

Укрепление предоставления услуг по иммунизации посредством платформ первичной медико–санитарной помощи

Основные выводы семинара Linked для стран Европы и Центральной Азии

ОБМЕН ЗНАНИЯМИ

Сеть действий по иммунизации Linked собрала заинтересованные стороны в области иммунизации из семи стран региона Европы и Центральной Азии для участия в семинаре на тему: «Укрепление предоставления услуг по иммунизации посредством платформ первичной медико–санитарной помощи (ПМСП)». Мероприятие, организованное Международным фондом Курацио и проведенное в Тбилиси, Грузия, позволило специалистам–практикам по иммунизации и международным и региональным экспертам обменяться опытом и передовой практикой в целях улучшения предоставления услуг по иммунизации посредством платформ ПМСП для поддержания, увеличения или восстановления уровней охвата иммунизацией, на которых негативно сказалась пандемия COVID–19. Участие в семинаре приняли страновые правительственные группы из Азербайджана, Армении, Грузии, Молдовы, Монголии, Узбекистана и Украины, к которым присоединились специалисты по иммунизации ЮНИСЕФ и странового офиса ВОЗ.

КЛЮЧЕВЫЕ ВЫВОДЫ

- Интеграция – это стратегия, направленная на расширение охвата и/или повышение эффективности иммунизации и других программ в области здравоохранения.
- До принятия решения об интеграции программы иммунизации с другими вмешательствами следует рассмотреть несколько критериев: контекст, совместимость, осуществимость, приемлемость, подотчетность и справедливость.
- При рассмотрении вопроса об интеграции услуг важное значение имеет контекст сообщества. Микропланирование, включающее понимание населения каждого сообщества, их медицинских работников и местных органов власти, может определять принятие решений о том, как адаптировать проведение иммунизации для достижения оптимальных результатов для каждого сообщества.
- Ключевые проблемы, связанные с интеграцией, включают эффективную координацию услуг по иммунизации с другими услугами ПМСП, наличие достаточных знаний в области иммунизации и эффективность работы работников ПМСП, а также механизмы мониторинга эффективности программ на платформах по оказанию услуг.
- Усиление координации между иммунизацией и ПМСП может сократить упущенные возможности по вакцинации.
- Для укрепления потенциала работников ПМСП по предоставлению услуг по иммунизации, как было показано, обучение без отрыва от работы с использованием принципов обучения взрослых, включая обучение на рабочем месте, наставничество и обратную связь, повышает не только потенциал, но и удовлетворенность работой и мотивацию медицинских работников.
- Стимулам отводится важная роль в мотивации повышения эффективности иммунизации, и наиболее эффективным, по всей вероятности, будет хорошо продуманное сочетание финансовых и нефинансовых стимулов.
- В рамках комплексной системы программы иммунизации должны адаптировать способы мониторинга и управления эффективностью для выявления изменений в предоставлении услуг, охвате, справедливости или качестве услуг.

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

ВОЗ заявила, что «надежные системы иммунизации в рамках более широких систем здравоохранения и в тесной координации с другими программами первичной медико-санитарной помощи необходимы для достижения целей иммунизации» и что «интеграция также была предложена в качестве стратегии для расширения охвата и/или повышения эффективности иммунизации и других программ в области здравоохранения».¹ Интеграция также включена в качестве цели в рамках Стратегического приоритета 1 Повестки дня в области иммунизации до 2030 года, что определено как «эффективные, действенные и устойчивые услуги по иммунизации, доступные для всех людей в качестве неотъемлемой части первичной медико-санитарной помощи и тем самым способствующие всеобщему охвату услугами здравоохранения». Основные направления этой цели включают: эффективную координацию, управление финансами и мониторинг эффективности всех платформ ПМСП; а также обеспечение доступности, компетентности, квалификации и мотивации медицинских работников ПМСП для проведения мероприятий по иммунизации.²

Страновые группы на семинаре отметили ряд ключевых проблем, связанных с интеграцией, включая неудовлетворительную координацию услуг по иммунизации с другими услугами ПМСП, недостаточные знания в области иммунизации среди работников ПМСП, низкую эффективность работы работников ПМСП и слабые механизмы мониторинга эффективности программ. На семинаре были рассмотрены эти проблемы, а ниже кратко излагаются отдельные выводы. Опираясь на полученные знания, страновые группы разработают планы действий по укреплению своих программ иммунизации, а Сеть действий по иммунизации Linked будет продолжать оказывать им поддержку и делиться дополнительными знаниями по мере реализации ими своих планов действий.

Усиление координации с другими службами ПМСП

До принятия решения об объединении программы иммунизации с другими вмешательствами следует рассмотреть ряд критериев, касающихся либо вмешательства, либо контекста системы здравоохранения. Эти критерии включают контекст, совместимость, осуществимость, приемлемость, подотчетность и справедливость. Хотя интеграция имеет много преимуществ, она также создает потенциальные риски для программы иммунизации.

Таблица 1: Интеграция имеет как преимущества, так и риски³

Потенциальные преимущества	Потенциальные риски
<ul style="list-style-type: none">• Повышение охвата новым вмешательством до уровня существующего вмешательства (например, иммунизация)• Повышение эффективности системы, снижение избыточности и затрат• Повышение уровня удовлетворенности пользователей благодаря удобству одновременного удовлетворения многочисленных потребностей клиентов в области здравоохранения• Повышение спроса за счет перекрестного продвижения нескольких услуг, что может сократить упущенные возможности по вакцинации	<ul style="list-style-type: none">• Негативное воздействие на общий уровень охвата или справедливость• Снижение качества медицинских услуг из-за сокращения рабочего времени медицинских работников• Персонал может не брать на себя дополнительные обязанности или рабочую нагрузку из-за проблем с оплатой, условиями, навыками, знаниями или обучением.• Клиенты могут не соглашаться на комплексные услуги, особенно если стигматизированные услуги сочетаются с услугами, не являющимися стигматизированными (хотя это может также стать механизмом снижения стигмы)

¹ Всемирная организация здравоохранения. (2018 г.). *Совместная работа: справочник по вопросам интеграции услуг по иммунизации на протяжении всей жизни*. Всемирная организация здравоохранения. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/276546>

² Всемирная организация здравоохранения. Повестка дня в области иммунизации до 2030 года: Глобальная стратегия на основе принципа «не оставить никого без внимания». Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2021 г. <https://www.immunizationagenda2030.org/>

³ На основе материалов: Ник Лохлайн, Л. Интеграция: укрепление деятельности по предоставлению услуг по иммунизации через платформы ПМСО. Основная программа по иммунизации, ВОЗ/Иммунизация, вакцины и биологические препараты. Июль 2022 г. https://www.linkedimmunisation.org/wp-content/uploads/2022/08/Lochlainn_EURO_meeting_Integration_PHC_ENG.pdf

При рассмотрении вопроса об интеграции услуг важное значение имеет контекст сообщества. Микропланирование, включающее понимание населения каждого сообщества, их медицинских работников и местных органов власти, может определять принятие решений о том, как адаптировать проведение иммунизации для достижения оптимальных результатов для каждого сообщества.

Еще одно преимущество усиления координации между иммунизацией и ПМСП заключается в сокращении упущенных возможностей по вакцинации (УВВ). УВВ – это любое посещение медицинского учреждения, в результате которого лицо не получает всех доз вакцины, на которые имеет право. Стратегии сокращения УВВ в медицинских учреждениях могут включать: 1) реорганизацию их оборудования таким образом, чтобы кабинет для вакцинации располагался в центральном месте; 2) создание системы скрининга и сортировки всех посетителей медицинского учреждения на предмет их прививочного статуса и 3) использование стикеров или других визуальных средств для лиц, осуществляющих уход, или медицинских работников, таких как стикеры-напоминания или стикеры «полностью привиты» для записей о вакцинации детей. Усиление координации с сектором образования в целях проведения в школах скрининга по вакцинации – это еще одна возможность для выявления детей, не прошедших вакцинацию, направления их в местное медицинское учреждение или приглашения работников ПМСП посетить школу для проведения пропущенных прививок.⁴



Страны Европы и Центральной Азии ввели различные меры для усиления координации с другими службами ПМСП и сокращения УВВ. Например, Монголия организовала тренинги по вопросам вакцинации для центров охраны здоровья семьи, Азербайджан внедрил программу для гинекологов по обмену информацией о вакцинации детей с беременными женщинами в третьем триместре, а Молдова включает информацию о вакцинации в университетские и последипломные учебные программы для медицинских и специализированных поставщиков.

Укрепление потенциала человеческих ресурсов и повышение эффективности

Работники ПМСП оказывают сильное влияние на поведение и принятие вакцинации пациентами и населением в целом. Однако реализация их полного потенциала в плане расширения охвата иммунизацией является сложной, поскольку многие медицинские работники сталкиваются с пробелами в знаниях, препятствиями и проблемами, связанными с вакцинацией своих пациентов, и могут иметь свои собственные опасения по поводу вакцин и вакцинации. На медицинских работников приходится две трети УВВ по следующим причинам:

- Неспособность медицинских работников проводить регулярный скрининг пациентов на соответствие установленным требованиям при приеме
- Предполагаемые противопоказания, такие как так называемые «дети старше установленного возраста», дети с легкими заболеваниями или недостаточным весом и множественными инъекциями
- Нежелание прививать больных детей из-за проблем с ответственностью
- Знания, отношение и практика медицинских работников в отношении потерь при использовании вакцин, правильных интервалов дозирования и отсроченных графиков вакцинации.

Ключевыми стратегиями, направленными на расширение возможностей медицинских работников по эффективному оказанию услуг в области иммунизации, являются понимание их опасений и проблем, вовлечение

⁴ Уоллес, А. Усиление координации между иммунизацией и первичным здравоохранением: упущенные возможности для подхода к вакцинации. Июль 2022 г. https://www.linkedimmunisation.org/wp-content/uploads/2022/08/Wallas_EPI-PHC-Coordination_ENG.pdf

их в разработку стратегий оказания услуг, предоставление стимулов для их мотивации и формирование у них знаний, навыков и доверия. При рассмотрении вопроса о том, как укрепить их потенциал, существуют ограничения в плане традиционных подходов к наращиванию потенциала без отрыва от работы, такие как отстранение медицинских работников от их работы, неспособность удовлетворить индивидуальные потребности в обучении или учет предыдущего опыта участников, а также затраты. Обучение без отрыва от работы с использованием принципов обучения взрослых, включая обучение на рабочем месте, наставничество и обратную связь, а также последующее наблюдение, как показывает опыт, повышают не только потенциал, но и степень удовлетворенности работой и мотивацию медицинских работников. Поддерживающие кураторские визиты предоставляют возможность применять такие подходы, сосредоточив внимание на потребностях отдельного медицинского работника и обеспечивая профессиональную подготовку, наставничество и регулярное наблюдение.

Стимулам отводится важная роль в мотивации повышения эффективности иммунизации, и наиболее эффективным,



по всей вероятности, будет хорошо продуманный баланс финансовых и нефинансовых стимулов. Финансовые стимулы, которые предлагают небольшое финансовое вознаграждение, могут эффективно стимулировать изменения и поощрять инновации, но они должны дополняться нефинансовыми стимулами, которые также могут быть эффективными в стимулировании повышения качества услуг по иммунизации. Содействие возможностям профессионального и карьерного роста, а также делегирование медицинским работникам достаточной самостоятельности в принятии решений может быть особенно мотивирующим, повышающим моральный дух и поощряющим удержание сотрудников.⁵

Представители Армении, Молдовы, Монголии и Эстонии поделились своим опытом внедрения финансовых стимулов для иммунизации и извлеченными уроками, включая необходимость выделения достаточных средств для эффективного финансового стимулирования, важность понимания работниками ПМСП системы стимулов и обеспечения справедливости во всех географических районах на основе численности целевой группы населения.

Усиление управления эффективностью и мониторинга

В рамках комплексной системы программы иммунизации должны адаптировать способы мониторинга и управления эффективностью для выявления изменений в предоставлении услуг, охвате, равенстве или качестве медицинской помощи. Наиболее вероятным следствием этого является изменение методов сбора данных в рамках программ иммунизации, при этом важно использовать, когда это возможно, существующие системы мониторинга или программные оценки в рамках системы ПМСП. Кроме того, для выявления несправедливости в области иммунизации программам необходимы демографические данные, помимо тех, которые хранятся в медицинских учреждениях, с тем чтобы расширить охват сетью ПМСП (например, данные из родильных домов), а также другие источники данных по стране.

Ресурсы семинара, включая все презентации и страновые плакаты, доступны по адресу:

<https://www.linkedimmunisation.org/resources/linked-workshop-strengthening-the-delivery-of-immunisation-services-through-phc-platforms/>

⁵ Зойдзе, А. Обзор стратегий и передовой практики по укреплению кадрового потенциала и мотивации предоставления услуг по иммунизации. Июль 2022 г. https://www.linkedimmunisation.org/wp-content/uploads/2022/08/Zoidze_HW-capacity-motivation_ENG.pdf