для корректировки и/или расширения масштаба	Дорожная карта для планирования и осуществления мероприятий по расширению масштаба	РГ ТАР, Министерство здравоохранения

а Информация на временной шкале в таблице примеров представлена в формате кварталов (Кв) и лет (Г), но временные параметры могут измеряться по-разному в зависимости от типа создаваемого вами проекта.

Инструмент 1.8. Пример круга ведения рабочей группы ТАР

Знакомство с инструментом

При создании вашей рабочей группы ТАР важно прояснить ожидания и заранее разработать круг ведения. Это гарантирует, что члены группы привнесут соответствующий опыт и знания и примут участие в процессе только в том случае, если у них есть время для этого.

Пояснение

Пример круга ведения (вставка 1 ниже) можно при необходимости адаптировать к вашему контексту.

Вставка 1. Пример круга ведения рабочей группы ТАР

Пример круга ведения

Цель

- Обеспечить стратегическое руководство процессом ТАР в соответствии с национальным планом действий по борьбе с УПП.
- Обеспечить скоординированный подход к выполнению программ ТАР на национальном, субнациональном и общинном уровнях.
- Поддерживать национальные и международные усилия в соответствующих случаях.

Общая цель рабочей группы ТАР – оптимизировать использование существующих противомикробных препаратов и предотвратить распространение устойчивых инфекций.

Рабочая группа ТАР подотчетна:

- Национальному руководящему комитету по УПП.
- Профессиональным организациям и другим структурам, если применимо.



Обязанности и действия

- Контролирует и координирует разработку и реализацию национальной стратегии и/или политики, направленной на борьбу с УПП, путем оптимизации использования противомикробных препаратов за счет внедрения анализа и программ ТАР.
- Обеспечивает достаточные ресурсы (людские и финансовые) для достижения целей и результатов национальной и поддерживающей стратегий или политики ТАР.
- Обеспечивает предоставление соответствующего обучения и подготовки по вопросам ТАР для соответствующих заинтересованных сторон и партнеров.
- На основе национальной стратегии или плана ТАР осуществляет на ежегодной или двухгодичной основе мониторинг и оценку вмешательств ТАР на национальном, субнациональном и общинном уровнях.
- Представляет данные и годовой отчет(ы) о ходе работы Национальному межотраслевому руководящему комитету по УПП.

Членство (адаптируется к условиям страны)

В состав национальной рабочей группы ТАР должны входить представители соответствующих департаментов Министерства здравоохранения, ведущих университетов и/или аналитических центров, организаций общественного здравоохранения, а также консультант ВОЗ. В соответствующих случаях рекомендуется членство представителей сообществ, затронутых проблемой УПП.

Представители должны получить от своих учреждений достаточные полномочия для принятия решений. Рабочая группа ТАР должна оставаться не слишком большой, чтобы функционировать, обеспечивая баланс между полным представительством и функциональностью группы для координации национальной стратегии ТАР или планирования, а также для связи с другими соответствующими группами/рабочими группами ТАР [например, по эпиднадзору за УПП и потреблением противомикробных препаратов (ППП)].

Частота совещаний

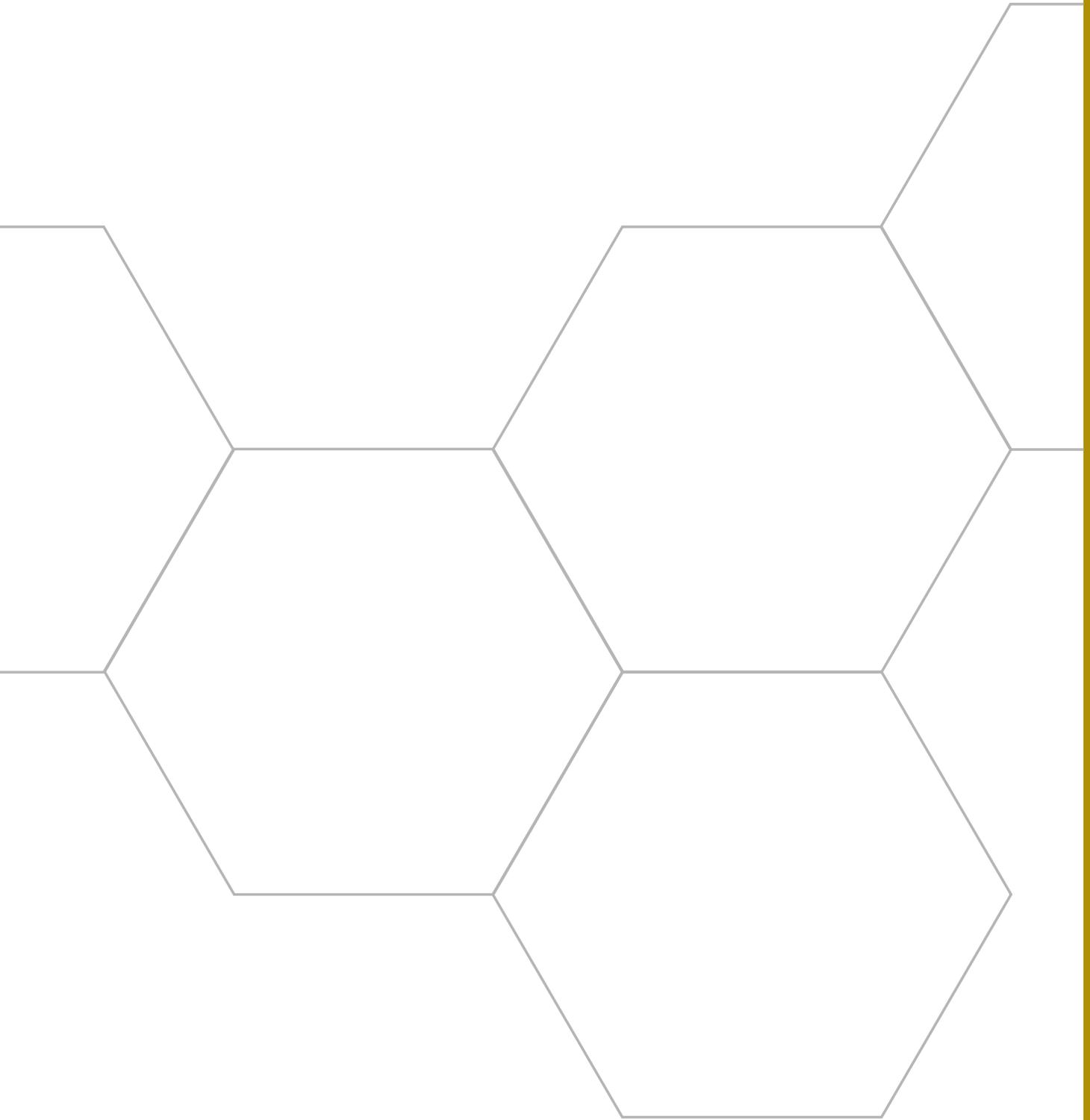
Формат и правила встречи должны соответствовать национальным нормам. Для руководства действиями рабочей группы ТАР могут быть разработаны четкие и понятные, соответствующие принципам передовой практики операционные процедуры.

Выбор председателя должен основываться на его или ее опыте как лидера. Можно рассмотреть вопрос о смене председателя на другого члена рабочей группы ТАР.

Рабочая группа ТАР должна собираться на регулярной основе в соответствии с местными потребностями и нормами.

Конфликт интересов

Рекомендуется, чтобы у группы был разработан механизм (с соответствующими записями), гарантирующий, что ее члены не имеют конфликта интересов и что в интересах общественного здравоохранения деятельность рабочей группы ТАР осуществляется с соблюдением прозрачности.





2.

Анализ. Что вы уже знаете?

На этапе 2 процесса ТАР, соответствующем этапу 2 краткого руководства, вам помогут представленные здесь инструменты и шаблоны:

- Инструмент 2.1. Источники данных и информации
- Инструмент 2.2. Ориентировочные вопросы для обзора данных
- Инструмент 2.3. Инструмент картирования заинтересованных сторон 1
- Инструмент 2.4. Инструмент картирования заинтересованных сторон 2



Инструмент 2.1. Источники данных и информации

Знакомство с инструментом и пояснение

Ниже приведены примеры источников данных и информации, которые можно использовать для анализа ситуации.

Просмотрите список и подумайте, какие источники данных и информации будут соответствовать вашей проблеме, и существуют ли дополнительные доступные и подходящие для вашей ситуации источники. В список входят:

- данные эпиднадзора за УПП, собранные Европейской сетью эпиднадзора за потреблением противомикробных препаратов, сетью эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам в Центральной Азии и Европе и Глобальной системой эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам и их использованием;
- данные эпиднадзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП);
- данные об УПП на национальном и субнациональном уровнях;
- библиотека национальных планов действий по борьбе с УПП;
- данные о реализации национального плана действий по борьбе с УПП, полученные из ежегодного трехстороннего опроса по УПП на основе самооценки стран;
- данные эпиднадзора за болезнями;
- данные о продаже и использовании антибиотиков и противомикробных препаратов (например, собранные Европейской сетью по надзору за потреблением противомикробных

препаратов, сетью ЕРБ ВОЗ по вопросам потребления противомикробных препаратов (ППП), а также глобальные данные относительно ППП);

- данные об использовании медицинских услуг;
- данные о состоянии здоровья населения;
- данные и отчеты об образе жизни;
- опросы, аналитические материалы и исследования, касающиеся здоровья населения;
- данные **Глобальной обсерватории здравоохранения**;
- многоиндикаторные кластерные исследования;
- демографические и медицинские обследования;
- опросы, стратегии и планы действий, относящиеся к здравоохранению или к соответствующим группам населения;
- анализ справедливости;
- стратегии и планы действий, касающиеся поведения в отношении здоровья и соответствующих групп населения;
- законодательство, относящееся к здравоохранению и соответствующим группам населения;
- отчеты и оценки предыдущих проектов или инициатив, касающихся поведения в отношении здоровья или соответствующих групп населения;
- отчеты, рекомендации и оценки национальных и международных организаций, имеющих отношение к здравоохранению или соответствующим группам населения;
- освещение поведения в отношении здоровья или соответствующих групп населения в СМИ;
- освещение поведения в отношении здоровья или соответствующих групп населения в социальных сетях;
- публикации в рецензируемых научных журналах, относящиеся к вопросам здоровья, стране или соответствующим группам населения. Целесообразно провести поиск литературы в базе данных **Pubmed** а также обратиться к систематическим обзорам Кокрановской библиотеки.

Инструмент 2.2. Ориентировочные вопросы для обзора данных

Знакомство с инструментом

Глубже проникнуть в суть проблемы, которую вы пытаетесь решить, поможет просмотр существующей доказательной базы (для выяснения того, какие знания у вас уже есть), а также разговор с ключевыми заинтересованными сторонами для проверки этих знаний и восполнения недостающих. Общение с ключевыми заинтересованными сторонами может проходить в форме интервью, семинаров или обсуждений в фокус-группах.



В подобном исследовании и в проведении этих обсуждений вам могут помочь некоторые ключевые вопросы, которые даны во вставке 2 ниже.

Пояснение

Прочитайте вопросы и подумайте о том, что вы уже знаете, что, как вам кажется, вы знаете, но хотите проверить, и какие существуют пробелы в данных, которые вы хотите еще раз проанализировать в ходе обсуждения.

Вставка 2. Ориентировочные вопросы для обзора данных

Ориентировочные вопросы для обзора данных

Ситуация с УПП

- Каков уровень распространенности или бремени УПП в стране?
- Каковы тенденции и модели потребления противомикробных препаратов в стране?

Имеющиеся руководства и правила в отношении УПП

- Какие существуют национальные законы, стратегии и руководящие принципы в отношении УПП?
- Как с их помощью решаются текущие проблемы с УПП?
- Соблюдаются руководящие положения или нет, и можно ли это проверить?
- Каков политический климат в отношении УПП? Есть ли поддержка в решении проблемы?
- Какие существуют международные стратегии и руководства по УПП? Как они соотносятся с национальным контекстом?

Заинтересованные стороны и партнерства

- Кто относится к наиболее важным заинтересованным сторонам, и какими могут быть потенциальные партнерства?
- Кто потенциально может повлиять на проект?
- Какие лица, группы или учреждения следует задействовать?
- Какую роль эти заинтересованные стороны могут сыграть в сдерживании УПП?
- Чей потенциал необходимо укрепить для участия в проведении вмешательства и как?

Социальная и экологическая динамика

- Какие изменения структуры населения, демографического или экономического профиля, а также факторов образа жизни влияют на поведение, связанное с УПП?
- Каковы преобладающие методы коммуникации в отношении УПП?
- Какие типы каналов связи, содействующих рациональному использованию антибиотиков, наиболее доступны? Каким из них доверяют больше, а каким – меньше всего?
- Что известно о знаниях, взглядах и практике целевой группы в отношении УПП?

Ресурсы

- Какие имеются внутренние ресурсы для продвижения рационального использования антибиотиков и связанных с УПП стимулов, исходя из бюджета, источников финансирования, закупок, кадрового потенциала, сроков, инфраструктуры и доступа к целевым группам?
- Какую экспертную поддержку можно получить в Министерстве здравоохранения и возможных центрах проведения вмешательства для реализации процесса и/или управления им, а также для осуществления программных и коммуникационных мероприятий, рекомендованных в результате этого процесса?
- Какие внешние ресурсы доступны?
- Обеспечивают ли в настоящее время какие-либо доноры финансирование вмешательств, связанных с УПП? Можно ли к ним обратиться с просьбой поддержать вмешательство ТАР?

Инструмент 2.3. Инструмент для картирования заинтересованных сторон

Знакомство с инструментом

Когда вы обдумываете, как провести исследование того, что вам уже известно, рассмотрите привлечение ключевых заинтересованных сторон, обладающих и знаниями местной ситуации, и техническими знаниями. Стоит задать себе следующие основные вопросы:

- Кто относится к наиболее важным заинтересованным сторонам, способным повлиять на поведение в отношении УПП?
- Кто в настоящее время имеет прямое или косвенное отношение к поведению, связанному с УПП, в том числе к реализации политики или практики в отношении УПП, или является бенефициаром этой политики или практики? Какова их роль, и в чем заключается их опыт?

Упражнение по картированию заинтересованных сторон, представленное ниже, поможет вам решить, с кем необходимо поговорить.

Пояснение

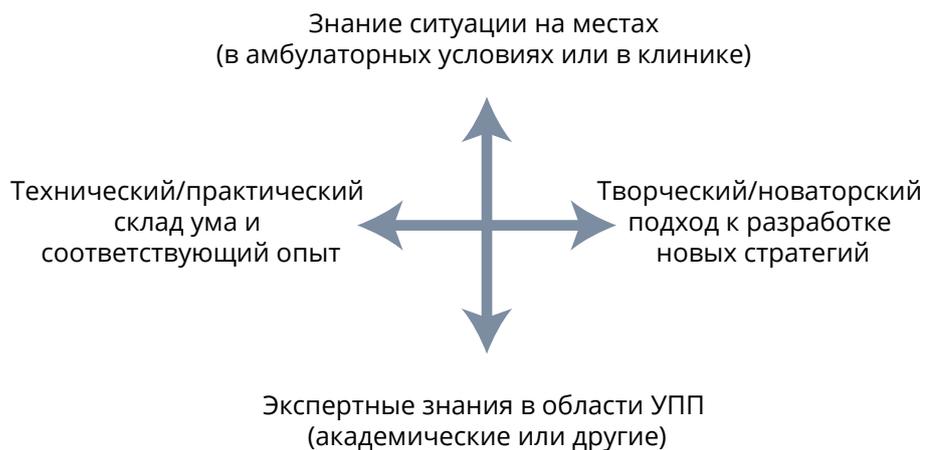
Начните с совместного обсуждения с вашими ключевыми заинтересованными сторонами (см. инструмент 1.3).

После того, как вы составили перечень основных заинтересованных сторон (как отдельных лиц, так и организаций), начните обдумывать, какую дополнительную пользу они принесут исследованию. Для облегчения вашей задачи, используйте матрицу на рис. 4 ниже. Вы можете поместить каждую заинтересованную сторону в сетке таблицы в соответствии с ее знаниями и опытом.

К концу этого упражнения у вас сложится представление о том, к каким заинтересованным сторонам вы можете обратиться за конкретными знаниями или опытом. Возможно, будет полезно в дополнение к этой матрице составить список, в котором подробно описать область знаний и опыта каждой заинтересованной стороны, а также вопросы, которые им можно задать.



Рис. 4. Матрица для картирования заинтересованных сторон



Инструмент 2.4. Подходы, которые помогут вам провести семинар с ключевыми заинтересованными сторонами

Пояснение

Привлечение заинтересованных сторон – основная ценность подхода ТАР. Как лучше всего задействовать заинтересованные стороны, зависит от контекста и заинтересованной стороны. Семинары для заинтересованных сторон предлагается проводить на этапе 2. Пункты повестки дня семинаров могут быть следующими:

- презентация для ознакомления с подходом ТАР и местными особенностями процесса, включая структуру СВМ-П, используемую в рамках ТАР;
- презентация, посвященная анализу ситуации, включая анализ известных или предполагаемых групп населения и моделей поведения, способствующих распространению УПП в вашем контексте;
- любые другие относящиеся к данной теме презентации с соответствующими выводами (например, по предыдущим исследованиям или отчетам);
- групповая работа над упражнениями для разработки проекта ТАР;
- пленарные обсуждения для получения мнения участников;
- другие виды взаимодействия, имеющие отношение к вашему контексту, по ходу которых будут проанализированы и обсуждены результаты, а также появится возможность услышать предложения приглашенных заинтересованных сторон.

Во время семинара заинтересованные стороны могут быть разделены на небольшие группы для более целенаправленного обсуждения таких вопросов, как, например, идентификация целевых групп, видов поведения или барьеров/стимулов. После семинара рабочая группа ТАР может обсудить предложения заинтересованных сторон. Выводы семинаров могут быть обобщены и добавлены в отчет о ситуационном анализе.



(См. инструменты 1.3–1.5 в качестве руководства по определению соответствующих заинтересованных сторон.)

Результатами семинаров для заинтересованных сторон могут быть:

- отчет о семинаре с выводами относительно сегментации целевых групп и моделей поведения, приоритизации исследований и планирования следующих шагов;
- обновленный отчет о ситуационном анализе с учетом результатов семинара.





3.

Приоритизация. Определение целевых групп и целевых видов поведения

В соответствии с этапом 3 краткого руководства упражнения и инструменты этого раздела помогут вам определить приоритетное поведение, целевую группу и потребность в исследованиях.

- Упражнение. Определение проблемы с использованием поведенческого подхода
 - » Инструмент 3.1. Определение поведения
- Упражнение. Картирование видов поведения
 - » Инструмент 3.2. Концептуальная карта факторов, влияющих на выбранное поведение. Пример: назначение антибиотиков при вирусных инфекциях
- Упражнение. Приоритизация целевых видов поведения и определение целевых групп
 - » Инструмент 3.3. Оценка и приоритизация потенциальных целевых видов поведения – шаблон
- Упражнение. Разработка плана исследования
 - » Инструмент 3.4. Содержание протокола исследования
 - » Инструмент 3.5. Этическое одобрение
 - » Инструмент 3.6. Сильные и слабые стороны качественных и количественных методов
 - » Инструмент 3.7. Анализ данных



Упражнение. Определение проблемы с использованием поведенческого подхода

Задачи этого упражнения:

- определить, какое поведение мы хотим изменить.
- рассмотреть, **кому и что именно нужно делать по-другому, а также почему, где и когда** должно происходить изменение и **сколько времени** занимать?
- определить, какие другие виды поведения способствуют или препятствуют этому изменению.



Пояснение

Определите в рабочей группе, какое поведение вы хотите изменить. Будьте конкретны и не путайте результат с поведением (например, снижение лекарственной устойчивости и сокращение числа неуместных назначений). Не выбирайте виды поведения, которые, скорее всего, имеют ограниченное влияние на проблему УПП. Не забудьте продумать факторы, которые могут ограничивать воздействие, оказываемое проблемой, и удостоверьтесь, что вы помните о других участниках процесса, которые могут способствовать изменению поведения. Инструменты 3.1–3.3 помогут вам в этом.

Информацию для этого упражнения можно получить из разных источников (например, из опросов, наблюдений, неформальных или официальных интервью, семинаров или опубликованных/неопубликованных результатов исследований).

Инструмент 3.1. Определение поведения

Работая в группе, просмотрите вопросы для каждого шага (таблица 5), чтобы определить поведение и выделить отдельных лиц/группы, на которые следует обратить внимание, а также контексты, в которых поведение практикуется.

Таблица 5. Вопросы для рассмотрения контекста поведения

Шаги	Вопросы
Определите конкретное поведение	Какие виды поведения способствуют распространению УПП в вашей стране (например, злоупотребление лекарственными препаратами или их неправильное использование)? Что влияет на эти виды поведения? Как, по вашему мнению, вы должны воздействовать на такое поведение? Входит ли в ваши задачи прекратить или инициировать определенное поведение, увеличить или уменьшить его частоту, продолжительность и/или интенсивность или изменить его форму?
Составьте список отдельных лиц и групп для рассмотрения Приоритизируйте группы для проведения вмешательства	Кто или какая группа практикует это поведение? Кто способствует усугублению этой проблемы? Какова роль специалистов здравоохранения, сообществ, семей или пациентов в распространении такого поведения? Существуют ли какие-то особые группы риска?
Перечислите места, где поведение наблюдается	Где это поведение практикуется? Имеются ли другие места, в которых оказывается влияние на этот вид поведения?
Перечислите, когда поведение практикуется	Когда практикуется такое поведение и как долго? Имеются ли важные обстоятельства, предшествующие поведению или следующие за ним, которые также можно использовать для возможного изменения поведения?



Упражнение. Картирование видов поведения

Задача

- Задача этого упражнения – составить карту контекста поведения (или подвида поведения) и подумать о том, где вы хотели бы вмешаться.

Пояснение

Когда поведение в целом определено (см. упражнение «Определение проблемы с использованием поведенческого подхода»), можно провести его более подробное картирование. Карты составляются на основе целостного представления о поведении для включения (i) ассоциированного поведения или подвидов поведения, (ii) отдельных лиц или групп, связанных с общим поведением или вовлеченных в него, (iii) контекстов, относящихся к поведению. Например, если вы наблюдаете за поведением педиатра, назначающего антибиотики, ассоциированным поведением может быть поведение родителей, обращающихся за медицинской помощью; связанной группой – фармацевтические компании (и их поведение при предоставлении врачам рекламы); а контекстом могут быть сезонные изменения заболеваемости.

Упражнение по картированию может быть выполнено с участием группы заинтересованных сторон или представителей целевой группы на основе экспертных данных или на основе данных, собранных в результате дополнительного исследования. Уровень детализации, используемый в упражнении, зависит от контекста, фактических данных и ожидаемых результатов. Инструмент 3.2 ниже представляет собой руководство по проведению картирования в два этапа.

Инструмент 3.2. Концептуальная карта влияний на поведение

1. Составьте концептуальную карту поведения

Составление концептуальной карты поведения включает следующие шаги.

- Поместите описание поведения, которое вы хотели бы изучить, в центре большого плаката, доски, флипчарта или другой поверхности, на которой вы можете легко писать.
- Обсудите в своей группе, что связано с этим поведением, что на него влияет, а также как и где оно осуществляется. Запишите каждый элемент вокруг описания поведения в центре и соедините линиями центральную часть с этими элементами. Для каждого элемента напишите как можно подробнее, где и что происходит, кто это делает, кто в этом участвует и как это влияет на поведение.
- Не бойтесь использовать дополнительные листы или перевести элементы в другую категорию по мере их обдумывания
- Как только вы убедитесь, что тщательно продумали поведение и его контекст, вы получите карту поведения (см. пример на рис. 5).
- Теперь, глядя на карту поведения, вы можете решать, в каком месте карты вы хотите реализовать вмешательство. Для этого необходимо сформировать суждение о том, на какие виды поведения вмешательство повлияет с наибольшей вероятностью. Чтобы принять решение, спросите себя, будет ли вмешательство:
 - » **приемлемым и подходящим** для выбранной целевой группы и привлеченных заинтересованных сторон?
 - » **практичным** и простым для реализации в целевой группе?
 - » **эффективным** и работающим в реальных условиях?
 - » **рентабельным**?
 - » **доступным по затратам** для осуществления в целевой группе в рамках бюджета?
 - » обладающим какими-либо **сопутствующими эффектами** (положительными или отрицательными)?
 - » **справедливым**, то есть, будет ли оно увеличивать или уменьшать неравенство между обездоленными и другими слоями общества?

Рис. 5. Пример частичного SWOT-анализа БР-продаж антибиотиков



Пример на рисунке 5 показывает результаты упражнения по картированию поведения врачей общей практики (ВОП), назначающих антибиотики при вирусных инфекциях. В этом примере основное внимание уделено тому, что влияет на поведение.

2. Подготовьте временную шкалу поведения (если применимо)

После того, как вы выбрали, где хотите вмешаться, вы можете подготовить временную шкалу или представить последовательность событий в ходе осуществления выбранного поведения. Эта шкала будет отличаться для каждого вида поведения, и не беспокойтесь, если для выбранного вами поведения невозможно ее построить.

Подготовка поведенческой временной шкалы включает следующие действия.

- Работая всей группой, начните составлять список шагов, ведущих к осуществлению выбранного поведения.
- Также перечислите шаги или результаты после осуществления поведения.
- Для каждого шага (до и после осуществления поведения) запишите влияния, эмоции и упущенные возможности. Выделите, где вмешательства могут способствовать изменениям.
- Чем больше деталей вы сможете включить в эту временную шкалу, тем больше у вас будет информации, которая поможет определить барьеры и стимулы для осуществления поведения.
- К концу упражнения у вас будет пошаговое описание того, как осуществляется поведение и что происходит после этого. Вы можете использовать эту информацию, чтобы определить шаг, на котором ваше вмешательство будет наиболее приемлемым, осуществимым и эффективным.



Упражнение. Приоритизация целевых видов поведения и определение целевых групп

Задача

- Задача этого упражнения – оценить и определить приоритетность потенциальных целевых видов поведения.

Пояснение

- Работая с группой над приоритизацией целевых видов поведения и целевых групп, используйте инструмент 3.3.
- Убедитесь, что ваше внимание сосредоточено на поведении, а не на конечных результатах.
- Не выбирайте те виды поведения, которые, скорее всего, имеют ограниченное влияние на проблему.
- Примените расширенный подход в отношении целевой группы, в которой проводится вмешательство, и рассмотрите тех, кто не входит в целевую группу, но участвует в целевом поведении или влияет на него.

В зависимости от ваших потребностей это упражнение может быть выполнено с использованием разных видов фактических данных, например, результатов обсуждений с заинтересованными сторонами и мнений экспертов; данных, полученных в результате ситуационного анализа; данных более обширного обзора литературы по выбранным видам поведения.



Шаги упражнения

1. Оценка выбранных вами видов поведения

- Поместите каждый из выявленных видов поведения в таблицу под инструментом 3.3 и дайте оценку каждой выбранной модели, используя критерии из таблицы 6 ниже.

Таблица 6. Критерии и предлагаемые шкалы оценки видов поведения

Критерии		Предлагаемая шкала
Воздействие	Насколько велико возможное влияние воздействия на этот барьер/стимул?	Отсутствует, Слабое, Умеренное, Сильное, Очень сильное
Изменяемость	Какова вероятность того, что поведение может измениться?	Невероятно, Маловероятно, Возможно, Вероятно, Весьма вероятно
Сопутствующий эффект	Какова вероятность того, что поведение будет положительно или отрицательно влиять на другие, связанные с ним виды поведения?	Невероятно, Маловероятно, Возможно, Вероятно, Весьма вероятно
Измеримость	Насколько легко можно будет измерить поведение?	Невозможно, Нелегко, Легко

- Вы можете дать оценку моделей поведения, используя предлагаемые выше шкалы или упрощенные шкалы, например, цветовые (красный, желтый, зеленый) или цифровые (1,2,3). В таблице 7 ниже дан пример заполнения таблицы.
- Попросите каждого участника группы дать свою оценку видов поведения или сделайте это в небольших группах, а затем проведите общее групповое обсуждение.
- Согласуйте в группе окончательную оценку по каждому критерию для каждой модели поведения.

Инструмент 3.3. Оценка и приоритизация потенциальных целевых видов поведения – шаблон

Таблица 7. Образец заполнения таблицы для оценки, приоритизации и выбора поведения

Потенциальное целевое поведение	Воздействие	Изменяемость	Сопутствующий эффект	Измеримость
Отношение пациентов к использованию антибиотиков	Очень сильное	Маловероятно	Весьма вероятно	Нелегко
Общение фармацевта и пациента по поводу лечения	Очень сильное	Вероятно	Вероятно	Нелегко
Общение фармацевта и врача по поводу лечения	Сильное	Маловероятно	Весьма вероятно	Нелегко

Таблица 7 (продолжение)

Потенциальное целевое поведение	Воздействие	Изменяемость	Сопутствующий эффект	Измеримость
Поиск фармацевтом информации об антибиотиках	Сильное	Маловероятно	Вероятно	Нелегко
Принятие решения фармацевтом (индивидуальное)	Очень сильное	Вероятно	Весьма вероятно	Легко
Выбранный целевой вид (виды) поведения	Принятие фармацевтом решения о продаже антибиотиков пациентам без рецепта			

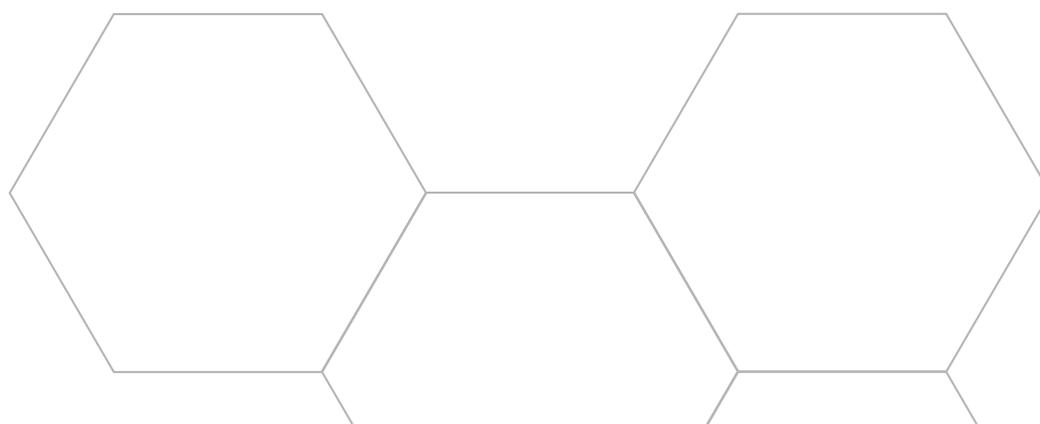
2. Определите приоритетность потенциальных целевых видов поведения в зависимости от оценки

- Заполнив таблицу 8 ниже, обсудите с группой, что из перечисленного далее больше всего применимо к каждому целевому виду поведения.
 - » Поведение представляется весьма многообещающим в качестве целевого.
 - » Поведение представляется достаточно многообещающим в качестве целевого.
 - » Поведение кажется бесперспективным, но его стоит рассмотреть в качестве целевого.
 - » Поведение неприемлемо в качестве целевого.
- На основе этого обсуждения выберите вид (виды) поведения, на котором вы сосредоточитесь в своем проекте ТАР. Запишите, какой вид (виды) поведения вы выбрали и почему.

Таблица 8. Шаблон таблицы для оценки и приоритизации целевых видов поведения

Потенциальное целевое поведение	Воздействие	Изменяемость	Сопутствующий эффект	Измеримость
Выбранный вид (виды) поведения*				

* Впишите один (несколько) вариантов из списка выявленных потенциальных целевых видов поведения.





Упражнение. Использование структуры СВМ-П для понимания стимулов и барьеров поведения и определения исследовательских задач

Задача

- Задача этого упражнения – изучить, пользуясь структурой СВМ-П, как стимулы и барьеры влияют на осуществление выбранного поведения, и использовать эту информацию для определения приоритетов и целей исследования. В следующем упражнении вы будете использовать эти цели для разработки плана исследования.

Пояснение

- Это групповое упражнение, которое следует выполнять как минимум в течение однодневного семинара. Его можно выполнять с рабочей группой ТАР, консультантами ТАР или, если необходимо, с другими заинтересованными сторонами.
- Перед началом упражнения объясните участникам суть структуры СВМ-П, и то, как она соотносится с исследованием.

Шаги упражнения

1. Знакомство со структурой СВМ-П и выбранным поведением/целевой группой

- Расскажите о структуре СВМ-П. Объясните, что она обеспечивает систематический подход к выявлению и пониманию факторов, влияющих на поведение, а также к определению наилучшего способа воздействия на них.
- Сделайте беглый обзор структуры СВМ-П для всех участников и проясните все их вопросы, связанные со структурой СВМ-П.
- Напомните участникам, какое целевое поведение и какая целевая группа были выбраны.
- Проведите краткий опрос участников с просьбой привести примеры вопросов, касающихся факторов СВМ-П для выявленного поведения, и, если они не могут этого сделать, назовите 1–2 варианта сами. Одним из примеров может быть такой вариант: «Уровень понимания проблемы УПП в целевой группе X».

2. Работа в группе 1. Понимание стимулов, поддерживающих поведение, и вопросы, требующие ответа

- Объясните участникам семинара, что структура СВМ-П показывает следующее: для того, чтобы поведение осуществилось, люди должны иметь способность, возможности и мотивацию к действию. Изменение поведения требует наличия всех трех компонентов/факторов:
 - » Способность – это психологические и физические способности людей;
 - » Возможности определяются средой, с которой взаимодействуют люди – как физической (объекты, события, время), так и социальной (культура, нормы);
 - » Мотивация относится к влияниям, которые стимулируют и направляют поведение, включая намерения и оценки (рефлексивная мотивация), а также эмоции и привычки (автоматическая мотивация).
- Разделите участников на 2–4 группы.
- Раздайте каждой группе по три листа для флипчарта. Участники напишут на каждом листе разные заголовки: «Способность» (С), «Возможности» (В), «Мотивация» (М).



- На каждом из этих листов для флипчарта (С, В и М) каждая группа должна отобразить коллективное обсуждение влияния конкретного фактора СВМ-П на стимулы или барьеры целевого поведения. Также следует записать все требующие ответа вопросы по каждому выявленному группой стимулу/барьеру, чтобы лучше понять поведение целевой группы.
- Каждая группа должна представить свои результаты всей группе участников, чтобы каждый мог видеть, что они определили в качестве факторов СВМ-П.

3. Работа в группе 2. Преобразование вопросов в цели

- Разделите участников семинара на три группы и распределите листы для флипчарта между ними: одной группе – все листы С, второй – все листы В и третьей – все листы М.
- Раздайте каждой группе по два пустых листа для флипчарта.
- Попросите группы написать «Вопросы для [вставить фактор СВМ-П, закрепленный за группой]» в верхней части первого листа.
 - » Попросите каждую группу использовать вопросы из набора полученных ими листов для флипчарта, чтобы определиться с окончательным набором конкретных вопросов, по которым им потребуется дополнительная информация или исследование.
- Затем попросите группы взять второй лист для флипчарта и в верхней его части написать: «После этого исследования мы узнаем...»
 - » Попросите группы превратить каждый вопрос, указанный на первом листе, в декларативное утверждение, чтобы завершить фразу «После этого исследования мы узнаем... ». Например, «Каковы источники информации о поведении в целевой группе Х?» превратится в «После этого исследования мы узнаем, каковы источники информации о поведении в целевой группе Х». Утверждения на этом листе для флипчарта – это утверждения, которые могут быть «целями исследования».
- Проведите совместное пленарное обсуждение со всеми группами.
 - » Каждая группа, одна за другой, представляет установленные цели для закрепленного за ней фактора СВМ-П.
 - » Остальные участники комментируют, задают вопросы или вносят предложения.
 - » Все участники обсуждают и согласовывают окончательный набор целей исследования для каждого фактора СВМ-П.
- Один из участников назначается ответственным за запись согласованных целей для включения их в протокол исследования.



Упражнение. Разработка плана исследования

После выполнения упражнений «Определение проблемы с использованием поведенческого подхода» и «Приоритизация целевых видов поведения и определение целевых групп» вы можете выявить области, требующие дополнительного исследования. Следует ожидать, что у вас появятся вопросы, касающиеся поведения, контекста или практики, которые вы хотели бы изучить более подробно, прежде чем приступить к разработке вмешательства по изменению поведения.

Задача

- Провести обзор шагов, необходимых для составления плана исследования.



Пояснение

- Рассмотрите ваши потребности. Возможно, вам нужно будет собрать дополнительную информацию, что поможет определить или лучше понять целевые виды поведения или точнее оценить масштаб и контекст проблемы.
- Если группа решит, что требуется провести дополнительное исследование, вам будет необходимо разработать его протокол.
- К разработке и проведению исследования полезно привлечь соответствующие заинтересованные стороны. Они могут участвовать в семинарах по разработке протокола исследования или им представится возможность внести в этот протокол свой вклад.

Шаги упражнения

1. Разработка протокола исследования

- Протокол исследования – это подробный план, включающий обоснование исследования, четко обозначенные цели и задачи, пошаговый план сбора и анализа данных и объяснение того, что будет происходить после завершения исследования (например, распространение результатов). См. инструмент 3.4 ниже для ознакомления с содержанием протокола исследования.

2. Получение этического одобрения

- Необходимо выяснить, нужно ли вам получать этическое одобрение. Это будет зависеть от вида исследования и нормативных требований страны, в которой оно проводится. Как правило, получение этического одобрения требуется, если вы планируете опубликовать результаты. Инструмент 3.5 ниже содержит дополнительные указания по получению этического одобрения.

3. Проведение исследования, сбор и анализ информации

- Сбор данных может проводиться с использованием качественных, количественных или смешанных методов. Выбор зависит от вопроса, на который нужно ответить, и уже имеющихся фактических данных, относящихся к этому вопросу. Инструмент 3.6 ниже содержит краткое изложение сильных и слабых сторон качественных и количественных методов.

Обзор качественных методов

- Качественные методы позволяют получить подробную информацию о барьерах и стимулах поведения. Они могут помочь вам понять причину данного поведения, а также узнать, какие опасения или предположения характерны для целевой группы. Кроме того, они могут дать определенное представление о социальных нормах. Ниже приведены три различных метода, которые можно рассмотреть:
 - » Обсуждение в фокус-группе (ОФГ) – это модулируемый ведущим разговор с группой (обычно из 5–8 участников), выбранной для представления определенной социальной или приоритетной группы, которую вы хотите лучше понять. Этот метод особенно полезен для определения социальных норм и может помочь вам увидеть различия во мнениях по какой-либо теме. Обсуждения модулируются в соответствии с инструкцией по проведению обсуждений, но для модератора важна возможность следить за беседой и разрешать вопросы, которые, возможно, не были рассмотрены на этапе проектирования. У ОФГ есть ограничения, о которых следует помнить, в том числе необходимость осторожного управления для поощрения разнообразия мнений без потери концентрации внимания на рассматриваемой теме. Невербальные сигналы также могут быть важны, если их наблюдает и изучает квалифицированный исследователь.

- » Индивидуальные глубинные интервью (ИГИ) – это беседа один на один с модератором. Они могут быть полезны, если участник обладает специальными знаниями или если обсуждаются деликатные темы.
- » Обсервационные исследования проводят исследователи, наблюдающие и регистрирующие поведение людей в естественных условиях. Такие исследования помогают обогатить данные, собранные с помощью ОФГ и ИГИ, но должны проводиться опытными исследователями и могут занимать больше времени.

Обзор количественных методов

- Количественные методы включают сбор данных с использованием таких стандартных инструментов, как анкеты с заранее сформулированными вопросами. Можно собрать данные от большого числа людей, задавая вопросы лично, по телефону или предлагая заполнить бумажную или электронную форму. Опросы обычно проводятся в выборке из целевой группы населения. Размер этой выборки зависит от ресурсов и необходимости обеспечить ее репрезентативность относительно группы населения, поведение которой вы пытаетесь понять.

Обзор смешанных методов

- Смешанные методы позволяют вам сочетать количественные и качественные методы, используя их вместе для сбора информации и повышения уверенности в результатах.

Обзор анализа данных

- Для анализа данных нужны опытные исследователи. В идеале метод анализа планируется заранее и зависит от типа собираемых данных и целей. Таблица 10 в инструменте 3.7 содержит более подробную информацию о подходах к анализу.
- Методы сбора или анализа данных могут изменяться, и это нормальная ситуация в том случае, если ведется подробная запись, объясняющая причины и возможное влияние изменений на выводы и результаты.

Инструмент 3.4. Содержание протокола исследования

Протокол исследования является неотъемлемой частью любого исследовательского проекта. Это подробное описание того, как будет проводиться исследование, и его следует использовать в качестве справочного пособия, чтобы убедиться, что исследователи придерживаются выбранных методов.

Следующие разделы должны быть включены в протокол исследования с использованием качественных, количественных или смешанных методов. Детали в каждом разделе будут отличаться в зависимости от типа исследования. Разделы протокола:

- **общая информация** – название исследовательского проекта; версия и дата протокола; имя и контактные данные источника финансирования, спонсора и ведущего исследователя;
- **предыстория и обоснование** – изложение проблемы, лежащей в основе процесса ТАР; имеющиеся знания; пробелы в знаниях и причины проведения исследования;
- **исследовательские вопросы, цели и задачи** – общие вопросы или цели исследования и конкретные задачи, решаемые в ходе его проведения;
- **дизайн исследования** – общий дизайн исследования (например, продольное качественное исследование с личным интервью); используемая теоретическая модель (например, адаптация СВМ-П для ТАР);

- **условия проведения исследования, участники и их набор** – где будет проведено исследование; где и как будут набраны участники; критерии включения и невключения; как участники будут проинформированы об исследовании; и как будет организован процесс получения информированного согласия (информационный листок участника и форма информированного согласия должны быть включены в качестве приложений);
- **сбор данных** – содержание инструментов для сбора данных (например, руководство по теме интервью, почтовая анкета); как они будут разрабатываться или будут ли использоваться существующие утвержденные инструменты; пилотное тестирование и окончательное осуществление (инструменты для сбора данных должны быть включены в приложения);
- **анализ данных** – запланированный количественный (статистический) или качественный анализ; для исследования с использованием смешанных методов – описание того, как количественные и качественные данные будут собраны воедино;
- **управление данными** – где будут храниться данные; кто сможет с ними ознакомиться; как данные будут передаваться; как будет обеспечена конфиденциальность; как будут выполняться национальные правила управления данными;
- **этическое одобрение и другие разрешения** – какой этический комитет будет рассматривать исследование; другие необходимые согласования;
- **распространение** – отчеты и документы, которые будут подготовлены, включая краткое резюме для участников;
- **сроки** – четкие сроки для каждого этапа исследовательского проекта;
- **ссылки**;
- **приложения** – информационный листок участника; форма информированного согласия; инструменты для сбора данных.

Инструмент 3.5. Этическое одобрение

В зависимости от правил и стандартов, принятых в стране, в которой проводится исследование, а также от характера исследования, этическое одобрение следует запрашивать у независимого этического комитета.

Этическое одобрение обычно требуется для публикации результатов исследования в рецензируемом журнале в соответствии со следующими документами:

- Хельсинкская декларация Всемирной медицинской ассоциации: этические принципы медицинских исследований с участием людей. В: Бюллетень Всемирной организации здравоохранения. 2001;79(4):373–4 ([https://www.who.int/bulletin/archives/79\(4\)373.pdf](https://www.who.int/bulletin/archives/79(4)373.pdf), по состоянию на 1 августа 2021 г.);
- Регламент (ЕС) 2016/679 Европейского парламента и Совета от 27 апреля 2016 года о защите физических лиц в отношении обработки персональных данных и о свободном перемещении таких данных, а также об отмене Директивы 95/46 / ЕС (Общие правила защиты данных). OJ L 119, 4.5.2016, стр. 1–88 (<https://eur-lex.europa.eu/eli/reg/2016/679/oj>, по состоянию на 1 августа 2021 г.).



Запрос на получение этического одобрения инициируется для гарантии, что права любого участвующего человека, а также его честь и достоинство, безопасность и благополучие ценятся превыше всего.

Содержание заявки на этическое одобрение зависит от требований конкретного этического комитета.

Для исследования ТАР часто требуется информация следующего типа:

- цели и задачи исследования;
- дизайн и методы исследования, включая возможные статистические методы и метод анализа;
- количество и методы набора участников, включая способы их выявления (с указанием критериев включения и невключения) и подходы к ним;
- как будет получено согласие участников, а также возможные стимулы или возмещение расходов;
- как данные будут использоваться, в том числе, как данные будут передаваться и где храниться;
- процессы обеспечения анонимности и конфиденциальности;
- подробная информация о распространении результатов;
- подробные сведения обо всех заинтересованных сторонах, участвующих в исследовании, и их ролях.

Этическое одобрение обычно не может быть предоставлено ретроспективно.

Если комитета по этике для исследований в области социальных наук не существует, следует создать специальный комитет с целью рассмотрения и утверждения предложенного исследования ТАР.

Инструмент 3.6. Сильные и слабые стороны качественных и количественных методов

В таблице 9 ниже представлен обзор различий качественных и количественных методов исследования, который может помочь вам решить, следует ли использовать эти методы, и как вы хотите включить их в свое исследование.

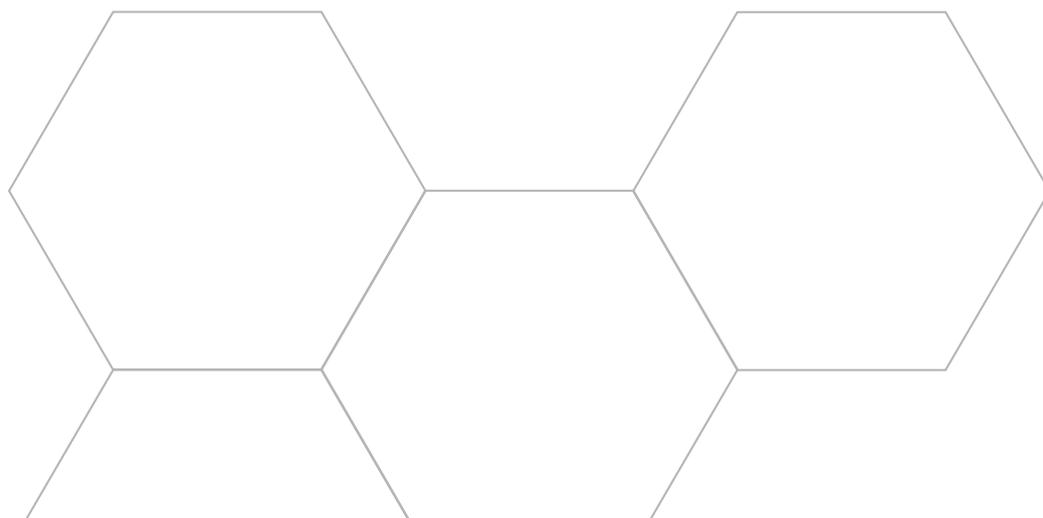


Таблица 9. Сравнение качественных и количественных методов исследования

	Качественные методы	Количественные методы
Сильные стороны	<ul style="list-style-type: none"> ● Могут обеспечить глубокое понимание проблем/потребностей людей и их личного опыта, а также как/почему они придерживаются определенного поведения ● Полезны для описания сложных явлений ● Можно получить подробные данные ● Полезны для создания гипотезы, которую надлежит проверить в количественных исследованиях 	<ul style="list-style-type: none"> ● Полезны для изучения частоты поведения и влияющих факторов ● Можно использовать для проверки гипотез и оценки причинно-следственных связей ● Если дизайн исследования разработан качественно и выборка населения репрезентативна, можно получить обобщаемые результаты ● Возможно сравнение исходных и конечных данных для оценки эффектов вмешательства
Ограничения	<ul style="list-style-type: none"> ● Трудно распространить результаты на широкие слои населения ● Сбор, анализ и интерпретация данных может занимать продолжительное время 	<ul style="list-style-type: none"> ● Не подходят для раскрытия сложности опыта, восприятия и знаний людей ● Требуется большее количество участников
Когда использовать	<ul style="list-style-type: none"> ● Обычно на формативных стадиях 	<ul style="list-style-type: none"> ● Обычно на поздних стадиях
Данные, выборка и дизайн	<ul style="list-style-type: none"> ● Меньшая по размеру, обычно целенаправленная выборка ● Эмерджентный дизайн ● Данные могут быть представлены в разных форматах (например, слова, изображения, объекты) 	<ul style="list-style-type: none"> ● Более объемная, обычно случайная выборка ● Дизайн определяется заранее ● Числовые данные
Инструменты	<ul style="list-style-type: none"> ● Исследователи – это инструменты. Они используют метод для осмысления данных, собранных, например, с помощью интервью, фокус-групп и наблюдений 	<ul style="list-style-type: none"> ● Используются специальные механизмы или инструменты (например, тесты, уравнения) для придания смысла собранным числовым данным

Инструмент 3.7. Анализ данных

Качественные данные

В таблице 10 представлен обзор того, как анализируются различные типы качественных данных. Регистрация и анализ будут зависеть от имеющихся ресурсов (например, времени, людей, финансирования).

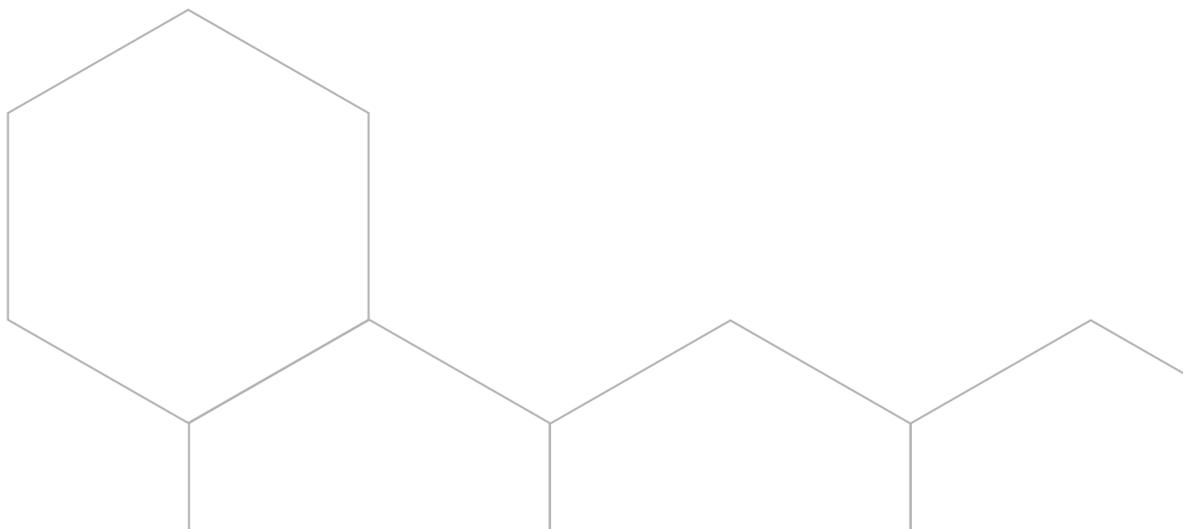


Таблица 10. Анализ качественных данных

Тип данных	Анализ
Аудиозапись (интервью, фокус-группы)	Перед анализом все интервью/обсуждения необходимо дословно расшифровать на языке оригинала и, если необходимо, перевести. Для всех стенограмм следует использовать стандартный формат.
Заметки	Заметки можно печатать или писать от руки, но перед анализом их следует подготовить в стандартном формате.
Изображения или видео	Маловероятно, что они будут использоваться в исследованиях ТАР. Они часто могут зафиксировать контекстную информацию, пропущенную в заметках/записях. Анализ изображений/видео будет зависеть от целей исследования и должен быть указан в протоколе исследования. Следует придерживаться стандартного метода именования и сохранения файлов.

Перед анализом все качественные данные необходимо закодировать. Кодирование выполняется в соответствии с темами, и существует множество способов кодирования данных.^{1,2,3} Качественные данные можно анализировать вручную или с помощью специального программного обеспечения, предназначенного для анализа качественных данных. Существует множество программ, различающихся по цене и набору функций, например, **NVivo** и **Atlas.ti**.

Количественные данные

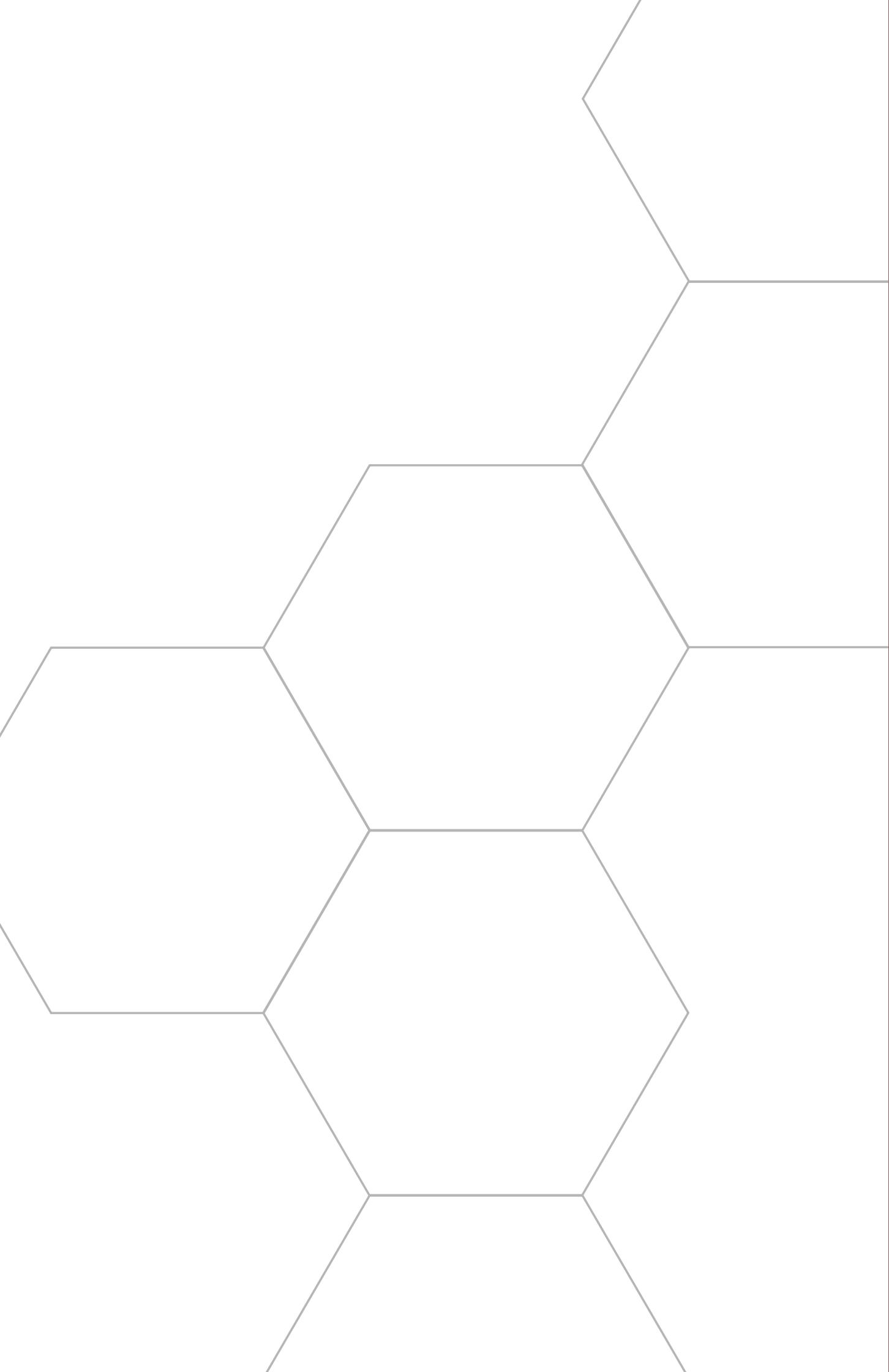
Количественные данные обычно собираются и организуются в наборы данных. Это можно сделать вручную или с помощью специального программного обеспечения для сканирования. Перед анализом все данные необходимо очистить, что включает их просмотр для удаления или исправления ошибок (это касается, например, дубликатов, неверно введенных данных, пропущенных вопросов).

Существуют различные модели для анализа качественных данных, и выбор зависит от целей исследования и собранной информации. Ниже приведены два возможных подхода.

- **Описательный:** Данные описываются очень точно, что позволяет предоставить информацию о наборе данных. Перед дальнейшим анализом исследователи обычно включают некоторые показатели описательной статистики (например, частоту, диапазон).
- **Логический:** Данные анализируют с использованием сложных математических расчетов для определения тенденций и взаимосвязей данных, а также для разработки обобщенных замечаний.

Для анализа количественных данных часто используются специальные программы, например, **R**, **SPSS** и **STATA**.

1 Braun V, Clarke V. Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology*, 2006, 3(2):77–101. doi:10.1191/1478088706qp063oa.
2 Creswell JW. *Qualitative inquiry and research design: choosing among five approaches*, third edition. Los Angeles, Calif. London New Dehli Singapore. Washington DC, SAGE, 2013 (<http://www.ceil-conicet.gov.ar/wp-content/uploads/2018/04/CRESWELLQualitative-Inquiry-and-Research-Design-Creswell.pdf>, accessed 28 April 2021).
3 Neal JW et al. Expediting the Analysis of Qualitative Data in Evaluation: A Procedure for the Rapid Identification of Themes From Audio Recordings (RITA). *American Journal of Evaluation*, 2015, 36(1):118–132. doi:10.1177/1098214014536601.





4.

Дизайн вашего вмешательства. Какие ответные меры вы можете принять?

В соответствии с этапом 4 краткого руководства упражнения этого раздела помогут вам разработать дизайн вмешательства:

- Упражнение. Выбор барьеров/стимулов, на которые будет направлено вмешательство по изменению поведения
- Упражнение. Определение функций вмешательства для выбранных барьеров или стимулов
- Упражнение. Рассмотрение возможных мероприятий в рамках вашего вмешательства
- Упражнение. Приоритизация и выбор мероприятий
- Упражнение. Рассмотрение вопроса о том, как политика может поддержать мероприятия
- Упражнение. Документирование процесса разработки вмешательства



Упражнение. Выбор барьеров/стимулов, на которые будет направлено ваше вмешательство по изменению поведения

Задачи

Задачи этого упражнения:

- определение приоритетности выявленных барьеров/стимулов;
- достижение договоренности о трех барьерах/стимулах, на которые вы хотите воздействовать с помощью вмешательства по изменению поведения.

Пояснение

Это групповое упражнение, которое следует выполнять во время семинара, продолжающегося как минимум один день.



1. Подготовьте обзор барьеров и стимулов

- На этом этапе вы провели исследование и анализ в соответствии с планом, разработанным на этапе 3, и создали отчет об исследовании, в котором с использованием структуры СВМ-П выявлены барьеры и стимулы для вида (видов) проблемного поведения вашей целевой группы (групп). Используйте эту информацию для заполнения таблицы 11. Помните:
 - » часто основное внимание уделяется снижению поведенческих барьеров, но вы можете, кроме этого, сосредоточиться и на усилении стимулов поведения;
 - » если у вас больше одной целевой группы (например, родители и медицинские работники), для каждой группы потребуется отдельная таблица.

2. Проведите предварительную проверку выявленных барьеров/стимулов

- Быстро просмотрите заполненную вами таблицу (таблицы) из инструмента 4.1 и выберите барьеры/стимулы, которые, по общему мнению группы, (i) значимо влияют на поведение и (ii) могут быть реально изменены. Вы можете рассмотреть возможность использования критериев из инструмента 3.3 для оценки разных вариантов.
- Если в группе возникают разногласия по конкретному барьеру/стимулу, на этом этапе лучше оставить его в списке. Однако мы не рекомендуем вам выбирать более 10 барьеров/стимулов.
- Любые барьеры или стимулы, не выбранные вами на этом этапе, больше не будут рассматриваться в проекте ТАР.
- Если у вас больше одной целевой группы (например, родители и медицинские работники), повторите этот шаг для каждой группы.

3. Подробно обсудите выбранные барьеры/стимулы и оцените их

- Используйте таблицу 12 (инструмент 4.2) для оценки всех выбранных барьеров/стимулов. На этот раз не торопитесь и подробно обсудите каждый из них.
- Используйте следующие критерии.
 - » Необходимость/срочность – насколько важно направить усилия на этот барьер или стимул?
 - » Осуществимость – насколько реально и практически возможно воздействовать на этот барьер/стимул?
 - » Фактические данные – достаточно ли вы знаете об этом барьере/стимуле для разработки вмешательств (например, из формативного исследования, вашего ситуационного анализа и других источников информации)?
- Вы можете использовать наиболее удобную для вас схему оценки барьеров/стимулов. В стандартных схемах используют цветовую кодировку (красный = низкая оценка, желтый = средняя, зеленый = высокая) или цифры от 1 (низкая) до 5 (высокая). Важно не забывать записывать свои решения и их обоснование.
- Вы можете выполнять упражнение в небольших группах, а затем собраться вместе, чтобы обсудить свои оценки и согласовать, какие барьеры/стимулы выбрать.
- На этом этапе вы также можете решить, что для выполнения этого упражнения вам нужна дополнительная информация (например, вам может потребоваться обсудить осуществимость решения проблемы с некоторыми ключевыми заинтересованными сторонами или получить больше фактических данных, проведя дополнительные исследования с участием небольшой группы людей).

4. Используйте свои оценки, чтобы выбрать, на какие барьеры/стимулы воздействовать

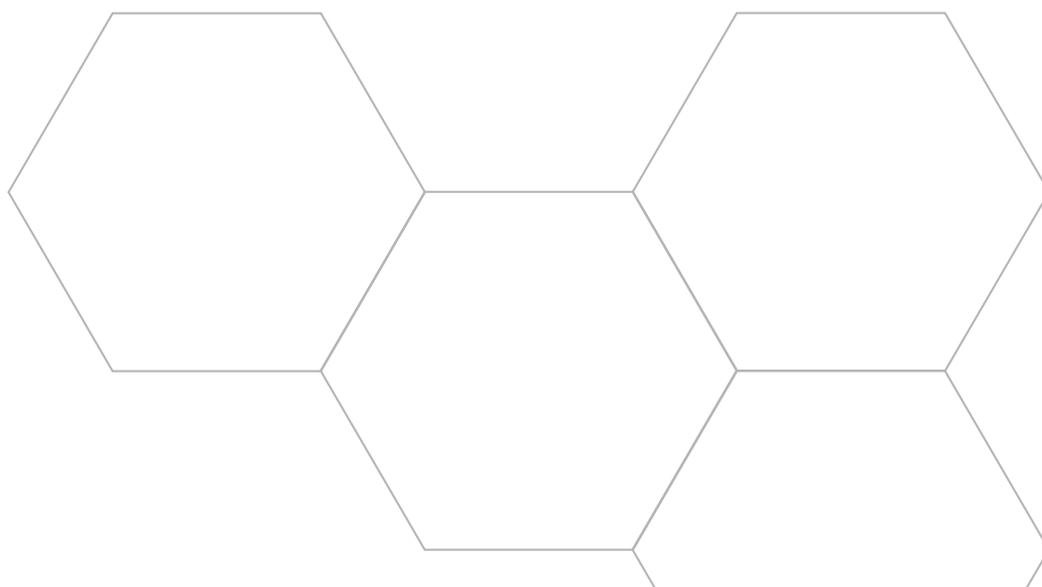
- Завершая выполнение упражнения, создайте окончательную версию таблицы 11, включив в нее только те барьеры/стимулы, которые вы выбрали для вашего проекта ТАР.
- Сколько барьеров/стимулов вы выберете, будет зависеть от ресурсов, доступных для реализации вашего вмешательства.
- Помните, что на некоторые барьеры или стимулы можно воздействовать с помощью одного и того же вмешательства: например, обучение может быть направлено на восполнение пробелов в знаниях (психологическая способность) и на негативные установки (рефлексивная мотивация).

Инструмент 4.1. Резюме результатов, структурированных по факторам СВМ-П

Это шаблон с одним примером. При необходимости под каждым барьером или стимулом СВМ-П можно добавить дополнительные строки.

Таблица 11. Шаблон для суммирования результатов с помощью факторов СВМ-П

СВМ-П для барьеров/стимулов	Барьеры	Стимулы
Физическая способность		
Психологическая способность	<i>Медицинские работники не получают достаточно информации по вопросам X, Y, Z в рамках университетской учебной программы.</i>	<i>Некоторые медицинские работники получают доступ к информации по вопросам X, Y, Z через веб-сайт Министерства здравоохранения.</i>
Физическая возможность		
Социальная возможность		
Рефлексивная мотивация		
Автоматическая мотивация		





Инструмент 4.2. Выбор барьеров/стимулов

Таблица 12 – это шаблон с одним примером. При необходимости следует добавить строки.

Таблица 12. Шаблон для выбранных барьеров/стимулов

Барьер/стимул	Фактор СВМ-П	Необходимость/срочность	Осуществимость	Сила доказательств
<i>Недостаток информации по вопросам X, Y, Z в учебной программе</i>	<i>Психологическая способность</i>	<i>Важно, поскольку информация по вопросам X, Y, Z крайне необходима для борьбы с УПП в стране</i>	<i>Выполнимо – национальную учебную программу можно легко изменить, включив в нее информацию и обучение по вопросам X, Y, Z</i>	<i>Международные исследования в области ситуационного анализа заострили внимание на этой проблеме так же, как результаты формативного исследования на этапе 3</i>
Выбранные барьеры/стимулы и связанный фактор (факторы) СВМ-П:				

Упражнение. Определение функций вмешательства для выбранных барьеров или стимулов

Задача

- Определить функции вмешательства, относящиеся к выбранным барьерам/стимулам.

Пояснение

1. Просмотрите возможные функции вмешательства

- Просмотрите инструменты 4.3–4.4 ниже, чтобы ознакомиться с полным спектром возможных функций вмешательства, которые вы можете использовать, и понять, как эти функции связаны с различными факторами СВМ-П.
- Дайте членам команды некоторое время на то, чтобы прочитать описания и прояснить любые вопросы по мере их возникновения
- В инструменте 4.4 выделенные ячейки таблицы указывают на рекомендуемые функции вмешательства для каждого фактора СВМ-П. Например, если вы определили в качестве барьера психологическую способность, подходящей функцией вмешательства будет обучение. Помните, что не все предлагаемые функции вмешательства необходимо использовать для воздействия на конкретный фактор СВМ-П. Вы можете выбрать то, что больше всего подходит для вашего контекста.

2. Свяжите выбранные вами барьеры/стимулы с функциями вмешательства

В упражнении «Выбор барьеров/стимулов, на которые будет направлено ваше вмешательство по изменению поведения» вы уже определили барьеры/стимулы, связанные с конкретными факторами СВМ-П. Этот шаг поможет вам принять решение, как лучше воздействовать на них.

- Используйте инструмент 4.4 для определения, какие функции вмешательства рекомендуются для воздействия на фактор (факторы) СВМ-П, связанный с выбранными барьерами или стимулами.
- Заполните таблицу 15 (инструмент 4.5), чтобы связать выбранные барьеры/стимулы с факторами СВМ-П и соответствующими функциями вмешательства. Это обеспечит обзор возможных функций вмешательства для барьеров/стимулов, указанных в упражнении «Выбор барьеров/стимулов, на которые будет направлено ваше вмешательство по изменению поведения».

Инструмент 4.3. Список функций вмешательства с характеристиками и примерами

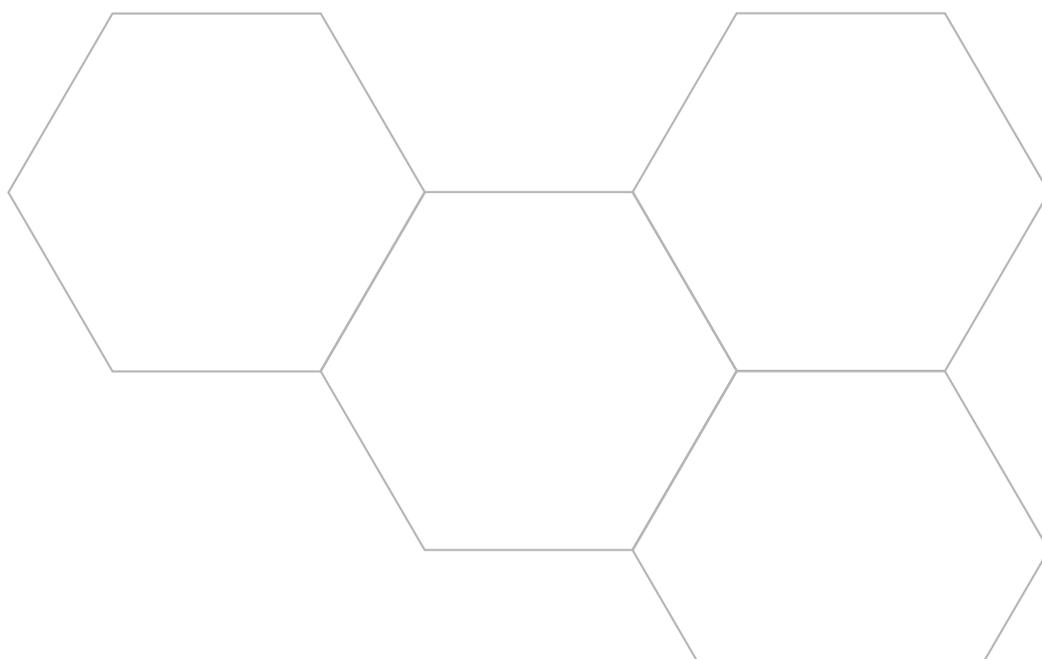
В таблице 13 приведены характеристики и примеры функций вмешательства, с которыми вам следует ознакомиться.

Таблица 13. Функции вмешательства с характеристиками и примерами

Функция вмешательства	Характеристика	Примеры мероприятий
Информирование/ образование	Повышение уровня знаний или понимания проблемы	Кампания с использованием плакатов, посвященных риску ИСМП Факты о безопасности и эффективности гигиены рук, указанные в платежных ведомостях сотрудников Брошюры, содержащие информацию о мерах инфекционного контроля (например, слоган Национальной службы здравоохранения Соединенного Королевства «Поймай, убери, убей»)
Убеждение	Использование средств коммуникации, чтобы вызвать положительные или отрицательные эмоции или стимулировать действия	Кампания с использованием плакатов для фрейминг-сообщений о потерях/выигрышах с целью влияния на эмоции и действия (например, как бы вы чувствовали себя, если кто-то из членов вашей семьи заболел и, находясь в критическом состоянии, не имел возможности лечиться антибиотиками?)
Стимулирование	Формирование ожидания вознаграждения	Вознаграждение может быть скромным, например, бесплатные билеты в кино или талоны на обед Дополнительный ежегодный отпуск или небольшая прибавка к заработной плате (поощрение, которое в зависимости от своего размера может превратиться в принуждение)

Таблица 13 (продолжение)

Функция вмешательства	Характеристика	Примеры мероприятий
Принуждение	Формирование ожидания наказания или материального ущерба	Строгие правила, касающиеся потребления антибиотиков на первичном, вторичном и третичном уровне медико-санитарной помощи и обеспечение их соблюдения
Обучение	Передача навыков	Обучение микробиологов методам тестирования чувствительности к противомикробным препаратам Обучение медсестер правильному взятию образцов крови для культивирования
Ограничение	Использование правил, ограничивающих возможности вовлечения в целевое поведение (или возможности укрепления целевого поведения за счет уменьшения возможности практиковать альтернативные виды поведения)	Медицинский персонал, не соблюдающий правила гигиены рук, не будет допущен в палаты
Реструктуризация средовых условий	Изменение физического или социального контекста	Использование сообщений/напоминаний и хорошо заметных информационных листовок, указывающих, где можно найти мыло и гель для рук
Моделирование	Предоставление вдохновляющего примера или модели для подражания	Выявление ключевых авторитетных лиц среди медицинских работников и использование их в качестве «агентов влияния» для пропаганды поведения, снижающего уровень УПП



Инструмент 4.4. Матрица, связывающая факторы СВМ-П с функциями вмешательства

Матрица, представленная в таблице 14 ниже, демонстрирует, как различные функции вмешательства связаны с теми или иными факторами СВМ-П.

Таблица 14. Факторы СВМ-П и связанные с ними функции вмешательства

Функция вмешательства	Факторы СВМ-П					
	Физическая способность	Психологическая способность	Физическая возможность	Социальная возможность	Автоматическая мотивация	Рефлексивная мотивация
Информирование/Образование		X				X
Убеждение					X	X
Стимулирование					X	X
Принуждение					X	X
Обучение	X	X	X		X	
Ограничение			X	X		
Реструктуризация средовых условий			X	X	X	
Моделирование				X	X	

Инструмент 4.5. Обзор барьеров/стимулов, связанных с ними факторов СВМ-П и функций вмешательства

Это шаблон с одним примером. При необходимости следует добавить строки.

Таблица 15. Шаблон для отображения связи выбранных барьеров/стимулов с факторами СВМ-П и функциями вмешательства

Барьер/стимул	Фактор СВМ-П	Рекомендуемые функции вмешательства
<i>Недостаток информации по вопросам X, Y, Z в учебной программе</i>	<i>Психологическая способность</i>	<i>Информация/образование, обучение</i>



Упражнение. Рассмотрение возможных мероприятий в рамках ваших вмешательств

Задача

- Инициировать обсуждение возможных мероприятий, соответствующих выбранным стимулам/барьерам.

Пояснение

1. Подумайте, какие мероприятия в отношении каждого барьера/стимула могут использоваться в рамках вашего вмешательства

На этом этапе мыслите свободно и широко. Мероприятия будут приоритизированы в упражнении «Приоритизация и выбор мероприятий». Это упражнение предназначено только для первоначального обсуждения, а мероприятия могут быть пересмотрены и уточнены позже.

Заполните первые три столбца в таблице 16 (инструмент 4.6). Перед заполнением столбца 3 проведите предварительное обсуждение возможных мероприятий.

Основой этих мероприятий будут функции вмешательства, выбранные в упражнении «Определение функций вмешательства для выбранных барьеров или стимулов», но по решению группы возможно включение дополнительных мероприятий, основанных на других идеях.

Возможно, вас вдохновят примеры из инструмента 4.3.

2. Определитесь с содержанием и проведением каждого мероприятия

- Вот несколько полезных вопросов, которые помогут вам в обдумывании этой темы.
 - » В чем заключается мероприятие?
 - » Когда будет осуществляться мероприятие?
 - » Где будет осуществляться мероприятие?
 - » Кто будет осуществлять мероприятие?
- Ответьте на эти вопросы по каждому мероприятию и впишите ответы в соответствующий столбец в таблице 16.
- Вы можете сначала поработать в небольших группах, а затем собраться вместе, чтобы обсудить идеи и принять решение о содержании и выполнении мероприятий.

Таблица 16 ниже предоставлена в качестве шаблона с несколькими примерами, которые вы можете использовать в этом упражнении.

Инструмент 4.6. Подробная информация о мероприятиях

Это шаблон с одним примером. При необходимости следует добавить строки.



Таблица 16. Шаблон для рассмотрения возможных мероприятий в рамках вмешательства

Барьер/ стимул	Функция вмешательства (определяется в упражнении «Определение функций вмешательства для выбранных барьеров или стимулов»)	Мероприятие	Что? (содержание)	Когда? (проведение)	Где? (проведение)	Кто? (ответственность)
Недостаток знаний у медицинских работников	Образование	Пересмотр учебной программы	Больше информации по вопросам X, Y, Z для выпускников/ аспирантов	Даты, когда учебная программа должна быть изменена, утверждена и реализована на практике	Учреждения, которые будут использовать пересмотренную учебную программу	Лица, ответственные за разработку нового контента, его утверждение и последующую регистрацию/ публикацию и т. д.
Недостаток знаний у медицинских работников	Обучение	Предоставление учебного модуля медицинским работникам	Разработка учебных материалов Инструкция по выполнению Презентации и раздаточные материалы	Сроки, в которые необходимо разработать материалы Время, необходимое для печати материалов Время, необходимое для организации тренингов Даты проведения тренингов	Место, где материалы будут разрабатываться Место, где они будут напечатаны Место, где будут проводиться тренинги	Лица, ответственные за разработку программ обучения, их утверждение, подготовку печатных материалов и координацию и/ проведение тренингов

Таблица 16 (продолжение)

Барьер/ стимул	Функция вмешательства (определяется в упражнении «Определение функций вмешательства для выбранных барьеров или стимулов»)	Мероприятие	Что? (содержание)	Когда? (проведение)	Где? (проведение)	Кто? (ответственность)





Упражнение. Приоритизация и выбор мероприятий

Задачи

- Задачи этого упражнения – обсуждение и приоритизация мероприятий с использованием пяти ключевых критериев.

Пояснение

1. Оцените каждое мероприятие

- Дайте оценку (от низкой до высокой) каждому мероприятию из упражнения «Рассмотрение возможных мероприятий в рамках вашего вмешательства», используя следующие критерии.
 1. Насколько приемлемо мероприятие? Насколько оно подходит для выбранной целевой группы и участвующих заинтересованных сторон?
 2. Насколько практично мероприятие? Насколько легко его можно реализовать в целевой группе?
 3. Насколько мероприятие эффективно? Насколько хорошо оно работает в реальном контексте?
 4. Насколько его работа в реальных условиях оправдывает его стоимость?
 5. Насколько приемлем уровень затрат на мероприятие? Можно ли его реализовать в целевой группе, не выходя за рамки бюджета?
 6. Какие побочные эффекты (положительные и отрицательные) могут возникать в результате мероприятия?
 7. Насколько справедливо мероприятие? Оно увеличит или уменьшит неравенство между обездоленными и другими слоями общества?
- Для рассмотрения этих критериев может понадобиться дополнительная информация. Предлагаемый подход к ее поиску включает следующие шаги:
 - » Узнайте, какая существует научная литература и описания случаев для подобных вмешательств.
 - » Создайте рабочую группу для изучения фактических данных и формирования коллективного суждения, обеспечивающего прозрачность.
 - » Организуйте консультации с заинтересованными сторонами.
 - » Рассмотрите необходимость проведения дополнительных исследований или поиска данных.
 - » Откажитесь от любых вмешательств, которые не соответствуют или имеют слишком низкую оценку по любому из этих критериев.
- Возможно, лучше выполнять это упражнение в небольших группах, которые затем собираются вместе, чтобы обсудить рейтинги и согласовать, какие мероприятия выбрать.
- Помните, что, если целевых групп больше одной, это упражнение следует повторить для каждой группы.

2. Определите приоритетность мероприятий

- Заполните таблицу 17, используя рейтинги, полученные при прохождении первого шага.
- Вы можете обозначить рейтинги цветом (красный = низкий уровень, желтый = средний, зеленый = высокий) или дать оценку в баллах от 1 (низкий уровень) до 5 (высокий уровень).
- Обсудите и достигните согласия по нескольким мероприятиям, которые вы считаете доступными по затратам, осуществимыми, эффективными, рентабельными **и** приемлемыми.
- Помните, что одно мероприятие может воздействовать более чем на один барьер/стимул.

- Сколько мероприятий вы выберете, будет зависеть от имеющихся ресурсов.
- Рекомендуется выбрать 1–2 мероприятия. Позже, если будет ясно, что их слишком много/мало, это упражнение можно повторить, чтобы уменьшить/увеличить число выбранных мероприятий.

Инструмент 4.7. Приоритизация мероприятий

Это шаблон. При необходимости следует добавить строки. Оцените каждый критерий в баллах или обозначьте его цветовым кодом.

Таблица 17. Шаблон для приоритизации мероприятий

Мероприятия из упражнения «Приоритизация и выбор мероприятий»	Приемлемо	Практично	Эффективно	Рентабельно	Доступно по затратам	Справедливо
Выбранные мероприятия:						

Упражнение. Рассмотрение вопроса о том, как политика может поддержать мероприятия

Задача

- Задача данного упражнения – определить, какие соответствующие стратегические действия могут поддержать выбранные мероприятия.

Пояснение

1. Рассмотрите возможные стратегические действия

Стратегическое действие – это мера, часто инициируемая властями, которая поддерживает вмешательства и придает им законную силу. В таблице 18 (инструмент 4.8) вы можете увидеть полный спектр возможных стратегических действий. Дайте членам команды время, чтобы они прочитали и поняли содержание таблицы.

2. Свяжите выбранные мероприятия со стратегическими действиями

Используя инструмент 4.9, просмотрите и отберите мероприятия из упражнения «Приоритизация и выбор мероприятий». Затем обсудите, какие стратегические действия будут важны или полезны для поддержки каждого из мероприятий (например, создание руководств, фискальные меры, нормативные акты, регулирование, природоохранные меры).

Определите, какие заинтересованные стороны необходимо привлечь, чтобы это стало возможным, и в чем должно заключаться их участие.



Заполните таблицу 19 (инструмент 4.9), в которой представлен обзор выбранных мероприятий и соответствующих стратегических действий.

Инструмент 4.8. Характеристики стратегических действий

Таблица 18. Характеристики стратегических действий

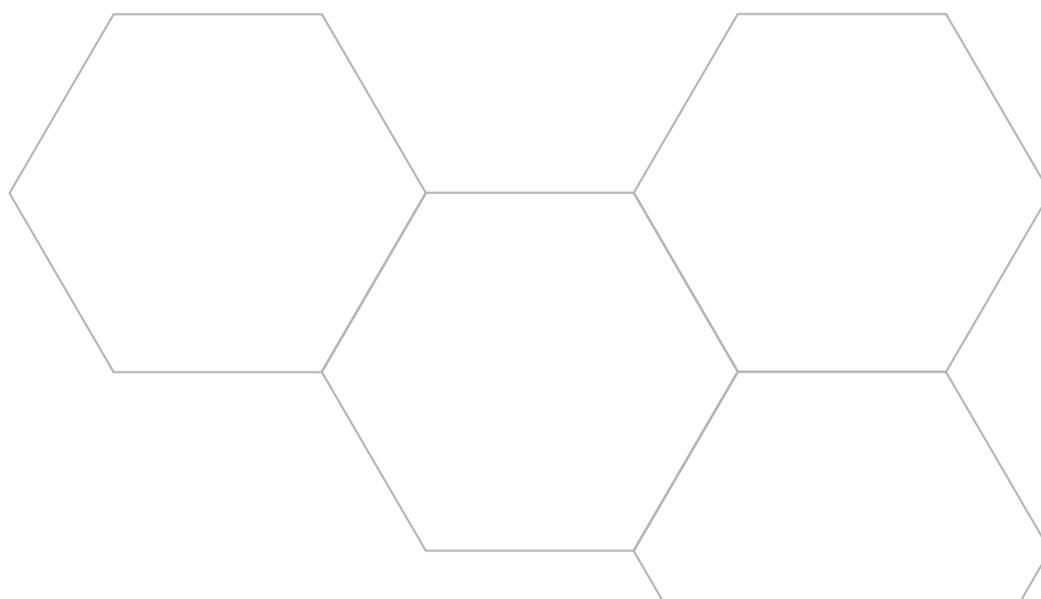
Стратегические действия	Характеристика
Руководства	Создание документов, рекомендующих или предписывающих соответствующую практику. Сюда относятся все изменения в предоставлении услуг
Фискальные меры	Использование налоговой системы для снижения или увеличения финансовых затрат
Регулирование	Установление правил или принципов поведения или практики
Законодательство	Создание или изменение законов
Экологическое/социальное планирование	Проектирование и/или контроль физической или социальной среды
Предоставление услуг	Введение новых услуг в существующую систему обслуживания

Инструмент 4.9. Обзор мероприятий и стратегических действий

Это шаблон. При необходимости следует добавить строки.

Таблица 19. Шаблон для обзора выбранных мероприятий и связанных с ними стратегических действий

Мероприятие	Стратегическое действие (действия)	Подробности (Почему это актуально?) (Кого привлечь?) (Как привлечь?)





Упражнение. Документирование процесса разработки вмешательства

Задача

- Задача этого упражнения – составить обзор решений, принятых в упражнениях «Выбор барьеров/стимулов, на которые будет направлено ваше вмешательство по изменению поведения» и «Рассмотрение вопроса о том, как политика может поддержать мероприятия», для отчетности и документирования. Кроме того, обзор будет использован позднее с целью оценки.

Шаги упражнения

- Заполните таблицу 20 из инструмента 4.10, в которой суммированы результаты упражнений «Выбор барьеров/стимулов, на которые будет направлено ваше вмешательство по изменению поведения» и «Рассмотрение вопроса о том, как политика может поддержать мероприятия».
- Вам понадобится отдельная таблица для каждой целевой группы и каждого вида целевого поведения.

Инструмент 4.10. Краткое изложение упражнений «Выбор барьеров/стимулов, на которые будет направлено ваше вмешательство по изменению поведения» и «Рассмотрение вопроса о том, как политика может поддержать мероприятия»

Таблица 20. Шаблон для представления краткого изложения результатов действий, определяющих мероприятие, установленное для выбранных барьеров/стимулов

Целевая группа				
Поведение				
Выбранные барьеры/стимулы (Упражнение «Выбор барьеров\стимулов, на которые будет направлено ваше вмешательство по изменению поведения»)	Связанный фактор СВМ-П (Упражнение «Выбор барьеров\стимулов, на которые будет направлено ваше вмешательство по изменению поведения»)	Выбранные функции вмешательства (Упражнение «Определение функций вмешательства для выбранных барьеров или стимулов»)	Выбранные мероприятия (Упражнения «Рассмотрение возможных мероприятий в рамках ваших вмешательств» и «Приоритизация и выбор мероприятий»)	Выбранные стратегические действия (Упражнение «Рассмотрение вопроса о том, как политика может поддержать мероприятия»)





5.

Реализация и оценка. За работу!

Упражнение этого раздела поможет вам в разработке вашего вмешательства:

- Упражнение. Рассмотрение целевых ориентиров/индикаторов процесса и воздействия
 - » Шаг 1. Выбор индикаторов и целевых ориентиров процесса (для мероприятий и стратегических действий)
 - » Шаг 2. Выбор индикаторов промежуточного воздействия
 - » Шаг 3. Выбор индикаторов долгосрочного воздействия и соблюдения справедливости



Упражнение. Рассмотрение целевых ориентиров/индикаторов процесса и воздействия

Задача

- Задача этого упражнения – выбрать для вмешательства индикаторы/целевые ориентиры процесса и воздействия (промежуточного, долгосрочного).

Пояснение

1. Выберите индикаторы и целевые ориентиры процесса (для мероприятий и стратегических действий)

- Индикаторы, относящиеся к выбранным мероприятиям/стратегическим действиям, зависят от характера каждого мероприятия и стратегического действия.
- Как минимум выберите индикаторы, которые помогут указать, были проведены мероприятия и предприняты стратегические действия или нет.
- При наличии ресурсов, возможно, будет целесообразно использовать дополнительные индикаторы (для некоторых или всех мероприятий или стратегических действий), которые помогут измерить:
 - » качество мероприятий;
 - » приемлемость мероприятий для выполнения намеченных целей;
 - » контекстуальные факторы, влияющие на реализацию (например, политическая ситуация, действующее законодательство, организационные нормы, уровень квалификации персонала).
- После определения индикаторов, необходимо установить целевые ориентиры для каждого мероприятия/стратегического действия. Целевые ориентиры – это те изменения каждого из показателей, которые вы хотите видеть.

- Наконец, обсудите в группе, как будут собираться данные для оценки изменений, кто и когда их будет собирать.
- Инструмент 5.1 является примером того, как эту информацию можно зарегистрировать.

2. Выберите индикаторы промежуточного воздействия

- Промежуточные индикаторы позволяют выяснить, произошли ли какие-либо изменения в отношении выявленных ключевых барьеров/стимулов.
- Они предоставляют определенную информацию о краткосрочном воздействии вмешательства.
- Например, если способность (например, знания об УПП) была определена как ключевой барьер, то повышение уровня этих знаний является важным промежуточным целевым ориентиром.
- Выберите как минимум по одному индикатору для каждого из выбранных барьеров.
- Если возможно, следует указать исходный уровень.
- После определения индикаторов договоритесь о целевых ориентирах.
- Наконец, обсудите, как будут собираться данные, которые позволят вам оценить изменение, кто и когда будет это делать. Для оценки промежуточного воздействия (способность, возможности, мотивация) инструменты для сбора данных могут включать, среди прочего:
 - » опросы участников, анкетирование и тестирование
 - » интервьюирование участников.
- Инструмент 5.2 содержит пример того, как эта информация может быть зарегистрирована.

3. Выберите индикаторы долгосрочного воздействия и соблюдения справедливости.

- Индикаторы долгосрочного воздействия позволяют увидеть, достигли ли вы общей цели вмешательства. Собранные данные могут быть документальным подтверждением изменений, касающихся:
 - » выявленных барьеров, связанных с факторами СВМ-П (промежуточное воздействие);
 - » общей цели, поставленной в проекте ТАР и относящейся к более широкой проблеме УПП (долгосрочное воздействие).
- Для того чтобы увидеть изменения в достижении общей цели, может потребоваться несколько лет, и это будет зависеть от других аспектов, выходящих за рамки вмешательства.
- Важно дать оценку справедливости (для гарантии, что вмешательство не скажется отрицательно на справедливости в отношении здоровья). Обсудите с членами рабочей группы ТАР и другими заинтересованными сторонами, какие социальные детерминанты здоровья можно измерить в рамках вмешательства.
- Выберите как минимум один индикатор долгосрочного воздействия.
- Также следует указать исходный уровень.
- После выбора индикатора согласуйте целевой ориентир.



- Наконец, обсудите, как будут собраны данные, которые позволят вам оценить изменение, кто и когда будет это делать. Данные, необходимые для оценки долгосрочного воздействия, могут, среди прочего, включать:
 - » данные мониторинга
 - » данные эпиднадзора
 - » данные медицинских учреждений.
- Инструмент 5.3 содержит пример того, как эту информацию можно регистрировать.

Инструмент 5.1. Пример регистрации индикаторов и целевых ориентиров процесса

Таблица 21 представляет собой шаблон с примером мероприятия по обучению медицинских работников, в котором определены три индикатора. Вы можете установить большее или меньшее число индикаторов для выбранных вами мероприятий. Таблицу 21 можно заполнить для каждого включенного мероприятия/стратегического действия.

Таблица 21. Регистрация индикаторов и целевых ориентиров процесса

Мероприятие: Обучение медицинских работников				
Индикаторы	Целевые ориентиры	Источники данных	Сбор данных	Сроки
Число циклов каскадных тренингов	Провести >5 циклов каскадных тренингов	Регистрационные списки на прохождение тренинга	Регистрационные списки отправлены координатору проекта	В конце каждого тренинга
Число учреждений, в которых проведены тренинги	Провести в учреждениях >50 тренингов	Регистрационные списки на прохождение тренинга	Регистрационные списки отправлены координатору проекта	В конце каждого тренинга
Число показателей качества, утвержденных для каждого тренинга	>90% показателей качества, утвержденных для каждого наблюдаемого тренинга	Чек-лист наблюдений за качеством для 10% проведенных тренингов	Чек-листы проверки качества отправлены координатору проекта	В конце каждого тренинга



Инструмент 5.2. Пример регистрации индикаторов и целевых ориентиров промежуточного воздействия

Для рассмотрения индикаторов и целевых ориентиров промежуточного воздействия таблицу 22 можно заполнить для каждого барьера/стимула, связанного с СВМ-П.

Таблица 22. Регистрация индикаторов и целевых ориентиров промежуточного воздействия

Воздействие	Промежуточное
СВМ-П для барьеров/стимулов	
Индикатор	
Исходный уровень	
Целевой ориентир	
Источники данных	
Сбор данных	
Сроки	

Инструмент 5.3. Пример регистрации индикаторов и целевых ориентиров долгосрочного воздействия и соблюдения справедливости

Для рассмотрения индикаторов и целевых ориентиров долгосрочного воздействия таблицу 23 можно заполнить для каждого барьера/стимула, связанного с СВМ-П.

Таблица 23. Регистрация индикаторов и целевых ориентиров долгосрочного воздействия

Воздействие	Долгосрочное
Цель	
Индикатор	
Исходный уровень	
Целевой ориентир	
Источники данных	
Сбор данных	
Сроки	

Европейское региональное бюро ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г., основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в различных частях земного шара, каждое из которых имеет свою собственную программу деятельности, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых ими стран.

Государства-члены

Австрия	Израиль	Норвегия	Туркменистан
Азербайджан	Ирландия	Польша	Турция
Албания	Исландия	Португалия	Узбекистан
Андорра	Испания	Республика Молдова	Украина
Армения	Италия	Российская Федерация	Финляндия
Беларусь	Казахстан	Румыния	Франция
Бельгия	Кипр	Сан-Марино	Хорватия
Болгария	Кыргызстан	Северная Македония	Черногория
Босния и Герцеговина	Латвия	Сербия	Чехия
Венгрия	Литва	Словакия	Швейцария
Германия	Люксембург	Словения	Швеция
Греция	Мальта	Соединенное	Эстония
Грузия	Монако	Королевство	
Дания	Нидерланды	Таджикистан	

Всемирная организация здравоохранения Европейское региональное бюро

UN City, Marmorvej 51,
DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark
Тел.: +45 45 33 70 00 Факс: +45 45 33 70 01
Эл. адрес: eurocontact@who.int

