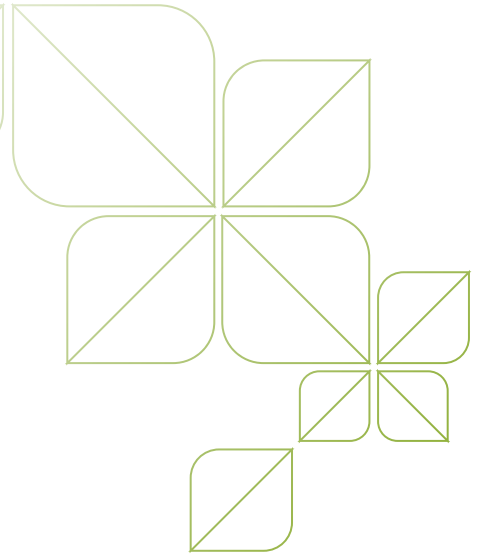


## УСПІШНІ ЗМІНИ У СФЕРІ ПОКРАЩЕННЯ ЯКОСТІ, ХЕРСОНСЬКА ОБЛАСТЬ



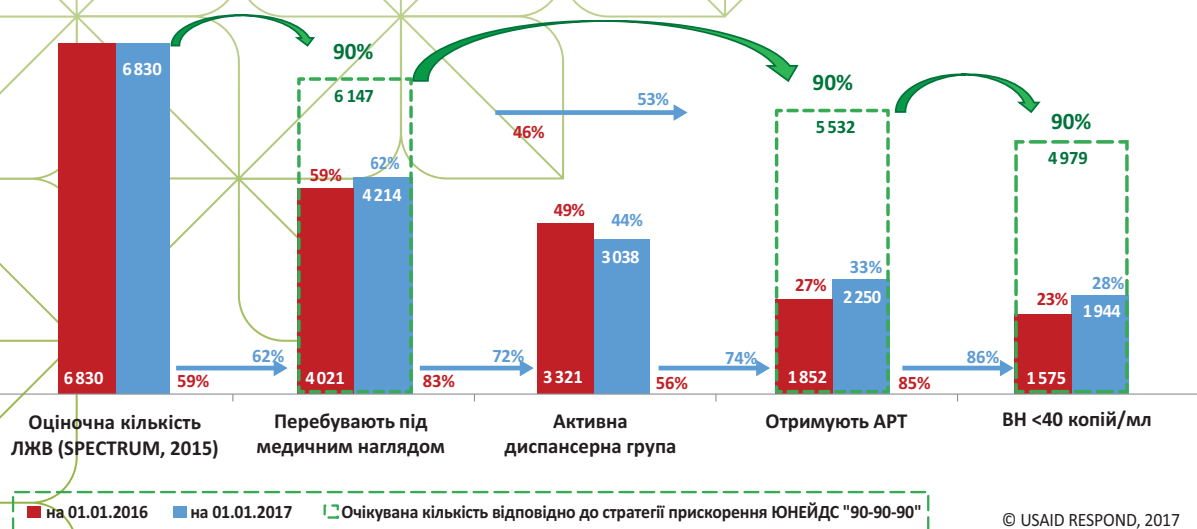
**Зміна:** Оцінка вузькими спеціалістами ризику інфікування ВІЛ  
**Прогалина:** Тестування та перенаправлення

### Опис проблеми і завдання щодо покращення

У Херсонській області станом на 1 січня 2016 року налічувалось 4021 ЛЖВ, які перебувають на диспансерному обліку в обласній службі СНІ-

Ду (або 59% від їх загальної оціночної кількості у 6830 осіб). Завдання регіональної команди з покращення якості полягає у збільшенні частки диспансерної групи до 80% від загальної кількості ЛЖВ станом на березень 2017 року..

Херсонська область, станом на 01.01.2016 та 2017 рр.



## Системні питання та протестовані зміни

Як основну причину прогалини у тестуванні регіональна команда з покращення якості визначила низький рівень навичок скринінгу на ризиковану до інфікування на ВІЛ поведінку у вузьких спеціалістів (таких як фтизіатри, дерматовенерологи, наркологи та гінекологи). Робота по заповненню регіональною командою даної прогалини включала наступні кроки:

- Вузькі спеціалісти отримали алгоритм проведення скринінгу для визначення потреб пацієнта у тестуванні на ВІЛ, розроблений фахівцями проекту USAID RESPOND.
- Лікарі пройшли навчання із використання скринінгу на ризиковану поведінку.
- Пацієнтам, з визначеним ризиком інфікування ВІЛ, пропонувалось пройти тестування.

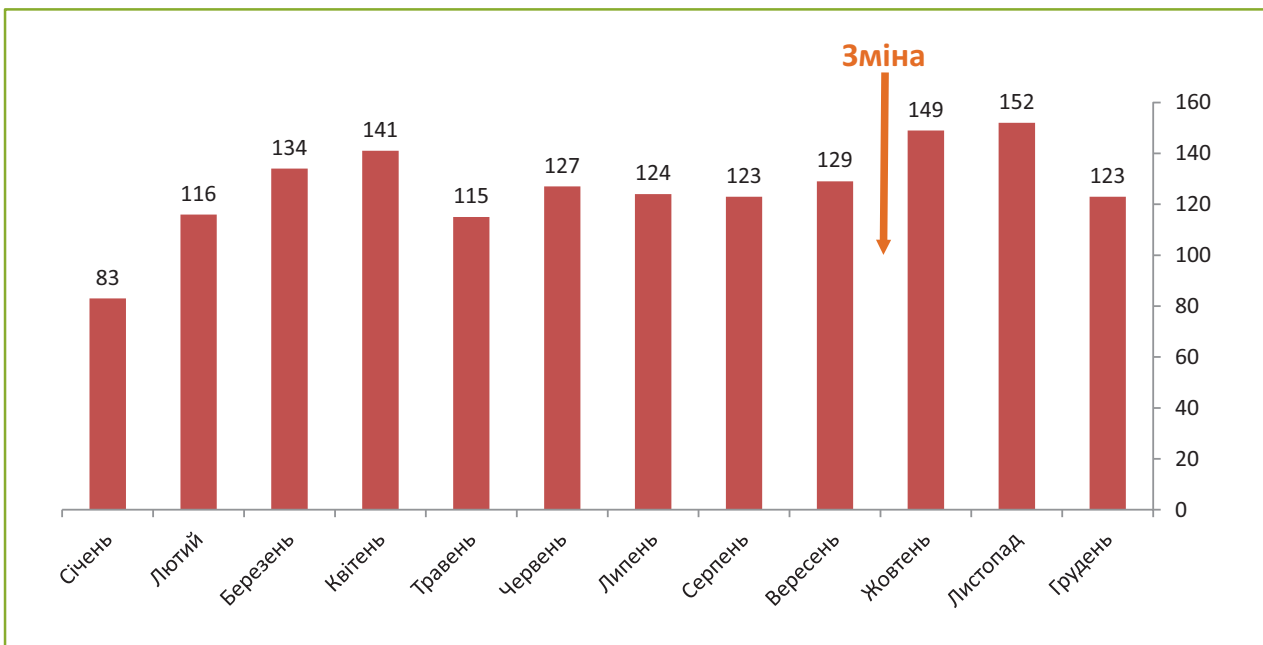
## Масштаби заходів з покращення

Три з дванадцяти локальних команд з покращення якості розпочали впроваджувати пілотні зміни, спрямовані на підвищення рівня тестування серед пацієнтів з високим ризиком інфікування ВІЛ. Зміни впроваджувались на сайтах АРТ у Херсонській міській лікарні імені Є. Є. Карабелеша, Великоолександрівській та Генічеській міських лікарнях.

### Заходи з покращення: опис та результати

Впровадження зміни відстежувалось щомісячно за показниками кількості протестованих на трьох зазначених сайтах та кількості/частці осіб, що отримували позитивний результат тесту.

**Кількість осіб, протестованих на ВІЛ на трьох сайтах Херсонської області, 2016 р.**



Як видно на графіку, з початку впровадження зміни рівень виявлення ВІЛ-інфекції знаходиться вище медіани.

## Засвоєні уроки та наступні кроки

На обласному рівні впроваджена зміна сприяла заповненню прогалини у частці диспансерної групи від загальної оціночної кількості

ЛЖВ з 41% станом на 1 січня 2016 року до 38% на 1 січня 2017 року. В подальшому дану зміну буде поширено на всі сайти АРТ у Херсонській області.

### Кількість виявлених ЛЖВ та рівень виявлення на трьох сайтах Херсонської області, 2016 р.

