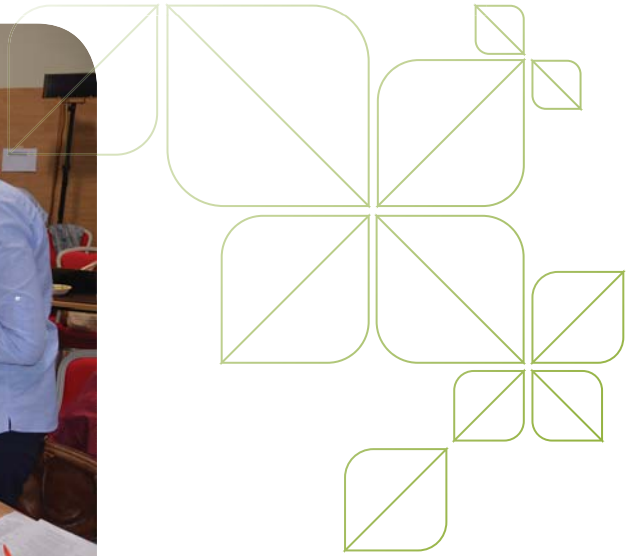


УСПІШНІ ЗМІНИ У СФЕРІ ПОКРАЩЕННЯ ЯКОСТІ, МІСТО КИЇВ



Зміна: Проведення необхідних лабораторних аналізів (ІФА, CD4 та біохімічний аналіз крові) за один візит пацієнта до кабінету «Довіра»/сайту АРТ

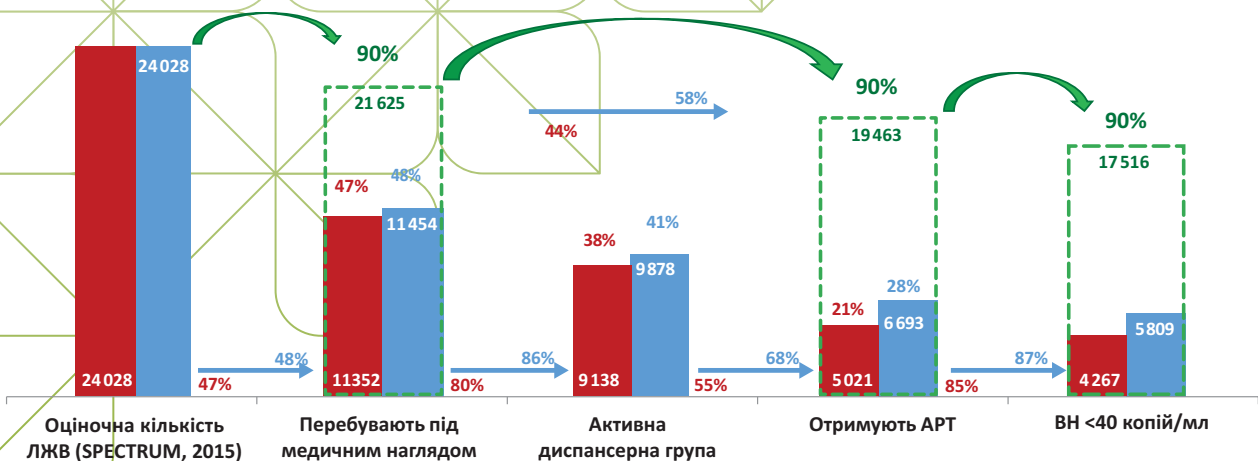
Прогалина: Залучення до системи медичних послуг

Опис проблеми і завдання щодо покращення

У Києві станом на 1 січня 2016 року налічувалось 11 352 ЛЖВ, які перебувають на диспансерному обліку у службі СНІДу (або 47% від їх загаль-

ної оціночної кількості у 24 028 осіб). Завдання регіональної команди з покращення якості полягає у збільшенні частки диспансерної групи принаймні до 60% від загальної кількості ЛЖВ станом на квітень 2017 року.

м. Київ, станом на 01.01.2016 та 2017 рр.



■ на 01.01.2016 ■ на 01.01.2017 □ Очікувана кількість відповідно до стратегії прискорення ЮНЕЙДС "90-90-90"

© USAID RESPOND, 2017

Примітка: Перебувають під меднаглядом - без урахування дітей з невідтвердженим ВІЛ статусом та включно з іноземними громадянами

Системні питання та протестовані зміни

Для взяття на диспансерний облік у службі СНІДу та подальшого призначення АРТ, пацієнт повинен отримати результати підтверджувальних аналізів: ІФА, CD4 та біохімічного аналізу крові. З огляду на це, регіональна команда з покращення якості визначила наступні причини низького рівня взяття ЛЖВ на диспансерний облік:

- 1) Тривалий період очікування результатів підтверджувального ІФА (3-7 днів).
- 2) Лабораторні аналізи призначаються лише після отримання результатів підтверджувального ІФА.
- 3) Всі процедури для взяття на облік вимагають від пацієнта численних візитів до лікувального закладу.
- 4) Обмежений час роботи забору крові.
- 5) Деякі аналізи платні.

У відповідь на вищенаведені виклики, локальні команди з покращення якості запроваджували наступні зміни:

- Всі аналізи, необхідні для взяття на облік, здійснюються в ході одного візиту пацієнта до служби СНІДу.
- На 3 години збільшено робочий час забору крові: 08:00 – 13:00 замість 08:00 – 10:00.

- Всі аналізи є безкоштовними для пацієнта.

Для впровадження зміни у кожному з лікувальних закладів було видано накази головних лікарів та затверджено нові маршрути пацієнта.

Масштаби заходів з покращення

Чотири сайти АРТ (тобто, вся служба СНІДу м. Київ) розпочали впровадження зміни у жовтні 2016 року.

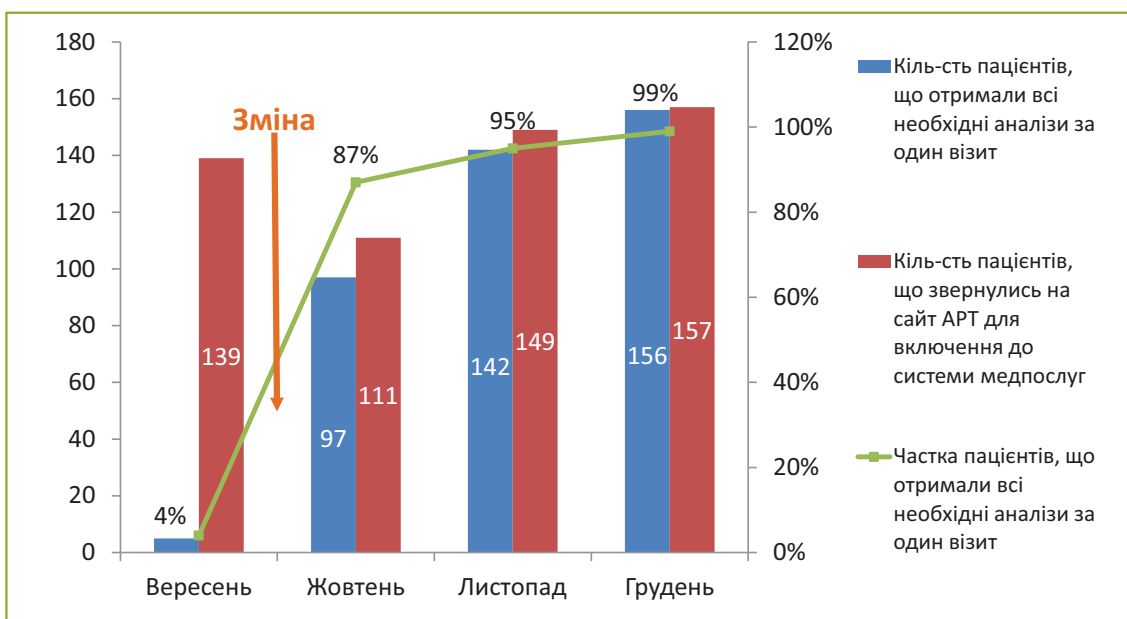
Заходи з покращення: опис та результати

Регіональна команда з покращення якості відстежувала ефективність зміни за наступними індикаторами:

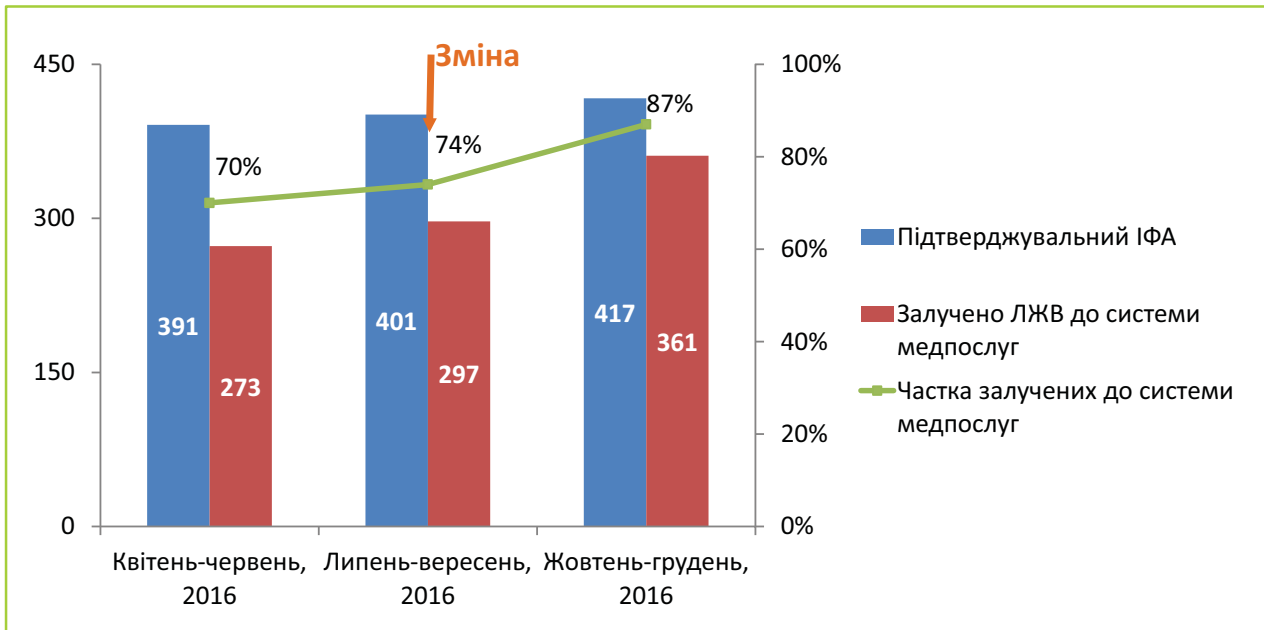
- Кількість та частка пацієнтів, що отримали всі необхідні аналізи за один візит.
- Кількість та частка нових пацієнтів, взятих на облік.

Наведений нижче графік показує, що в середньому 94% всіх пацієнтів, які звернулись до служби СНІДу у жовтні-грудні 2016 року, отримали всі необхідні аналізи за один візит.

Кількість та частка ЛЖВ, що отримали всі необхідні аналізи за один візит, м. Київ (4 сайти АРТ), 2016 р.



Кількість та частка ЛЖВ, виявлених і зареєстрованих у службі СНІДу за III-IV квартали 2016 р., м. Київ



Когортний аналіз по м. Київ показує 13-відсоткове зростання у залученні до системи медпослуг за три місяці – з 74% до 87%.

На рівні області дана зміна з покращення якості сприяла заповненню прогалини у частці диспансерної групи від загальної оціночної кількості ЛЖВ з 53% станом на 1 січня 2016 року до 52% на 1 січня 2017 року (див. крос-секційний каскад).

Засвоєні уроки та наступні кроки

Впроваджена зміна сприяла більш ефективному залученню нових пацієнтів до системи медпослуг, зменшивши кількість візитів до служби СНІДу, необхідних для взяття на облік. Значний показник частки пацієнтів, що отримали всі аналізи за один візит, підтверджує доцільність та актуальність даної зміни.

Даний підхід буде запроваджено як стандарт надання послуг на двох сайтах АРТ, запланованих до відкриття у Києві у 2017 році.