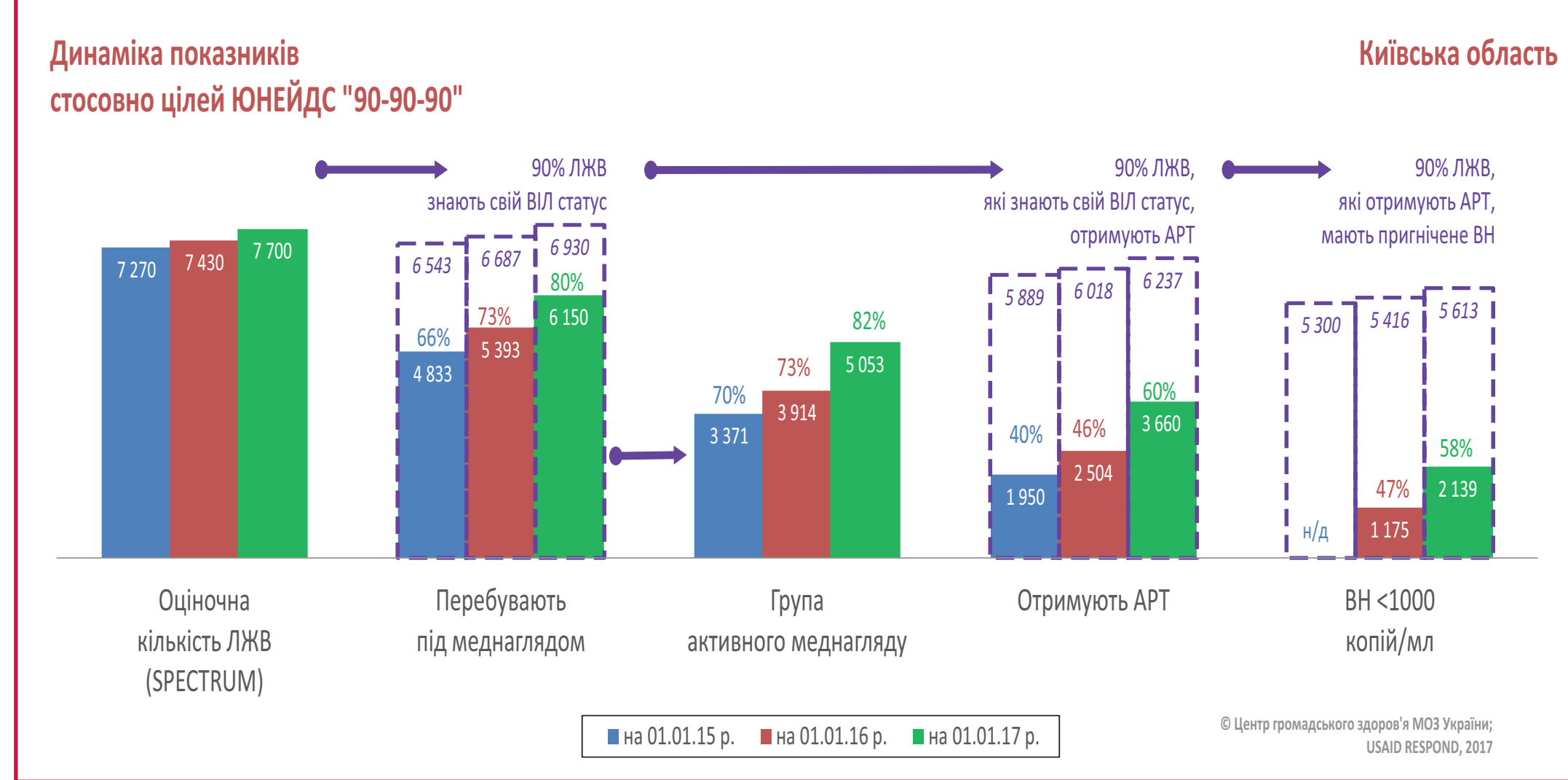


# Колаборатив покращення континууму ВІЛ-послуг у Київській області

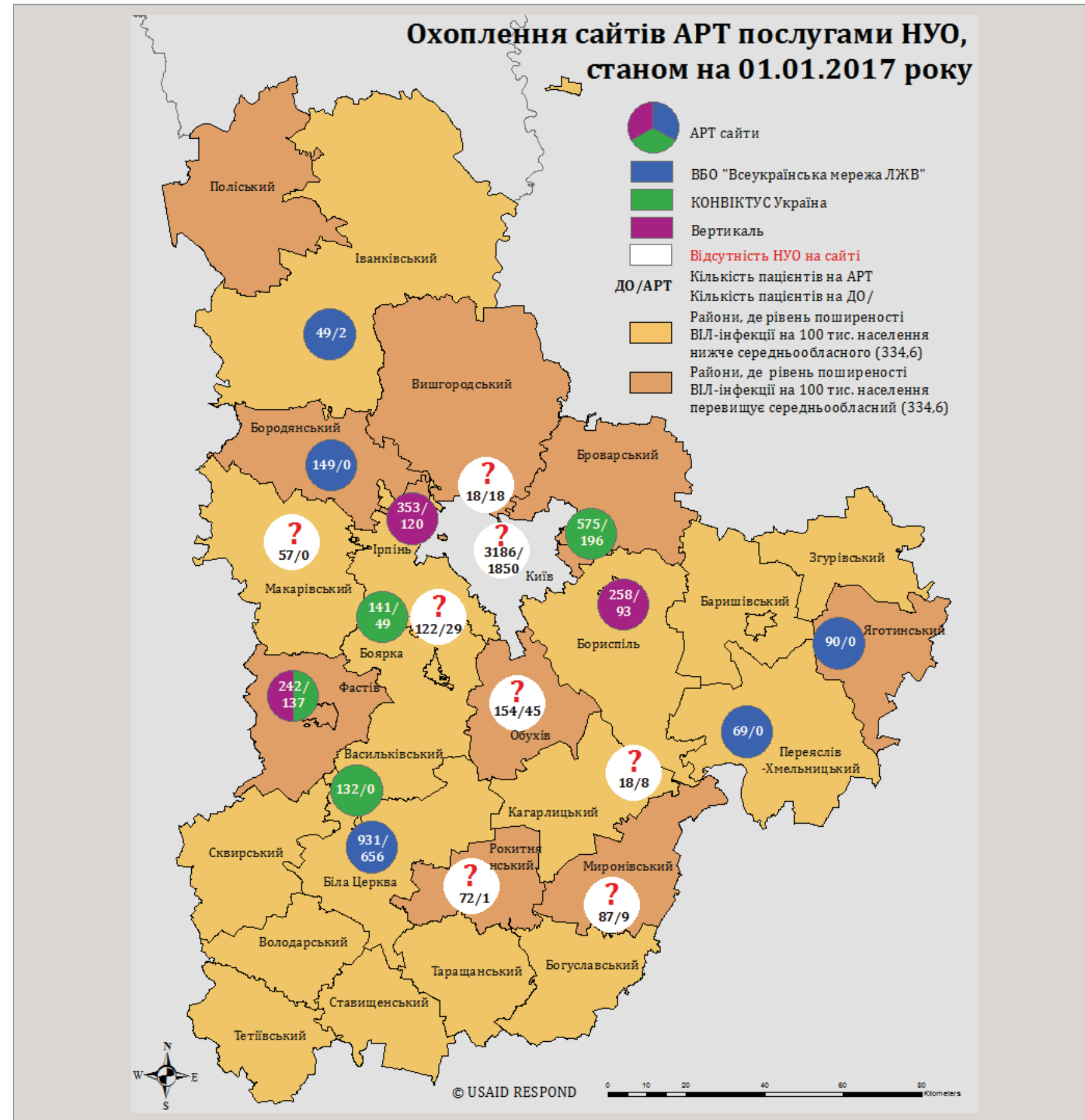
## Обласний крос-секційний каскад, 2015, 2016 та 2017 рр.



### МЕТА І ЗАВДАННЯ КОЛАБОРАТИВУ

Вдосконалення безперервних послуг з профілактики, тестування на ВІЛ-інфекцію, лікування та підтримки ЛЖВ

- Збільшити частку ЛЖВ, які знають свій статус, до 90%.
- Збільшити частку ЛЖВ на активному диспансерному обліку.
- Збільшити охоплення ЛЖВ лікуванням АРТ до 90%.
- Збільшити частку ЛЖВ, які мають невизначальне вірусне навантаження, до 90%.



### Масштаб колаборативу:

- 19 сайтів покращення якості з 24 сайтів АРТ в області
- 5 НУО-партнерів: «Мережа 100% життя. Київський регіон», «Конвіктус Україна», «Альянс.Глобал», «Вертикаль» та AIDS Healthcare Foundation (AHF)
- Період впровадження: січень 2016 р. – вересень 2017 р.

## ПРОГАЛИНА У ТЕСТУВАННІ НА ВІЛ

### Причини прогалини:

- Низька мотивація вузьких спеціалістів та фахівців ПМСД до надання послуг із тестування на ВІЛ представникам уразливих груп
- Несвочасні постанови швидких тестів
- Стигма та дискримінація по відношенню до ЛЖВ
- Погана обізнаність населення щодо ВІЛ-інфекції

### Список змін:

- Скринінг на ризиковану поведінку вузькими спеціалістами
- Тестування на ВІЛ двома швидкими тестами або ІФА вузькими спеціалістами та/або лікарями ПМСД
- Інформаційні матеріали з КІТ на ВІЛ для пацієнтів та лікарів
- Впровадження системи відстеження пацієнтів (ваучери, купони або запрошення)
- Супровід пацієнтів медичними працівниками
- Послуги з КІТ для статевих партнерів ЛЖВ
- Оцінка поведінкових ризиків та клінічних показань, а також КІТ для госпіталізованих пацієнтів у перші три доби після госпіталізації
- Подвійне кодування під час КІТ для обов'язкової ідентифікації ЛВІН
- Перерозподіл обов'язків з КІТ між лікарями та медсестрами
- КІТ на ВІЛ з ініціативи медичного працівника
- Зовнішня оцінка якості експрес-тестування на ВІЛ

### Інтервенції НУО:

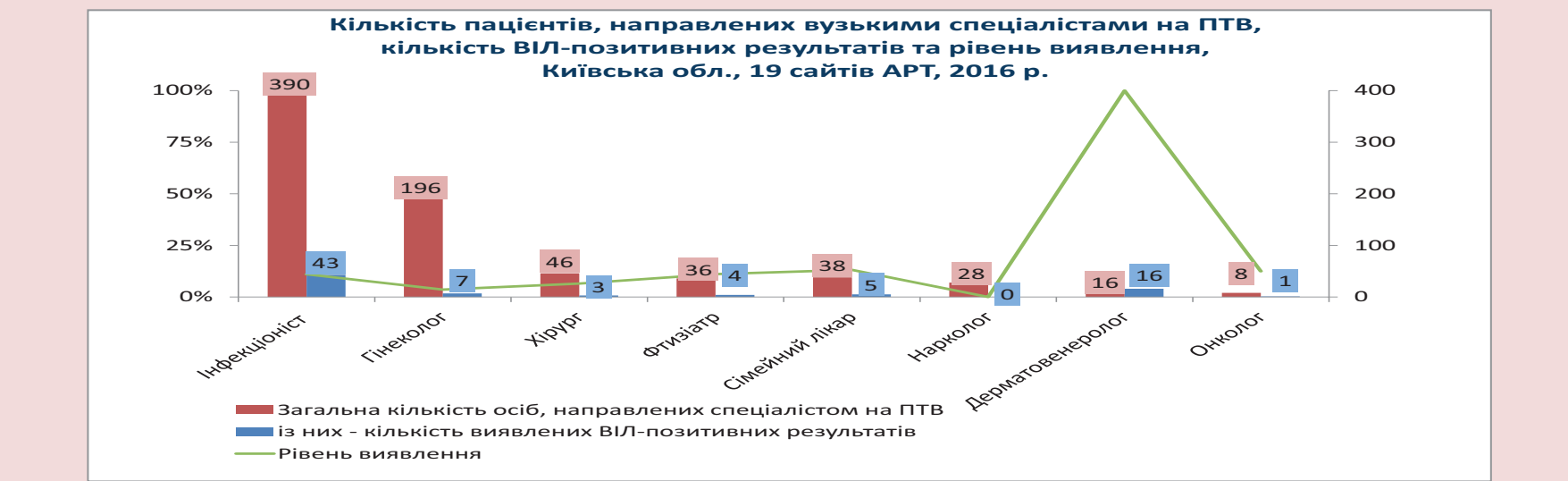
- «Посилення континууму ВІЛ-послуг на сайтах АРТ» – НУО «Мережа 100% життя»
- «Здоров'я партнера СІН» – НУО «Конвіктус Україна»
- Інтервенції для ЧСЧ за підтримки проекту Глобального Фонду – НУО «Альянс.Глобал»
- Постачання швидких тестів для сайтів АРТ та спеціалізованих лікувальних закладів – АНФ

### УСПІШНІ ЗМІНИ З ТЕСТУВАННЯ

#### ТЕСТУВАННЯ НА ВІЛ ДВОМА ШВИДКИМИ ТЕСТАМИ АБО ІФА ВУЗЬКИМИ СПЕЦІАЛІСТАМИ З ІНІЦІАТИВИ МЕДПРАЦІВНИКА

##### Заходи:

- Навчання вузьких спеціалістів проведенню КІТ та використанню швидких тестів
- Забезпечення вузьких спеціалістів інформаційними матеріалами щодо проведення тестування на ВІЛ
- Впровадження тестування на ВІЛ швидкими тестами
- Моніторинг якості тестування на ВІЛ швидкими тестами
- Щомісячний аналіз ефективності тестування на ВІЛ вузькими спеціалістами з використанням швидких тестів, та щоквартальний аналіз кількості обстежених та співвідношення правильних та помилкових інтерпретацій



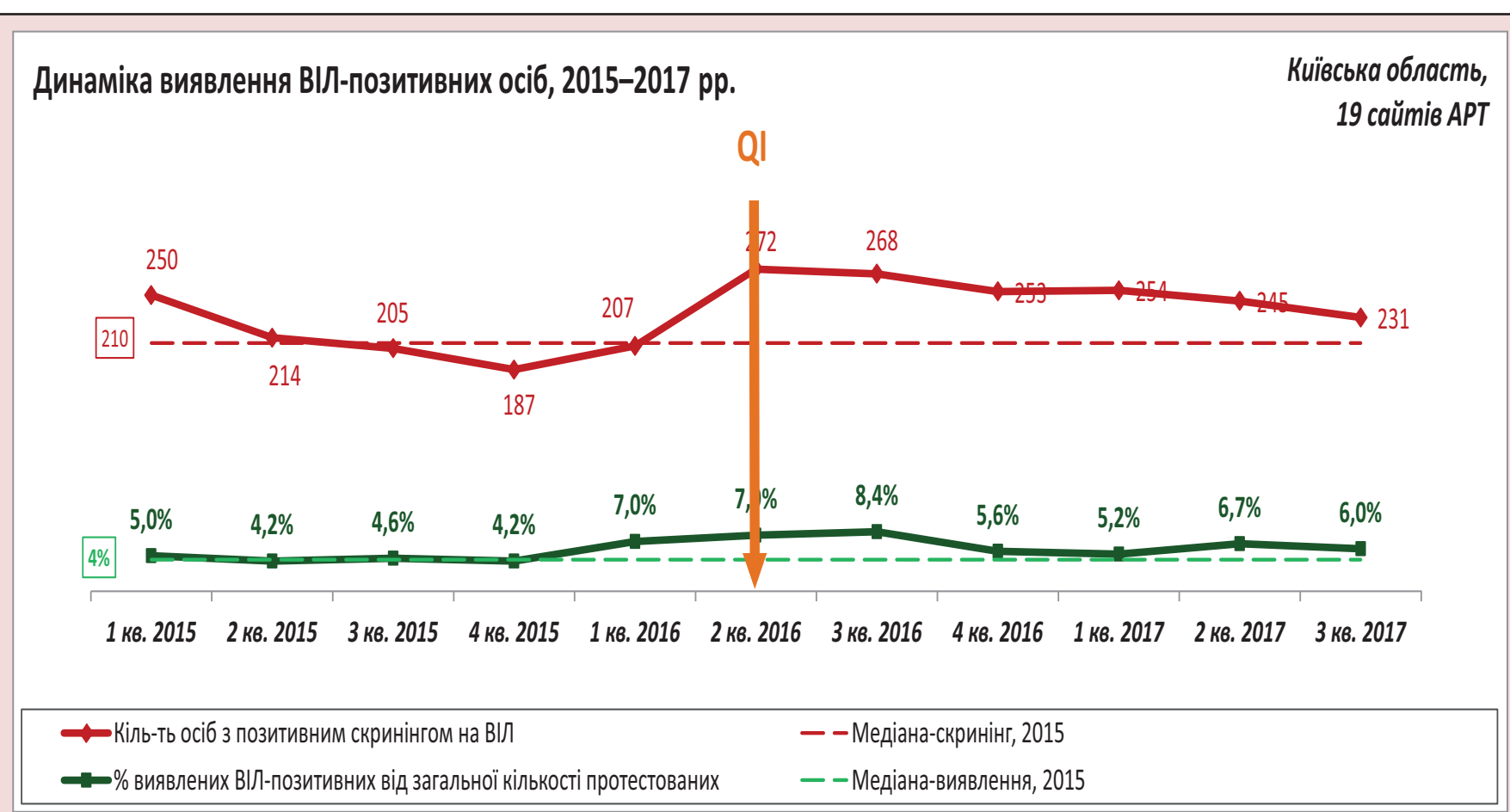
#### КІТ НА ВІЛ З ІНІЦІАТИВИ МЕДИЧНОГО ПРАЦІВНИКА

##### Заходи:

- Навчання медичних спеціалістів щодо клінічних показань до тестування на ВІЛ, скринінгу на ризиковану поведінку та особливостей проведення КІТ
- Розробка та забезпечення медичних фахівців інструментом скринінгу на ризиковану поведінку та клінічні показання до тестування на ВІЛ
- Розробка та оновлення локальних протоколів і маршрутів пацієнта з урахуванням ролі спеціалізованих служб у наданні КІТ на ВІЛ



#### РЕЗУЛЬТАТИ ЗМІН ІЗ ТЕСТУВАННЯ НА РІВНІ ОБЛАСТІ



## ПРОГАЛИНА У ЗАЛУЧЕННІ ДО СИСТЕМИ МЕДПОСЛУГ

### Причини прогалини:

- Недостатнє кадрове забезпечення сайтів АРТ
- Недостатня мотивація пацієнтів
- Відсутність НУО на деяких сайтах АРТ
- Віддаленість ВІЛ-послуг для деяких районів області
- Забігаючи часу витрачається на очікування підтвердження діагнозу

### Список змін:

- Проведення необхідних лабораторних тестів (ІФА 2, CD4 та біохімічні обстеження) протягом одного візиту пацієнта до кабінету «Довіра»/АРТ-сайту
- Розширений/адаптований графік роботи кабінетів «Довіра»/сайтів АРТ
- Частіше транспортування біологічного матеріалу до лабораторії
- Повернення результатів лабораторних аналізів (CD4, ВН) до сайтів АРТ через Інтернет
- СМС-повідомлення/дзвінки/листи пацієнтам
- Активний патронаж на дому медичними та соціальними працівниками
- Взяття на диспансерний облік ЛЖВ, виявлених під час госпіталізації, до виписки зі стаціонару

### Інтервенції НУО:

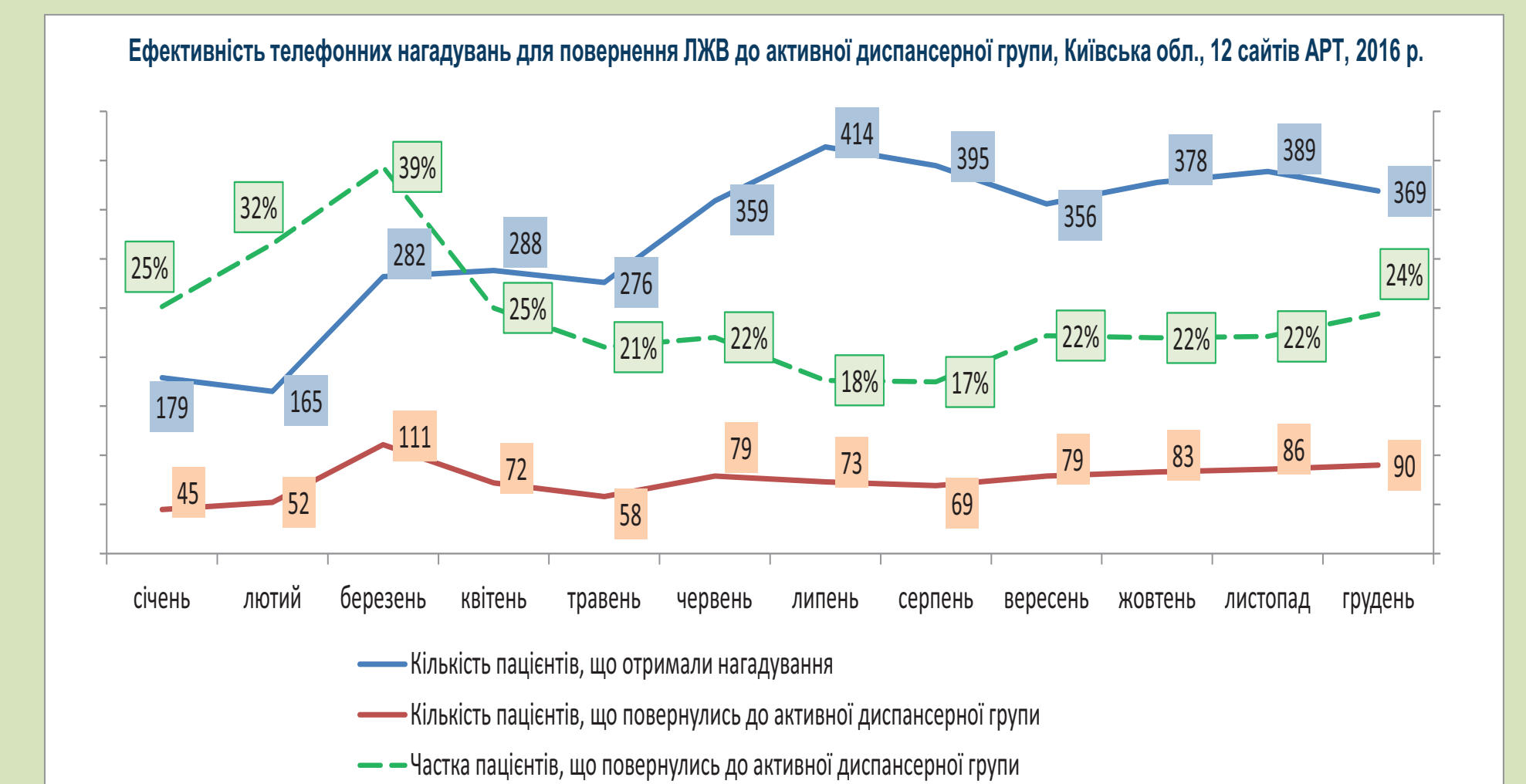
- «Посилення континууму ВІЛ-послуг на сайтах АРТ» – НУО «Мережа 100% життя»

### УСПІШНІ ЗМІНИ З ЗАЛУЧЕННЯ

#### СМС-ПОВІДОМЛЕННЯ/ДЗВІНКИ/ЛИСТИ ПАЦІЄНТАМ

##### Заходи:

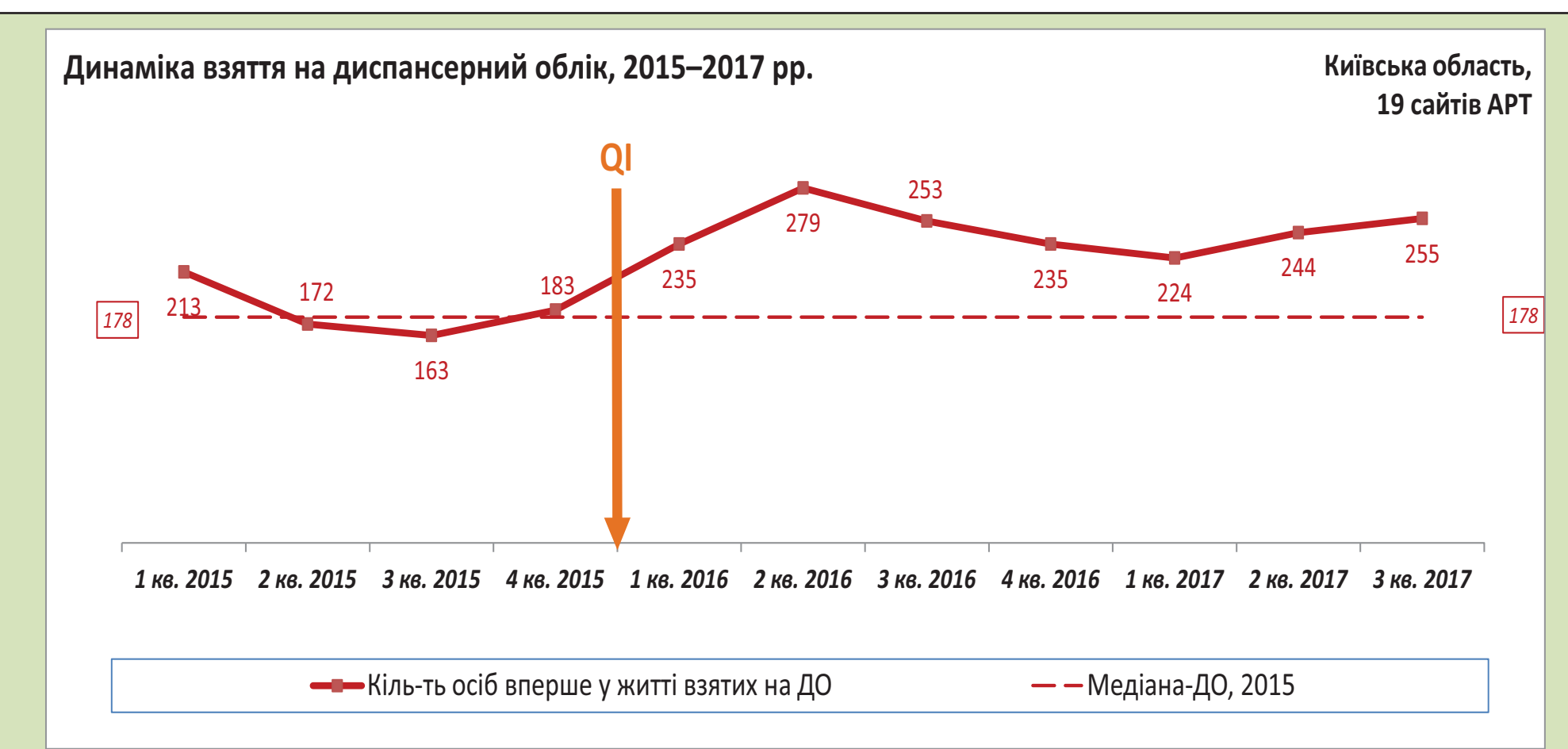
- Запроваджено календарне планування диспансерного нагляду та виклику на медичний огляд (СМС/дзвінки/листи нагадування)
- Щомісячно проводилось відстеження надісланих повідомлень чи телефонних дзвінків, а також кількість пацієнтів, які відвідали лікаря після отримання нагадувань
- Для офіційного затвердження послуги, було оновлена форма поінформованої згоди, до якої додано пункт про можливість надсилання подальших СМС-повідомлень та здійснення телефонних дзвінків



#### РЕЗУЛЬТАТИ ОПИТУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ НА 19 САЙТАХ АРТ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ, СІЧЕНЬ 2016 Р. (141 ОСІБ) ТА ЛИПЕНЬ 2017 Р. (204 ОСІБ)



#### РЕЗУЛЬТАТИ ЗМІН ІЗ ЗАЛУЧЕННЯ НА РІВНІ ОБЛАСТІ



## ПРОГАЛИНА У ЛІКУВАННІ

### Причини прогалини:

- Нестача лікарів, психологів та соціальних працівників на сайтах АРТ/у кабінетах «Довіра»
- Віддаленість лікувальних закладів та незручне транспортне сполучення із деякими районами області
- Низький рівень прихильності до АРТ та наявність міфів щодо перебігу лікування
- Можливі незручності, пов'язані зі схемою АРТ (кратність, кількість пігулок)
- Завелике робоче навантаження лікарів сайтів АРТ (понад 1000 пацієнтів на одного лікаря)
- Тривалий час очікування прийому у лікаря через великі черги

### Список змін:

- Призначення АРТ та зміна схеми лікування безпосередньо на сайті АРТ
- Передача пацієнтів на АРТ із центрів СНІДу до місцевих сайтів АРТ
- Облік та керування запасами АРВ-препаратів на сайті АРТ
- Оптимізація процесу видачі АРВ-препаратів/видача АРТ на 3-6 місяців
- Забезпечення якості з прихильності до АРТ: телефонні нагадування та патронажні візити пацієнтів на АРТ, що пропускають заплановані диспансерні візити

### Інтервенції НУО:

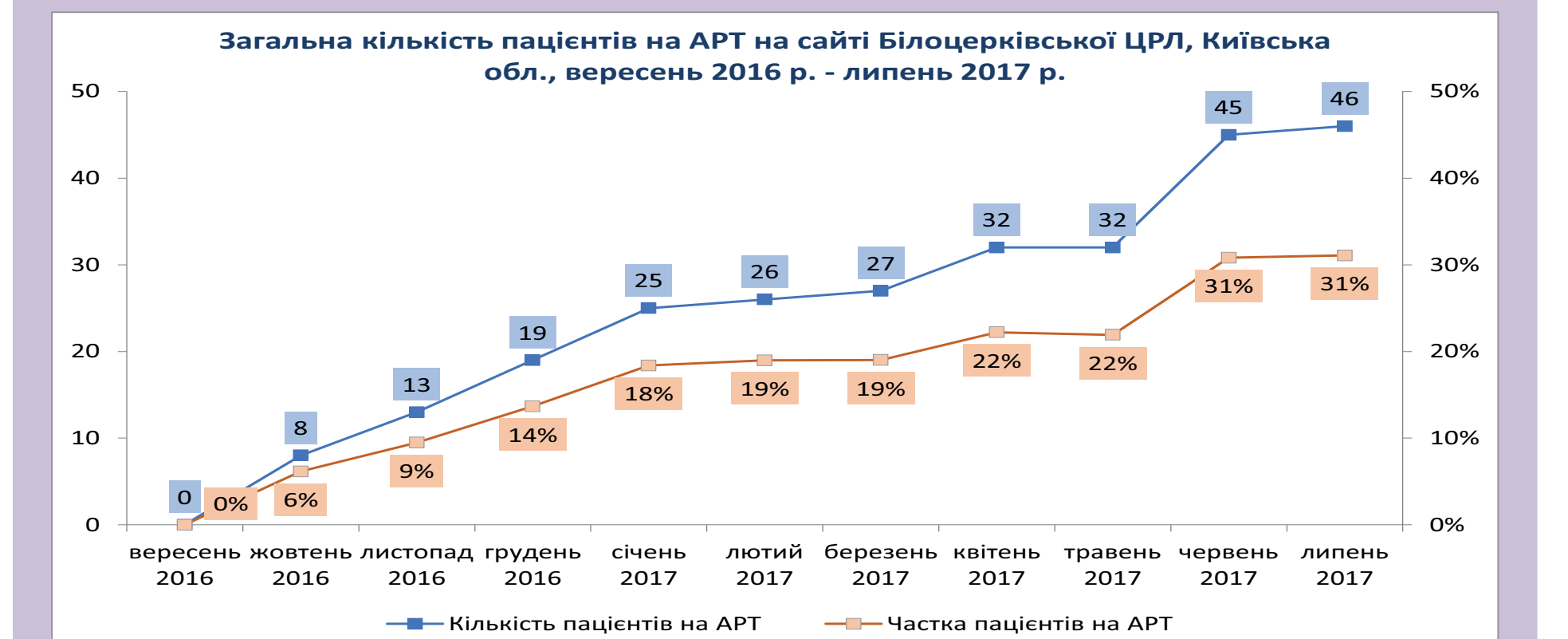
- «Посилення континууму ВІЛ-послуг на сайтах АРТ» – НУО «Мережа 100% життя»

### УСПІШНІ ЗМІНИ З ЛІКУВАННЯ

#### ПРИЗНАЧЕННЯ АРТ ТА ЗМІНА СХЕМИ ЛІКУВАННЯ БЕЗПОСЕРЕДНЬО НА АРТ САЙТІ

##### Заходи:

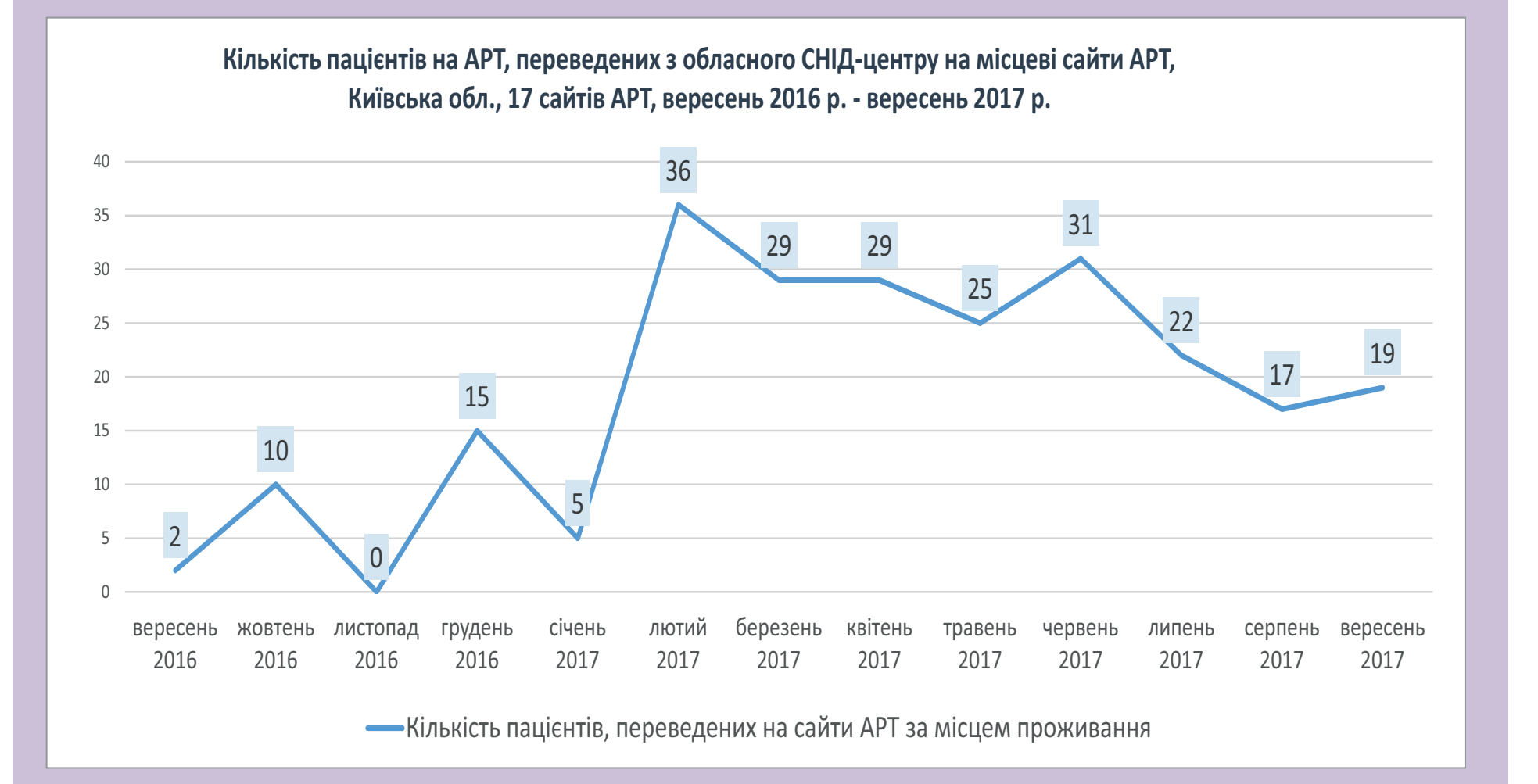
- Навчання інфекціоністів сайтів АРТ щодо особливостей призначення АРТ, попередження/подолання побічних ефектів від лікування, ведення документації
- Відкриття нових сайтів АРТ
- Призначення куратора від обласного центру СНІДу, який консультуватиме інфекціоністів щодо роботи зі складними випадками, веденням облікової документації
- Складання плану забезпечення сайтів АРВ-препаратами
- Призначення АРТ усім новим пацієнтам з ВІЛ та обговорення складних випадків у форматі скайп-конференцій та телефонних консультацій



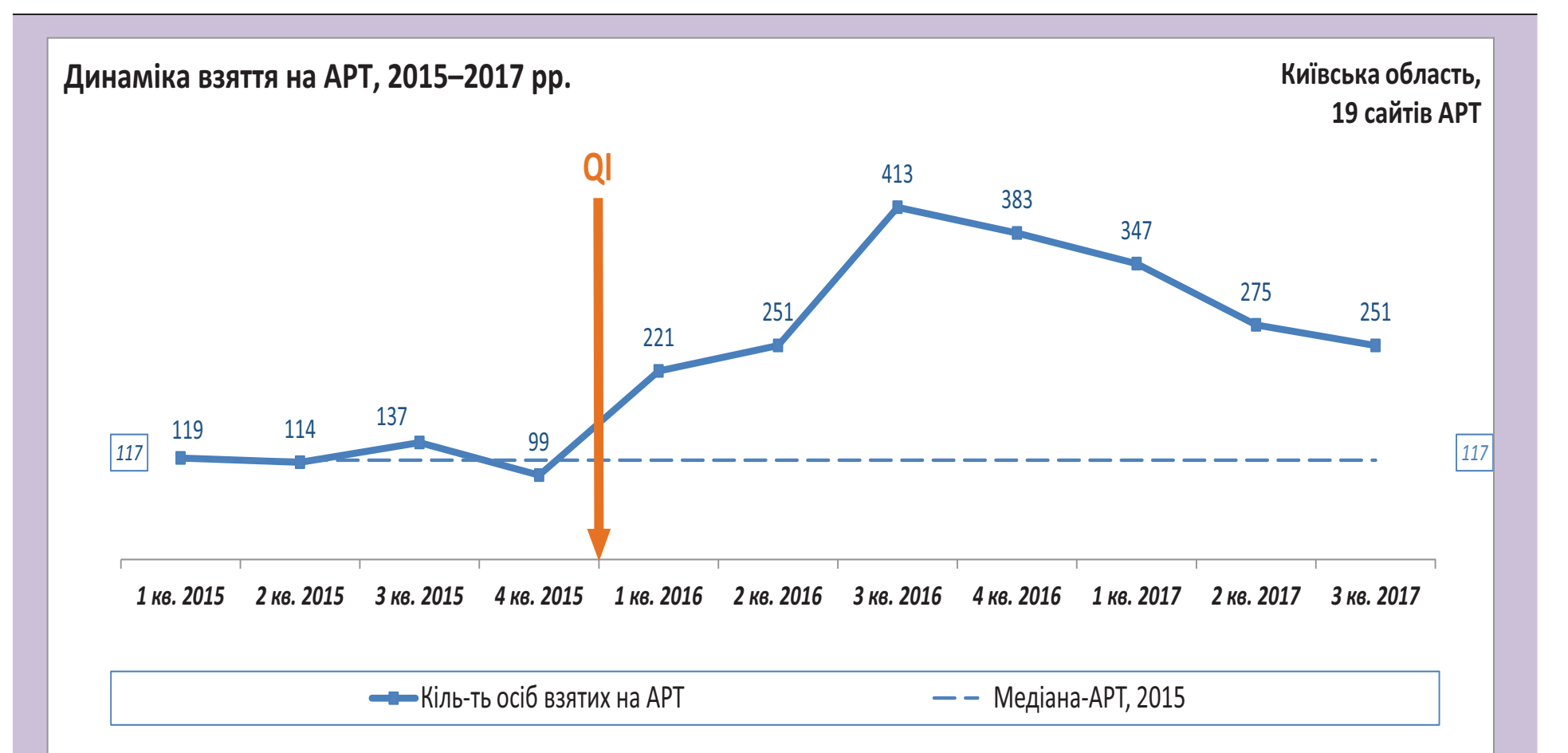
#### ПЕРЕДАЧА ПАЦІЄНТІВ НА АРТ ІЗ ЦЕНТРІВ СНІДУ ДО МІСЦЕВИХ САЙТІВ АРТ

##### Заходи:

- Аналіз кількості пацієнтів на сайтах АРТ та пацієнтів, які перебувають на обліку в обласному СНІД-центрі, але можуть отримувати послуги в районах
- Відкриття нових сайтів АРТ
- Формування списку пацієнтів, які можуть бути переведені на сайти в області
- Підготовка документації для передачі пацієнтів за їх згодою на місцеві сайти АРТ
- Передача пацієнтів для отримання АРТ на місцевих сайтах



#### РЕЗУЛЬТАТИ ЗМІН ІЗ ЛІКУВАННЯ НА РІВНІ ОБЛАСТІ



## УСПІХИ

- В ході співпраці з проектом USAID RESPOND кількість сайтів АРТ, що беруть участь у Колаборативі, зростає з 13 до 19
- Розпочато тестування вузькими спеціалістами на Обухівському, Білоцерківському, Ірпінському, Васильківському та Вишгородському сайтах АРТ
- Розпочато видачу АРТ через аптечну мережу (Києво-Святошинський район, Боярка, Фастів, Бровари)
- Всі сайти АРТ розробили локальні протоколи з описаним шляхом пацієнта
- Впроваджено систему повернення пацієнтів із неактивної диспансерної групи

## ТРУДНОЦІ

- Нестача кадрів залишається головною проблемою на сайтах АРТ області
- Низька мотивація лікарів первинної ланки та вузьких спеціалістів до тестування на ВІЛ

- Перебої з поставками швидких тестів на сайти АРТ
- Складнощі з процедурою транспортування біоматеріалу до лабораторії
- Упереджене ставлення пацієнтів до АРВ-терапії та небажання отримувати лікування за місцем проживання
- Відсутність НУО в окремих районах області

## НАСТУПНІ КРОКИ

- Сприяти підписанню Дорожньої карти – 2020
- Продовжити навчання лікарів ПМСД та вузьких спеціалістів основам призначення АРТ, організації тестування та зменшення стигми до ЛЖВ серед медичних працівників та населення
- На рівні ДОЗ розробити та затвердити структуру ВІЛ-послуг у Київській області
- Впровадити забезпечення якості у наступних сферах: скринінг на ризиковану поведінку, тестування на ВІЛ, забезпечення прихильності до лікування
- Мотивувати НУО щодо розширення діяльності на сайтах Київської області

#### Когортний каскад за кварталними когортами станом на 01.10.2017 р.

##### Київська область, 18 сайтів

