

## ПРИЛОЖЕНИЕ 5: Руководство по проведению интервью с ключевыми информантами

При необходимости вы можете сокращать список вопросов, исключая те вопросы, по которым у вас уже достаточно информации, и оставляя те, по которым информации недостаточно.

Вы можете вынести компоненты контрольных показателей, которые не были оценены, из табличных инструментов и представить их в виде таблицы / контрольного перечня для последующей оценки таких компонентов ключевыми информантами в письменной или устной форме. Также включите те компоненты, которые были по-разному оценены различными заинтересованными сторонами (например, клиенты и менеджеры программ ПТАО, а также специалисты по закупкам могут по-разному оценивать возможность сообщать о побочных эффектах препаратов и отсутствие перебоев в поставках препаратов). Если вы планируете проводить оценку таких таблиц в устной форме, не забудьте выслать их участникам заранее и распечатать для проведения интервью. Это можно сделать в рамках первой части интервью.

Кроме того, в ходе второй части интервью вы можете выбрать по 3–10 качественных вопросов для каждого участника интервью в зависимости от сферы его компетенции. Например, поставщики услуг и клиенты могут ответить на вопросы об услугах, государственные служащие — о политике и управлении, финансах и ресурсах, специалисты в сфере закупок и лекарственных средств могут сосредоточиться на вопросах о препаратах, а представители гражданского общества могут рассказать о политике, управлении и финансах, а также дать некоторые пояснения по поводу предоставляемых услуг. При необходимости вы можете задавать уточняющие или более конкретные вопросы. Постарайтесь проводить интервью в форме беседы. Перед тем, как начать задавать вопросы о новом индикаторе, вы можете вкратце представить 1–2 основных вопроса по тематической области.

Такие качественные вопросы в большой степени подпадают под последний раздел таблицы по индикаторам в *Приложении 4* под названием «Общие вопросы, касающиеся данного показателя». Если у вас ограничено время и в ходе кабинетного исследования вам уже удалось получить ответы на большую часть вопросов о текущей ситуации, во второй части интервью вы можете сосредоточиться на: 1) последствиях перехода, в т.ч. на том, по каким компонентам риск самый высокий; 2) основных возможностях и дальнейших шагах для повышения устойчивости, исходя из полученных данных по каждому индикатору.

## Шаблон интервью

### Титульная страница

Время начала \_\_: \_\_ / Время окончания \_\_\_\_: \_\_\_\_ / Всего времени \_\_\_\_ минут

Дата: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Имя участника: \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Название учреждения \_\_\_\_\_

Электронная почта / телефон \_\_\_\_\_

Город / регион (если требуется) \_\_\_\_\_

Тип заинтересованной стороны  
(подчеркнуть все соответствующие варианты)

государственный служащий
медработник
представитель гражданского общества или правозащитник
технический партнер или донор

Согласие получено \_\_\_\_\_

Каковы опыт / роль участника в контексте предоставления услуг ПТАО?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Вступление перед началом интервью:

Добрый день! Меня зовут [указать имя]. Мы проводим оценку устойчивости программ поддерживающей терапии агонистами опиоидов в [указать страну] в условиях перехода от донорского к национальному финансированию. С помощью таких интервью мы стремимся оценить различные показатели, характеризующие устойчивость предоставляемых в настоящее время услуг, связанные с политическим климатом, имеющимися ресурсами и доступом к услугам, в том числе лучшими практиками и положительными итогами работы, существующими вызовами, влиянием переходного процесса и возможностями для дальнейшего совершенствования. Мы хотели бы узнать различные точки зрения, и поэтому мы Вам очень признательным за то, что Вы согласились с нами сегодня побеседовать.

Информация, полученная от Вас сегодня, вместе с данными, полученными в ходе проведения интервью с другими ключевыми информантами, а также кабинетного исследования, будет использоваться для подготовки странового отчета по результатам оценки устойчивости. Ориентировочно этот отчет будет подготовлен [указать месяц/год] и представлен [указать соответствующий орган или мероприятие].

Хочу сразу же отметить, что данное интервью является конфиденциальным. Вместе с тем, я хотел(а) бы заранее получить от Вас письменное разрешение на случай возможного использования информации, полученной от Вас в ходе нашей беседы, в качестве прямых цитат, которые будут опубликованы в итоговом отчете. Цитируемый материал будет анонимизирован (т.е. будет указываться категория информанта, но без использования каких-либо данных, позволяющих Вас идентифицировать), за исключением случаев, когда Вами будет выражено желание и согласие на использование

Вашего имени. Во время интервью будет работать звукозаписывающее оборудование, кроме того, я буду вести необходимые записи. Если Вы не хотите, чтобы Ваше имя связывалось с какой-либо озвучиваемой во время интервью информацией, скажите мне об этом. В этом случае я приму необходимые меры для защиты Вашей конфиденциальности.

Вы можете в любой момент времени прекратить это интервью, если посчитаете, что дальше Вы его продолжать не хотите.

## **Перечень ориентировочных вопросов для интервью**

### *Политические обязательства*

1. Каковы 1–2 индикатора **реального прогресса** в контексте обязательств по реализации ПТАО со стороны правительства и лиц, формирующих политику (т.е. показатели того, что государство воспринимает ПТАО как важнейший компонент наркополитики и основной метод лечения опиоидной зависимости в стране)?
2. Каковы 1–2 **основных пробела или слабых стороны** в контексте устойчивых политических обязательств? Какими причинами они обусловлены?
3. Каким образом **донорское финансирование и другая международная поддержка** влияют на политические обязательства? Каковы риски и возможности перехода на национальное финансирование с точки зрения политических обязательств?
4. Что должно произойти в ближайшие 2 года для того, чтобы сохранить и расширить политические обязательства в сфере ПТАО, чтобы ПТАО перестала быть пилотной программой? Что и кто может сделать это возможным в ближайшие 2 года?
5. Каковы ваши 2 **приоритета в улучшении и поддержке национального диалога и адвокации программ ПТАО на политическом уровне**? Как может ваш сектор более эффективно проводить адвокатию?

### *Управление процессом перехода*

6. Каким образом **национальные процессы**, связанные с переходом от донорской поддержки в сфере ВИЧ и ТБ, могут использоваться для обеспечения устойчивости ПТАО в ближайшие два года? Это касается оценок и планов перехода, их мониторинга и обновления, вовлечения доноров в обсуждение этих вопросов и предъявляемых донорами условий, приоритетного рассмотрения вопросов ПТАО в ходе таких обсуждений и т.д.

### *Препараты*

7. Каковы риски с точки зрения обеспечения устойчивого доступа к метадону и бупренорфину, **связанные с переходом от донорской поддержки на национальное финансирование**? Насколько они схожи с рисками, имеющимися в сфере обеспечения препаратами и средствами диагностики ВИЧ и ТБ, или отличаются от них?
8. Что конкретно необходимо сделать для того, чтобы обеспечить регистрацию, закупку, поставку препаратов и доступ к ним по хорошим ценам и с соблюдением высокого качества препаратов через 2–5 лет?

## Финансы

9. Как обеспечить **полное государственное финансирование программ ПТАО**, в том числе в случае существенного расширения программ для выполнения целевых показателей ВОЗ по охвату, без доплат со стороны клиентов программ и без исключения людей, у которых отсутствует медицинская страховка?
- A. Какими должны быть **механизмы и источник(и)** внутреннего финансирования услуг ПТАО?
  - B. Есть ли четкое понимание того, какой **объем государственного финансирования** необходим с учетом обеспечения препаратами, компенсации времени персонала, открытия новых сайтов и т.п.?
  - C. Каковы **процедуры/критерии включения услуг ПТАО** для их поддержки из указанных источников финансирования общественного здравоохранения и их включения в пакеты услуг для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения? Есть ли потребность в проведении отдельного подсчета затрат, обосновании ценности программ с точки зрения общественного здоровья или соответствия другим критериям для принятия соответствующих решений? Кто принимает решения о выделении финансирования на ПТАО?
  - D. Каковы **наибольшие вызовы** с точки зрения включения ПТАО в такие механизмы финансирования для обеспечения выделения, предоставления ресурсов и их фактического направления на услуги ПТАО?
  - E. Задействованы ли **НПО** в предоставлении услуг ПТАО или оказании поддержки клиентам ПТАО? Имеется ли ясность в отношении того, как такие НПО будут финансироваться после прекращения выделения донорской поддержки, в плане источников и механизмов финансирования? Что необходимо, чтобы это произошло?
  - F. Каким образом **процесс перехода от донорской поддержки** способствует обеспечению стабильного и достаточного финансирования программ ПТАО?
  - G. Помимо непосредственного предоставления услуг, какие **другие компоненты программ ПТАО** поддерживают международные партнеры, в т.ч. доноры? Как обеспечить дальнейшее наличие финансовых ресурсов для покрытия таких компонентов? *(Это может быть оборудование новых сайтов, развитие потенциала, доплаты для персонала, исследования и т.д.)*

## Человеческие ресурсы

10. Насколько имеющиеся системы обеспечения человеческими ресурсами, в т.ч. технические задания, оклады и развитие потенциала, зависят от **поддержки международных партнеров и доноров**?
11. Каковы **1–2 основные проблемы с точки зрения обеспечения достаточных человеческих ресурсов** в контексте предоставления качественных услуг и доступа клиентов к таким услугам? Можно ли при помощи процесса перехода или донорской поддержки как-то повлиять на решение этих проблемы? Каким образом?
12. Какими должны быть **приоритетные шаги в следующие 3–5 лет**, для того, чтобы с одной стороны решить проблемы, связанные с обеспечением человеческих

ресурсов, а с другой стороны — усилить национальные обязательства и независимость от доноров по этому показателю?

### *Информационные системы*

13. Насколько имеющиеся информационные системы и системы сбора данных зависят от поддержки международных партнеров и доноров?
14. Какими должны быть **шаги**, направленные на включение таких информационных систем и систем сбора данных в **национальные системы с внутренней поддержкой и ресурсным обеспечением** в течение ближайших 3–5 лет?

### *Услуги*

15. Каковы **два аспекта в контексте предоставления услуг**, улучшение которых позволит оказать существенное влияние с точки зрения расширения доступа к услугам ПТАО в стране в ближайшие 2 года? (т.е. спрос и/или использование услуг и их предоставление)
16. **Как именно можно улучшить** эти аспекты и что может способствовать такому улучшению в ближайшие два года?
  - A. Что может сделать медицинское и научное сообщество?
  - B. Какой может быть роль врачей?
  - C. Что могут сделать поставщики услуг?
  - D. Что могут сделать представители гражданского общества и клиенты?
  - E. Как можно использовать процесс перехода на национальное финансирование?

### *Общие замечания*

17. Есть еще какие-нибудь идеи или рекомендации по обеспечению устойчивости программ ПТАО, которыми Вы хотели бы поделиться?

### *Завершение интервью*

В конце интервью обязательно поблагодарите респондента за уделенное время и информацию, которой он/она поделился(ась). Еще раз напомните, как будет использоваться информация, полученная в ходе интервью. Оставьте респонденту свои контактные данные на случай, если у него/нее возникнет желание поделиться какими-то дополнительными соображениями. Согласуйте контрольные данные или документы, которые должны быть предоставлены дополнительно, если в ходе интервью таковые обсуждались.