



INTERNATIONAL FEDERATION OF
HEALTH AND HUMAN RIGHTS
ORGANISATIONS

План Секции Тренинга

Экскурсии

**Применение стандартов НДПК к учреждениям
здравоохранения**



Разработано: Розалиндой Терхорст
Переведено Екатериной Свидер

The International Federation of Health and Human Rights Organisations (IFHHRO)

IFHHRO forms a unique network of active organisations committed to the protection and promotion of health related human rights. Members and observers are human rights groups which address health-related rights violations, medical associations involved in human rights work, and organisations that have been created specifically to mobilize health workers for human rights protection.

For more information visit our website: www.ifhhro.org

Copyright © IFHHRO, 2009

Этот План проведения тренинга может быть воспроизведен при условии указания источника информации.

IFHHRO приветствует запросы на право перевода.

Можно запросить копию этого Плана проведения тренинга в другом формате.

Для получения более подробной информации, обращайтесь: ifhhro@ifhhro.org



Учебные цели

- Ознакомиться с четырьмя основными стандартами, которых должны придерживаться медицинские услуги, продукты и заведения, в соответствии с требованиями права на здоровье. (Наличие, Доступность, Приемлемость и Качество – НДПК)
- Узнать, как можно применить эти четыре стандарта к реальной ситуации в здравоохранительном учреждении



Целевая группа

Люди с базисными знаниями о праве на здоровье, и которые как минимум знакомы с концептуальной системой НДПК



Продолжительность

Подготовительная секция: 90 минут

Экскурсия (не считая времени на дорогу): 120 минут

Заключительная секция: 60 минут



Вспомогательные материалы

1. Как выбрать эксперта, и структура его презентации
2. Подготовительное упражнение перед экскурсией



План Секции

Приготовление

Договоритесь о возможности провести экскурсию. В зависимости от размера группы, возможно, нужно будет организовать несколько экскурсий в одном и том же учреждении, или даже организовать посещение нескольких учреждений. Экскурсию можно провести в любом учреждении, которое предоставляет пациентам услуги здравоохранения. Например: больничный корпус, тюремная больница или медицинский кабинет в какой-то общине. Хорошо заранее договориться, чтобы один из сотрудников показал участникам учреждение. Когда вы договариваетесь об экскурсии, обязательно объясните цель экскурсии, чтобы участники могли без проблем задавать вопросы сотрудникам и пациентам.

Для подготовительной секции договоритесь с экспертом, который соответствует критериям, перечисленным во Вспомогательном материале №1. Объясните эксперту учебные цели секции, и дайте ему конкретные распоряжения о ваших ожиданиях от его или ее краткой презентации.

Сделайте фотокопии Вспомогательного материала №2, по одной на каждого участника.

Подготовительная Секция – 90 минут

Шаг 1 Введение (5 минут)

Объясните участникам цель экскурсии и расскажите немного об учреждении, которое они посетят.

Шаг 2 Презентация (20 минут)

Попросите эксперта рассказать о некоторых особенностях общественной системы здравоохранения в стране.

Шаг 3 Вопросы и ответы (25 минут)

Дайте участникам возможность задать вопросы эксперту.

Шаг 4 Работа в группах: подготовить перечень вопросов, на которые нужно обратить внимание во время экскурсии (30 минут)

Дайте каждому участнику Вспомогательный материал №2. Разделите участников на 6 групп и пронумеруйте группы от 1ого до 6ти. Попросите каждую группу подготовить список вопросов для экскурсии, в соответствии с инструкциями во Вспомогательном материале №2. В то время как группы выполняют задание, ходите по комнате, чтобы убедиться, что все группы четко формулируют вопросы, и что их вопросы связаны с концептуальной системой НДПК. Предоставьте, если необходимо, дополнительную информацию об НДПК.

Шаг 5 Организационные вопросы и заключение (10 минут)

Разделите участников на группы для самой экскурсии. Сформируйте эти группы так, чтобы везде было хотя бы по одному представителю с каждой из 6ти групп упражнения «Работа в группах». Если для посещения больницы надо разделиться на две группы (группа А и группа Б), разделите каждую из 6 групп из «Работы в группах» пополам – половина пойдет в группу А, половина – в Б. Если для посещения больницы нужны три группы (А, Б и В), разделите каждую из 6ти групп на 3 части, одна для группы А, другая – для Б, а третья – для В.

Объясните участникам организационные моменты экскурсии. Дайте возможность задать вопросы о подготовке к экскурсии.

Экскурсия – 120 минут

Что именно будет происходить во время экскурсии, зависит от посещаемого учреждения. Можно начать с того, что один из сотрудников сделает общее введение об учреждении. После этого введения, участникам обычно показывают само учреждение. Во время посещения у них должна быть возможность хорошо рассмотреть учреждение, а так же задать вопросы другим сотрудникам и пациентам.

Заключительная Секция – 60 минут

Шаг 1 Подготовка презентации (15 минут)

Попросите каждую группу подготовить короткую презентацию, используя формат НДПК, о своих заключениях с экскурсии.

Шаг 2 Презентации (15 минут)

Попросите каждую группу по очереди представить свои заключения. Дайте им на это максимум по 5 минут.

Шаг 3 Обсуждение и заключение (30 минут)

Обсудите экскурсию, опираясь на вопросы подготовленные участниками, а так же задайте следующие вопросы:

- Какую информацию они получили от сотрудника учреждения во время введения?
- Совпадает ли эта информация с тем, что они увидели во время экскурсии по зданию? Пусть они объяснят ответ.

- Было ли сложно применять концептуальную систему НДПК во время экскурсии?
- Была ли возможность задать все заранее подготовленные вопросы? Если нет, то почему?
- Получали ли они исчерпывающие ответы на свои вопросы или нет? Почему?
- Что из увиденного или услышанного было им знакомо из собственной практики?

Завершите, кратко подытожив обсуждение.

Вспомогательный материал №1. Как выбрать эксперта, и структура его презентации

По каким критериям выбрать эксперта

- Общее знания системы здравоохранения в стране
- Желательно сотрудник системы здравоохранения
- Независимый, или хотя бы никак не связанный с учреждением, куда готовится экскурсия

Структура презентации

Цель презентации:

- Ознакомить участников с тем, как организована система здравоохранения в стране
- Узнать о новейших развитиях (изменениях) в системе здравоохранения связанных с правом на здоровье

Попросите вашего эксперта:

- Говорить не дольше 15 минут
- Воспользоваться следующей структурой:
 - Общая информация о системе здравоохранения в стране. Например, количество больниц, их географическое распределение по стране, частные и государственные учреждения и т. д., но не входите в подробности.
 - Один или два ярких примера связанных с системой здравоохранения, например:
 - какой-то горячо обсуждаемый вопрос
 - недавние изменения в системе здравоохранения
 - положительные и отрицательные черты какого-то аспекта системы
 - конкретная область (проблема), например психическое здоровье или насилие в семье
 - медицинская страховка
 - распределение медикаментов
 - лечение нелегальных иммигрантов
 - трудовые ресурсы медицинского персонала
 - и т. д.
- посвятить достаточно времени ответам на вопросы участников

Вспомогательный материал №2. Подготовительное упражнение перед экскурсией

Каждая группа сосредоточится на одной из нижеуказанных проблем, и подготовит список вопросов об учреждении, куда совершается экскурсия. Несколько общих вопросов, которые иллюстрируют суть концептуальной системы НДПК, приведены ниже. Попробуйте придумать конкретные вопросы, при помощи которых можно найти ответы на эти общие вопросы. Можно спрашивать что угодно, если только есть явная связь с тем аспектом НДПК, над которым ваша группа работает. Например, «Переведена ли вся необходимая информация на понятный для населения язык?», «Сколько у вас в больнице пациентов на одного врача?», или «Кто принимает решение о том, какие лекарства должны быть доступными?» и т. д.

Во время экскурсии вы попытаетесь найти ответы на сформулированные вами вопросы. Это не значит, что вы должны задать кому-то все эти вопросы. Много ответов можно получить, просто смотря по сторонам. Постарайтесь распознать как положительные примеры внедрения права на здоровье, так и те области, которые требуют усовершенствования.

ГРУППА 1

Наличие

- Существуют ли необходимые услуги в достаточном количестве?
- Нужно ли давать преимущество каким-то аспектам услуг над другими?

ГРУППА 2

Доступность

Свобода от дискриминации

- Доступны ли услуги на основе свободы от дискриминации?
- Доступны ли услуги также для уязвимых групп людей?

Физическая доступность

- Существуют ли услуги на безопасно доступном расстоянии от местонахождения потребителей?
- Доступны ли услуги также для уязвимых групп людей?

ГРУППА 3

Финансовая доступность

- Из каких источников финансируется эта услуга? Должны ли пациенты платить?
- В состоянии ли потребители платить за услуги?

ГРУППА 4

Доступность информации

- Распространяется ли (и каким образом) информация о здоровье среди потребителей услуг?
 - Может ли каждый потребитель получить эту информацию в доступном для него виде?
 - Соблюдается ли конфиденциальность информации о личном состоянии здоровья?
-

ГРУППА 5

Приемлемость

- Учитываются ли особенности нравов и обычаев отдельных пациентов, меньшинств, народностей и общин?
 - Учитываются ли нужды различных возрастных групп и разных полов?
 - Организованы ли услуги таким образом, чтобы соблюсти необходимую конфиденциальность?
-

ГРУППА 6

Качество

- Насколько квалифицирован медицинский персонал?
 - Не просрочены ли лекарства, и подтверждено ли научно их качество?
 - Хорошего ли качества больничное оборудование?
 - Насколько соблюдаются санитарные нормы?
 - Есть ли в учреждении доступ к чистой питьевой воде?
-