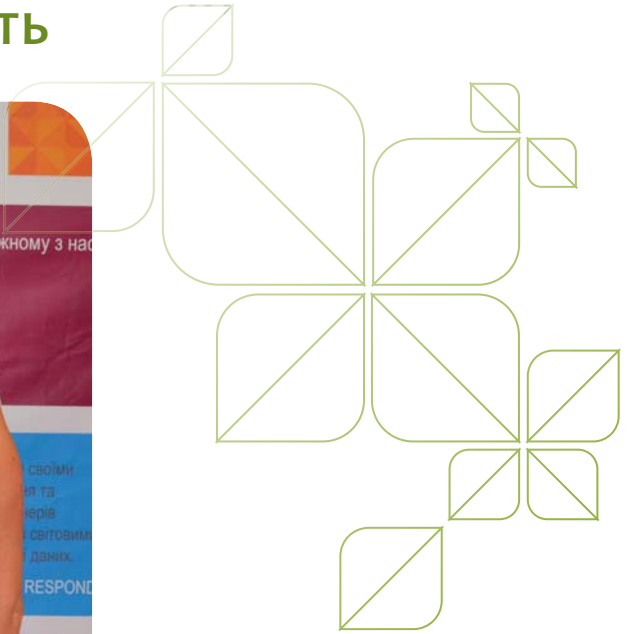


УСПІШНІ ЗМІНИ У СФЕРІ ПОКРАЩЕННЯ ЯКОСТІ, КІРОВОГРАДСЬКА ОБЛАСТЬ



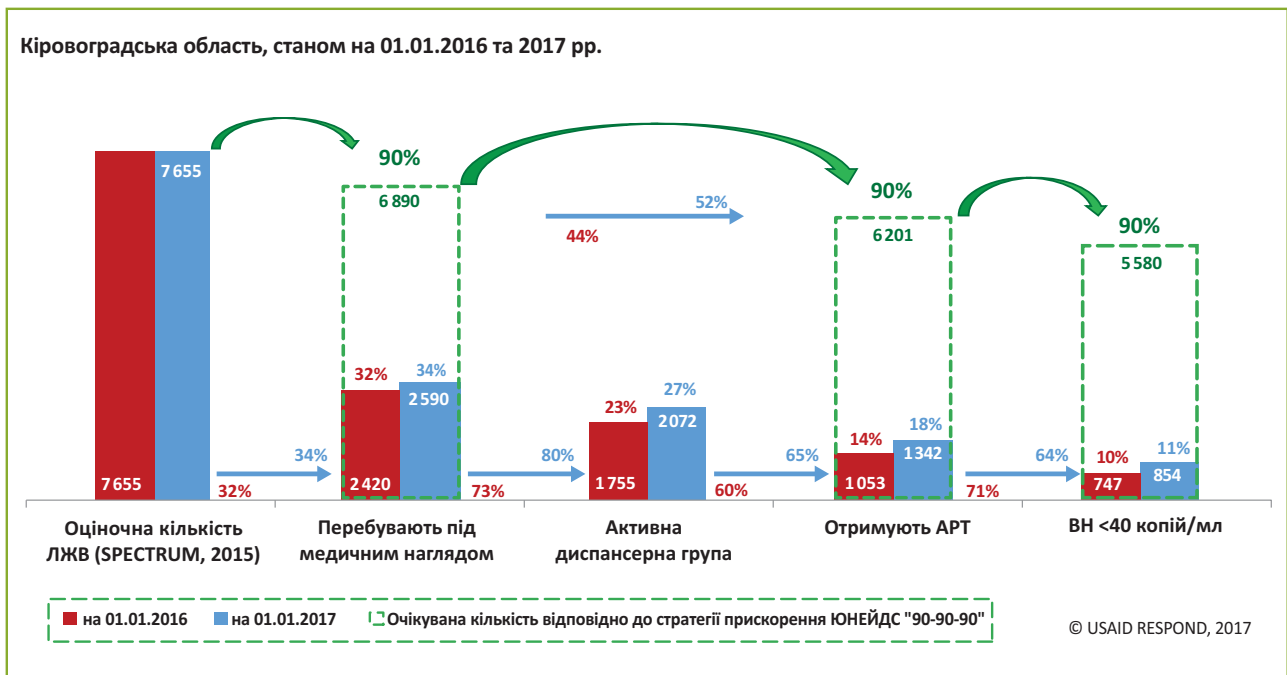
Зміна: Оцінка вузькими спеціалістами та фахівцями ПМСД ризику інфікування ВІЛ

Прогалина: Тестування та перенаправлення

Опис проблеми і завдання щодо покращення

У Кіровоградській області станом на 1 січня 2016 року налічувалось 2420 ЛЖВ, які перебувають на диспансерному обліку в обласній службі СНІ-

Ду (або 32% від їх загальної оціночної кількості у 7655 осіб). Завдання регіональної команди з покращення якості полягає у збільшенні частки диспансерної групи до 90% від загальної кількості ЛЖВ станом на вересень 2017 року.



Системні питання та протестовані зміни

Кіровоградська регіональна команда з покращення якості визначила наступні фактори причинами виникнення прогалини:

- 1) Замала кількість сайтів АРТ, де проводиться тестування, – всього два станом на 1 жовтня 2016 року.
- 2) Відсутність оцінки вузькими спеціалістами ризику інфікування ВІЛ унеможлиблює виявлення ЛЖВ, недоступних для традиційних підходів у тестуванні.
- 3) Відсутність у районах системи перенаправлення пацієнтів для тестування з амбулаторій на сайти АРТ.

Для усунення визначених проблем регіональна команда з покращення якості у Кіровоградській області здійснювала наступні кроки:

- 1) Три нові сайти АРТ було відкрито у м. Олександрія, Маловисківському та Новоукраїнському районах.
- 2) Лікарі-інфекціоністи з цих трьох сайтів пройшли навчання з консультування і тестування (КіТ) за підтримки проекту USAID RESPOND.
- 3) Вузькі спеціалісти пройшли навчання з оцінки ризикованої до ВІЛ поведінки та клінічних показань до тестування.

- 4) Також вони отримали алгоритм проведення скринінгу для визначення потреб пацієнта у тестуванні на ВІЛ.
- 5) Розроблено та оновлено локальні протоколи і маршрути пацієнта з урахуванням ролі вузьких спеціалістів у перенаправленні та тестуванні пацієнтів на ВІЛ.

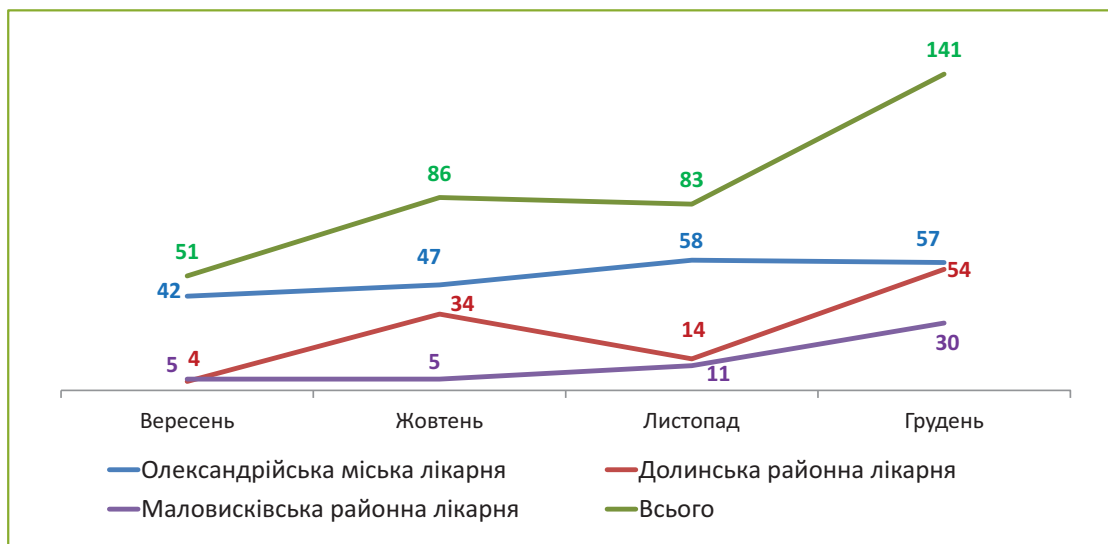
Масштаби заходів з покращення

Усі п'ять команд з покращення якості у Кіровоградській області (включаючи фахівців сайтів АРТ, вузьких спеціалістів та лікарів первинної медико-санітарної допомоги (ПМСД) було залучено до впровадження зміни.

Заходи з покращення: опис та результати

Завдяки впровадженій зміні зросла кількість направлень вузькими спеціалістами на сайти АРТ для отримання послуг з КіТ. Це демонструє наведений нижче графік з сайтів у мм. Мала Виска, Долинка та Олександрія. Вузькі спеціалісти перенаправляли пацієнтів на тестування як за клінічними показаннями, так і за результатами скринінгу на ризиковану поведінку.

Кількість направлень вузькими спеціалістами на тестування на ВІЛ, Маловисківський, Долинський та Олександрійський райони Кіровоградської області, 2016 р.



Очікувалось, що на регіональному рівні більш активне та ефективне направлення пацієнтів вузькими спеціалістами сприятиме зростанню кількості протестованих у жовтні-грудні 2016

року. Однак, дане зростання розпочалось раніше, і стало результатом масштабного тестування осіб, що прибували з зони АТО на Сході України.

Динаміка тестування на ВІЛ на 5 сайтах АРТ, Кіровоградська обл., 2015-2016 рр.



Засвоєні уроки та наступні кроки

Описана зміна з покращення якості збільшила число осіб, направлених на тестування вузькими спеціалістами. В подальшому останніх буде

забезпечено швидкими тестами для безпосереднього тестування, не вдаючись до направлень пацієнтів на сайти АРТ. Для впровадження даної ініціативи найближчим часом всі вузькі спеціалісти пройдуть навчання з КіТ.