



USAID
ВІД АМЕРИКАНСЬКОГО НАРОДУ

RESPOND



fhi360
THE SCIENCE OF IMPROVING LIVES

Досвід впровадження змін щодо покращення континууму ВІЛ-послуг у м. Мелітополі та Мелітопольському районі

САПРИКІНА Лариса Олександрівна

Березень 2016
м. Мелітополь

Проблеми надання допомоги ВІЛ-інфікованим в регіоні

- Недостатнє охоплення обстеженням представників уразливих груп;
- Майже відсутнє обстеження на ВІЛ представників уразливих груп у мережі первинної медико-санітарної допомоги міста та району, низький рівень обстеження у мережі надання медичної допомоги вузькими фахівцями;
- Пізнє виявлення ВІЛ-інфекції та пізнє встановлення діагнозу;
- Втрати пацієнтів на різних рівнях надання послуг: від консультування до доведення в Центр СНІД міста Мелітополя та кабінет «Довіра» ЦРЛ Мелітопольського району.



RESPOND



fhi360

Причини, які стали слідством проблем надання допомоги ЛЖВ

- **Необізнаність медичних працівників мережі первинної медико-санітарної допомоги та вузьких фахівців, їх повна незацікавленість;**
- **Недостатній рівень знань щодо проведення консультивання та доступних методів тестування на ВІЛ;**
- **Невизначення пріоритетності навіть на рівні керівного складу ЛПЗ;**
- **Проблеми взаємодії фахівців первинної та вторинної ланки;**



RESPOND



fhi360

Причини, які стали слідством проблем надання допомоги ЛЖВ (2)

- **Відсутність порядку взаємодії між амбулаторною мережею та кабінетом “Довіри” чи Центром СНІД;**
- **Незабезпечення ресурсними можливостями;**
- **Стигма щодо людей, які живуть з ВІЛ;**
- **Відсутність регламентуючого документу щодо взаємодії та безпосередньо команди на кожному рівні;**
- **Відсутність взаємодії з організаціями, які б могли організовувати супровід людей з ВІЛ**



RESPOND



fhi360

Впровадження проекту

ДОРОЖНА КАРТА ПРОЕКТУ:

Покращення системи континууму послуг з ВІЛ-інфекції для ключових груп населення з фокусом на споживачів ін'єкційних наркотиків за допомогою моделі постійного покращення у місті Мелітополь та Мелітопольському районі Запорізький області

Визначення цільових установ:

КУ «Мелітопольський Центр СНІД» (МЦС);

КУ «Центр первинної медико-санітарної допомоги №1» (ЦПМСД №1)- 7 амбулаторій;

КУ «Центр первинної медико-санітарної допомоги №2» (ЦПМСД №2) – 7 амбулаторій;

КЗ «Мелітопольська Центральна районна лікарня» (ЦРЛ);

КУ «ЦПМСД Мелітопольського району» – 11 амбулаторій;

Благодійний Фонд «Все можливо».



RESPOND



fhi360

Формування команд з Покращення якості по Мелітопольському регіону

- 1. Команда Мелітопольського центру СНІДу;**
- 2. Команда Мелітопольської ЦРЛ (кабінет «Довіри»);**
- 3. Команда ЦПМСД Мелітопольського району;**
- 4. Команда ЦПМСД №1 м. Мелітополь;**
- 5. Команда ЦПСМД №2 м.Мелітополь;**
- 6. Команда БО БФ «Все можливо».**



RESPOND



fhi360

Завдання проекту з покращення якості в Мелітопольському регіоні

- Швидке тестування на ВІЛ;
- Охоплення КіТ осіб з ГПР, партнерів уразливих груп та партнерів ЛЖВ;
- Забезпечення своєчасної диспансеризації осіб з виявленою ВІЛ-інфекцією
- Збільшення до 90% пацієнтів ГПР, які починають АРТ згідно клінічним протоколам;



RESPOND



fhi360

Завдання проекту з покращення якості в Мелітопольському регіоні

- Збільшення кількості активної диспансерної групи;
- Збільшення до 90% осіб у яких невизначне вірусне навантаження;
- Збільшення кількості осіб з уразливих груп, які отримують послуги від БФ «Все можливо»



RESPOND



fhi360

Зміни, які було впроваджено первинно

- **Визначені групи ризику на кожній дільниці в амбулаторіях, згідно паспорту ділянки;**
- **Впроваджені анкети з самооцінки ризикованої поведінки, швидке тестування;**
- **Розроблені та впроваджені в роботу ЛПЗ локальні протоколи з КіТ, маршрути пацієнтів;**
- **Сімейний лікар кожної амбулаторії проводить перед- та післятестове консультування;**



RESPOND



fhi360

Зміни, які було впроваджено первинно (2)

- **Сімейний лікар проводить заходи щодо доведення пацієнтів з ВІЛ до підтверджуючого обстеження;**
- **Сімейний лікар здійснює заходи щодо доведення пацієнтів з ВІЛ до диспансеризації;**
- **Навчання сімейних лікарів та середнього персоналу, проводиться постійно**



RESPOND



fhi360

Впроваджені зміни в процесі діяльності проекту

- Координація зусиль по КіТ і впровадження наставництва (а не перевірки установ) всіх установ в місті і районі з питань консультування та тестування ВІЛ-інфекції;
- Впровадження експрес-тестування в центрі СНІД і в ключових установах міста
- Спрощення системи діагностики ВІЛ (2 експрес тесту + ІФА);
- Огляд фахівцями Центру СНІД безпосередньо в день забору крові для підтвержуючого дослідження;



RESPOND



fhi360

Впроваджені зміни в процесі діяльності проекту

- Обстеження пацієнтів з ВІЛ-інфекцією на СД4, ЗАК, забір крові на біохімічні дослідження, гепатити одночасно при заборі крові для постановки на облік;
- Попереднє взяття на медичний облік осіб, при виявленні в скринінговому дослідженні;
- Призначення АРТ в Центрі СНІДу Мелітополя. Визначено сайт АРТ Центру СНІДу для обслуговування прилеглих районів;
- Тісна співпраця з НУО БО "Все можливо»



RESPOND



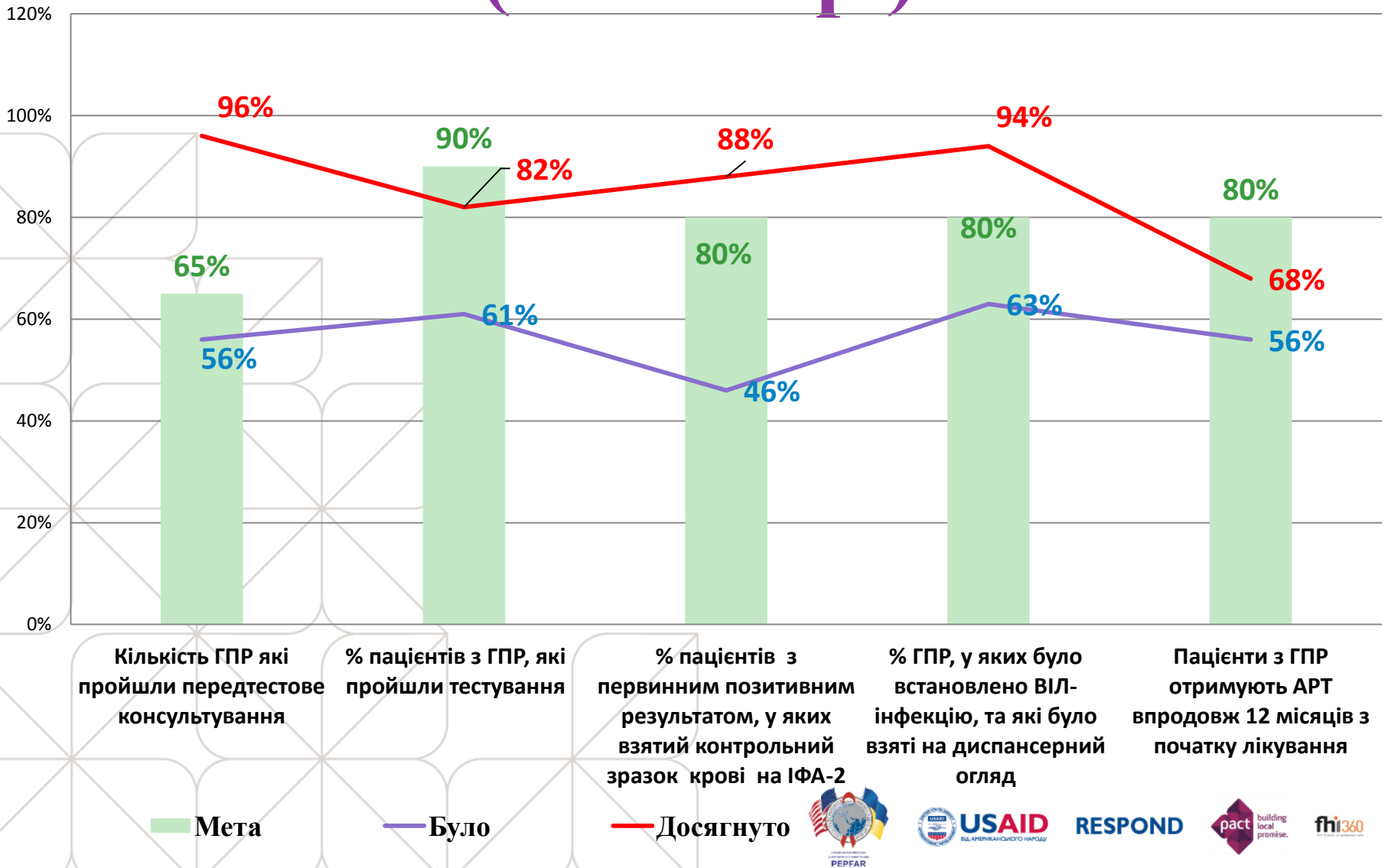
fhi360

Заклади, які здійснюють КіТ в місті та районі

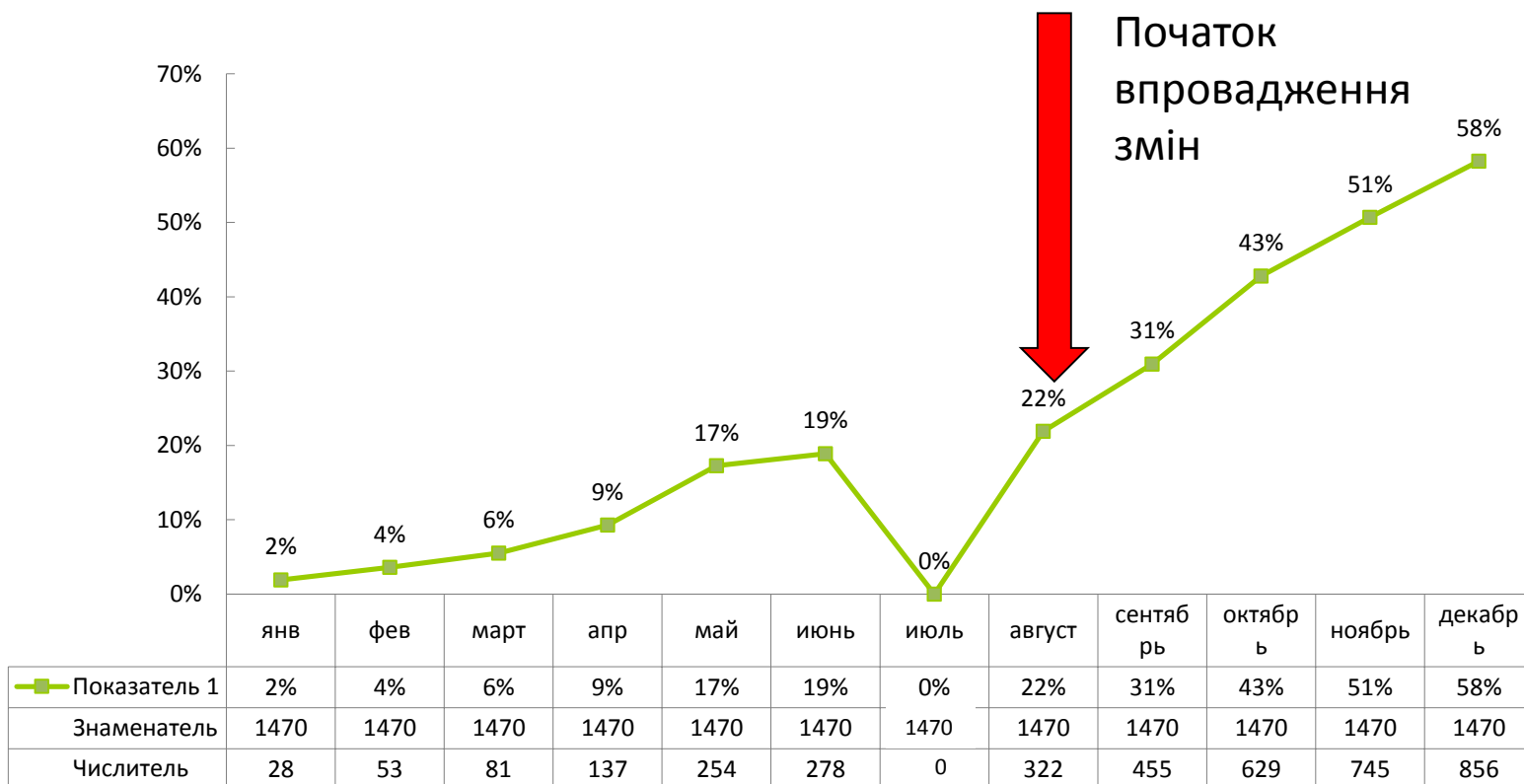
- КУ «Мелітопольський психіатричний диспансер»
- КУ «Мелітопольський протитуберкульозний диспансер»
- КУ «Мелітопольська міська лікарня № 2»
 - денний шкіряно-венерологічний стаціонар
 - інфекційний стаціонар
 - пульмонологічне відділення
- КУ «Мелітопольська дитяча лікарня» - клініка дружня до молоді
- КУ ЦПМСД №1(7 амбулаторій)
- КУ ЦПМСД №2(7 амбулаторій)
- ЦРЛ Мелітопольського району(5 відділень)
- ЦПМСД Мелітопольського району(10 амбулаторій)
- БФ БО “Все можливо”
- КУ “Мелітопольський Центр СНІД”



Мета досягнень та досягнення (за 2015 р.)

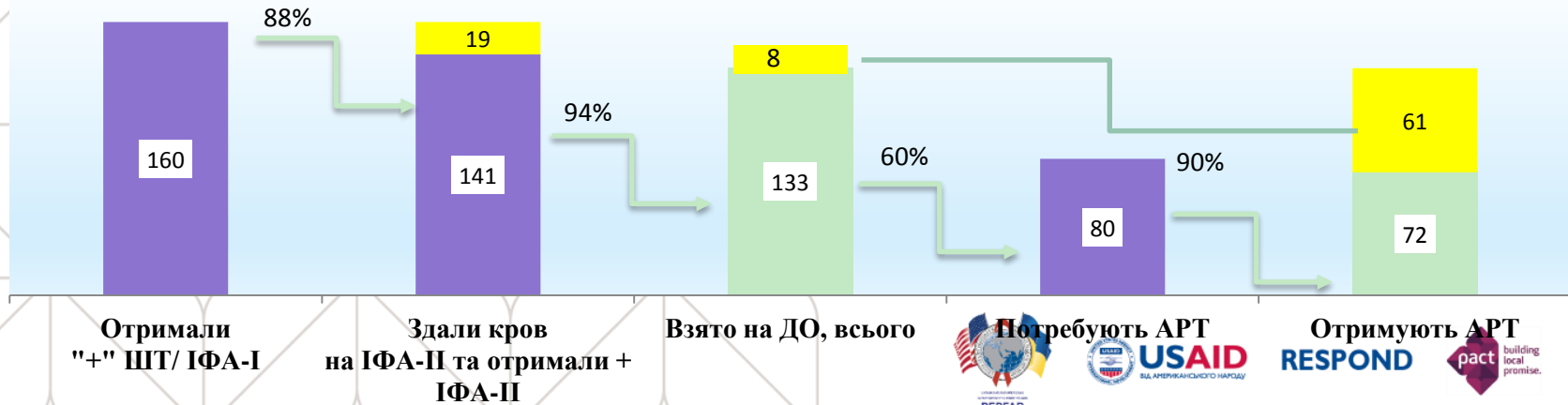
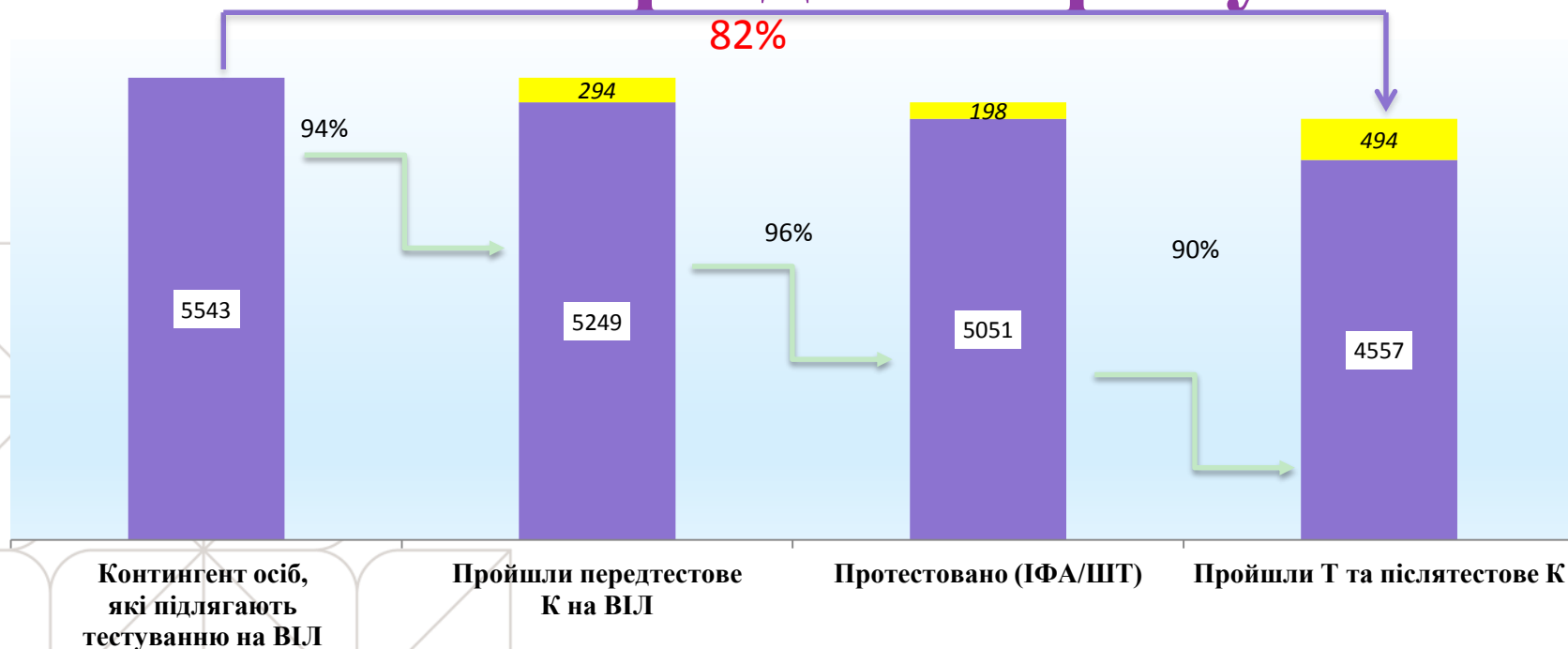


Динаміка щодо отримання передтестового консультування на ВІЛ групам ризику на прикладі ЦПМСД міста (2015 р.)



Каскад отриманих послуг для ЛЖВ

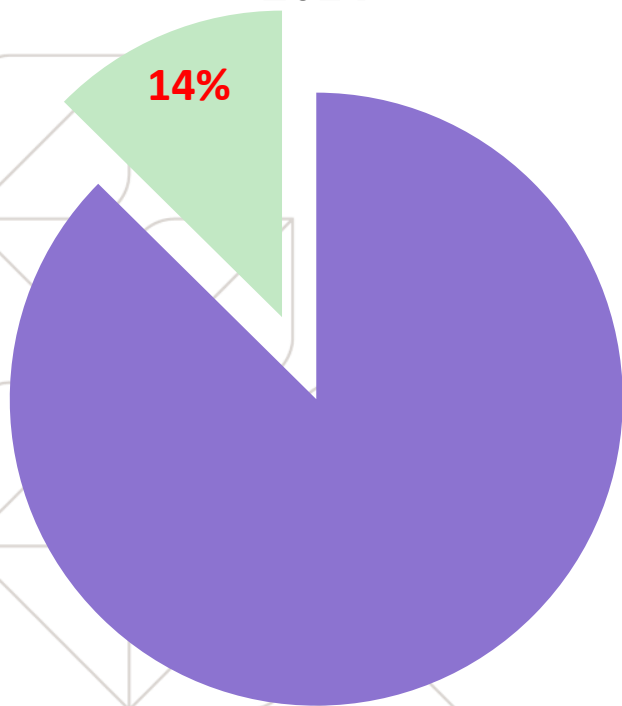
за період 2015 року



Питома вага позитивних СІН серед

загальної кількості позитивних результатів(2014-2015р.р.)

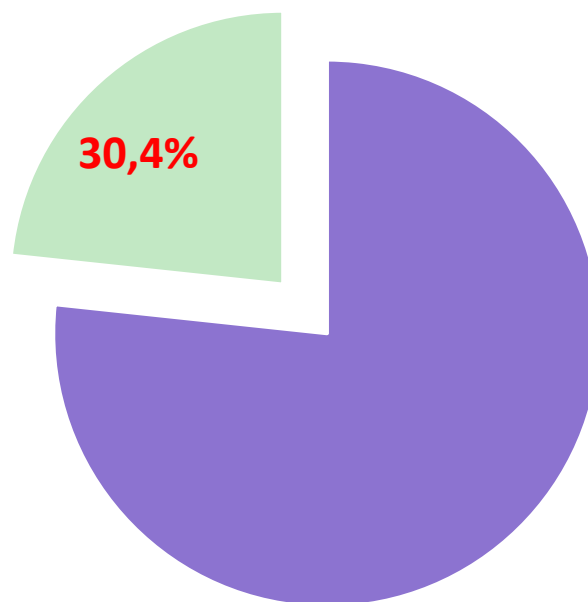
2014



■ Виявлено позитивних результатів

■ з них коду 102

2015

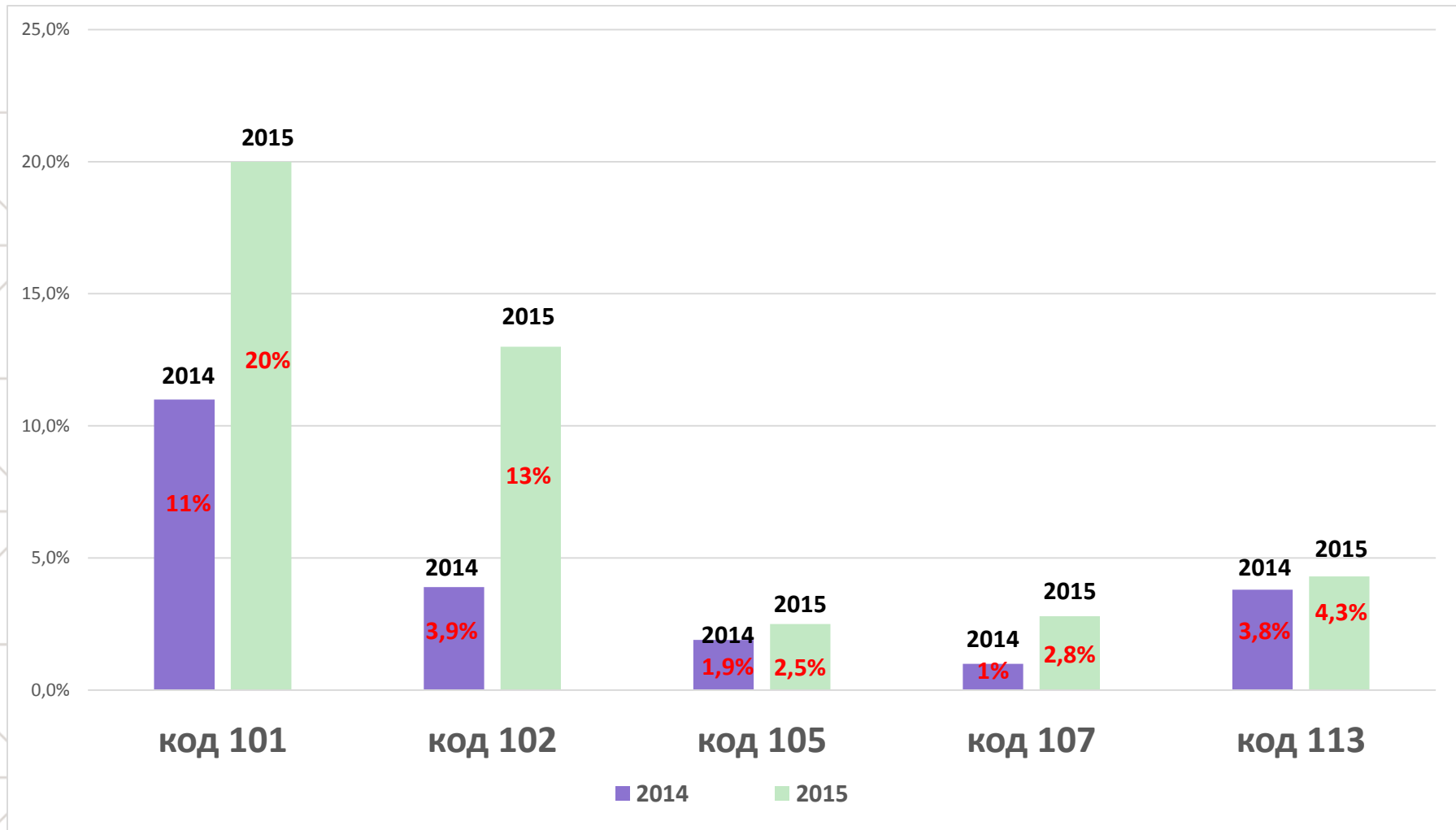


■ Виявлено позитивних результатів

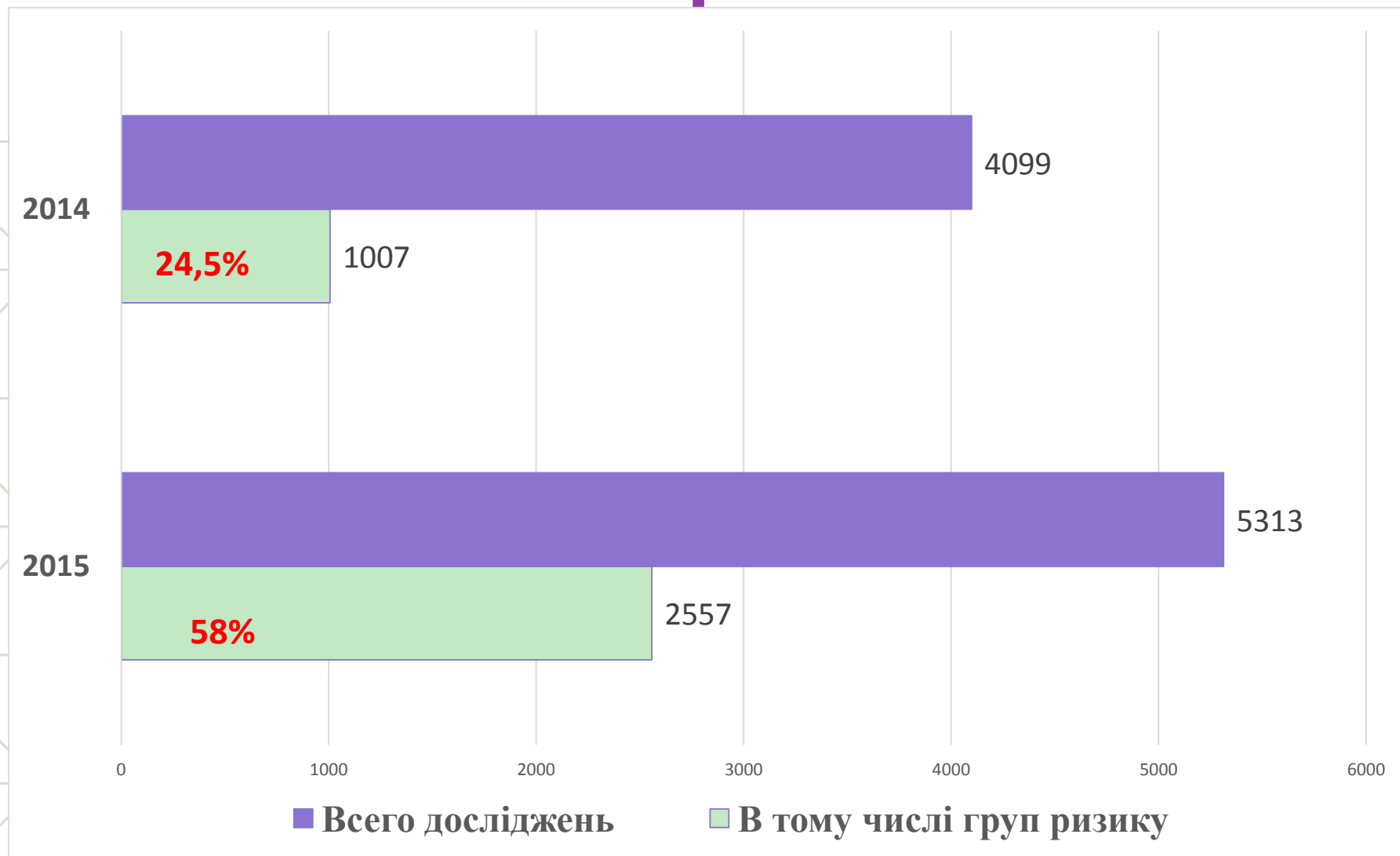
■ з них коду 102



Питома вага виявлених ЛЖВ серед категорій ризику в 2014-2015 роках

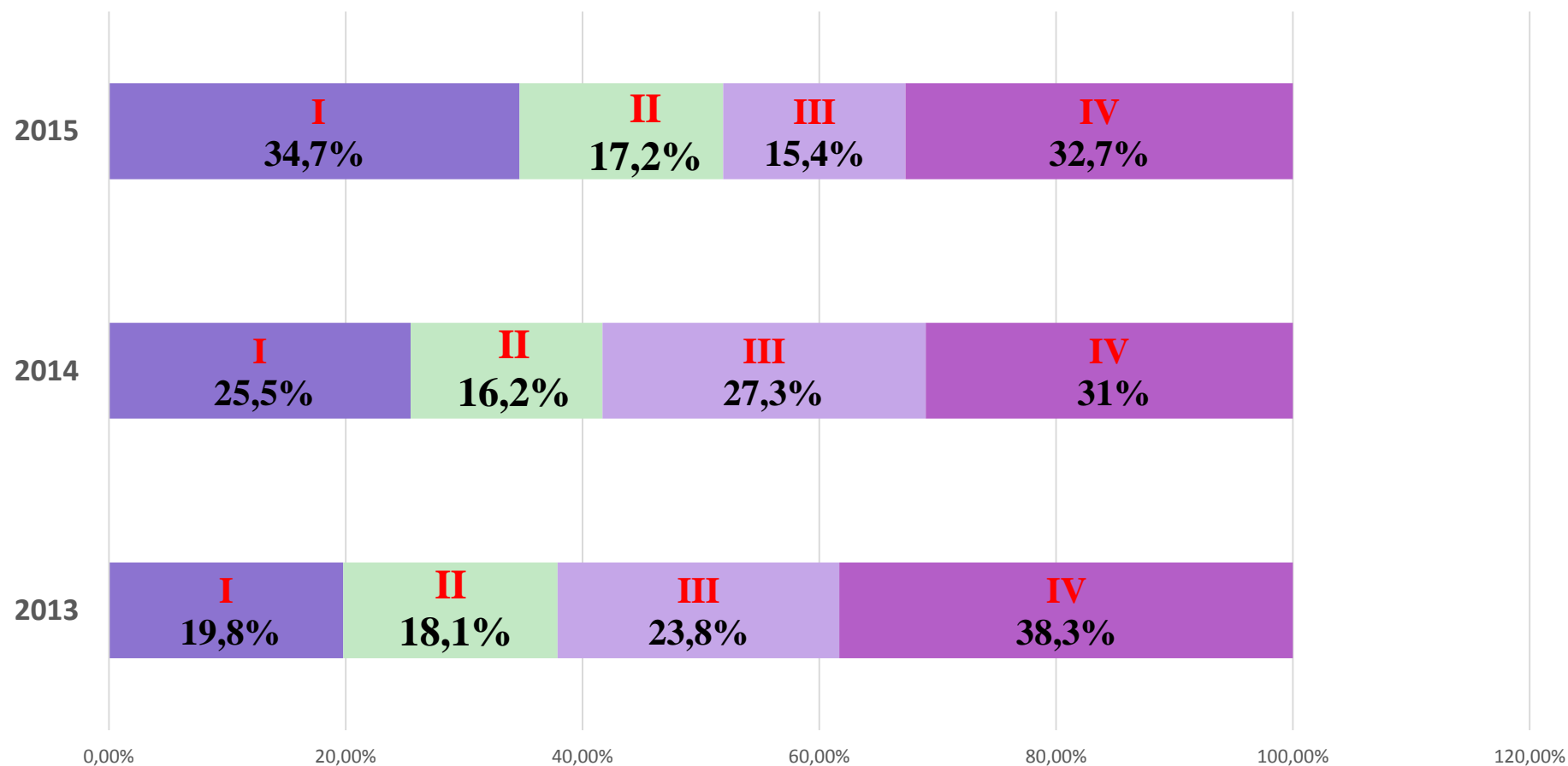


Обстеження груп ризику за 2014-2015 роки

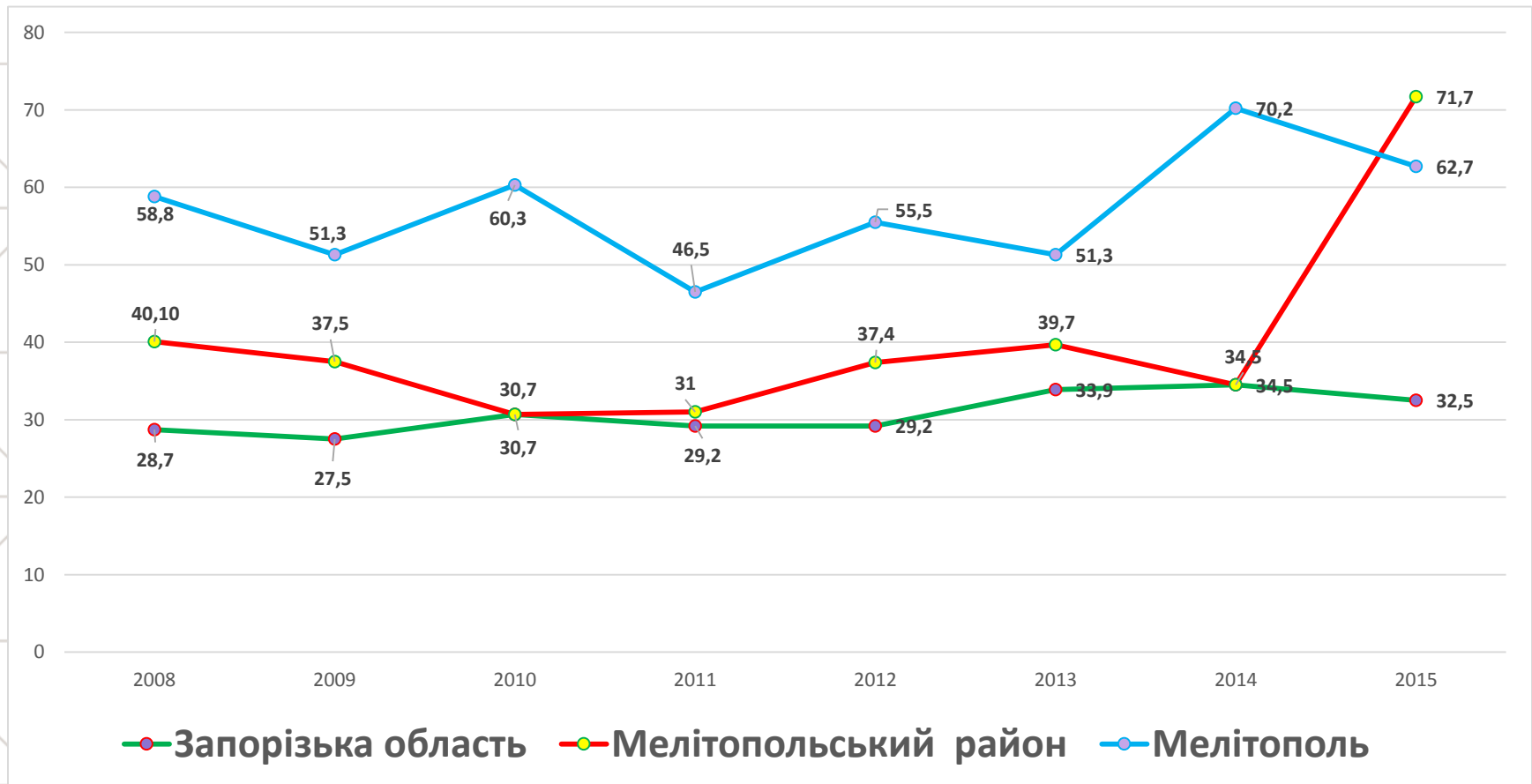


Тенденція щодо виявлення ВІЛ на ранніх стадіях(2013-2015 роки)

■ I ■ II ■ III ■ IV



Рівень захворюваності на ВІЛ-інфекцію в Запорізькій області, Мелітопольському районі, в м. Мелітополі (на 100 тис. нас.)



ВПРОВАДЖЕННЯ ПОДАЛЬШИХ ЗМІН з використанням циклу Демінга (сайт АРТ МЕЛІТОПОЛЬ)

ЦИКЛ I Регулярна доставка зразків крові в лабораторію діагностики ВІЛ-інфекції КУ «Центр СНІД», одночасне взяття крові на СД4, ІФА-2 для постановки на диспансерний облік :

- Розробка графіку доставки, не рідше 1 разу на тиждень

ЦИКЛ II ЗАЛУЧЕННЯ Лікарів АЗПСМ до надання допомоги сайтам АРТ у меднагляді за ВІЛ :

- розробка алгоритму комунікації між КД та АЗПСМ , залучення до проекту фахівців вузького профілю та спеціалізованих стаціонарів;
- переоблік категорій груп ризику на ділянках

ЦИКЛ III соціальний супровід ЛЖВ на АРТ сайт:

- Збільшення кількості пацієнтів, що отримують послугу соц. супроводу;
- сумісництво роботи соц.працівника БО на сайті АРТ

ЦИКЛ IV ЗАПРОВАДЖЕННЯ ТА ВИКОРИСТАННЯ ЕІ ОБЛІКУ ПАЦІЄНТІВ МЕДИЧНОГО НАГЛЯДУ ЗА НИМИ У РУТИННУ ДІЯЛЬНОІСТЬ САЙТУ:

- регулярне введення в ЕІ всіх пацієнтів, які знаходяться на Д обліку





Дякую за увагу!



RESPOND



fhi360