

Пілот «Сталість ВІЛ-послуг» місто Херсон



Мета | Розбудова сталої моделі надання життєво важливих послуг для ключових груп населення та ЛЖВ.

Завдання пілоту

- Розробити модель сталого надання ВІЛ-послуг та відповідну систему фінансування життєво важливих послуг.
- Усунути нормативні та правові перешкоди забезпечення і розширення ВІЛ-послуг.
- Допомогти місцевим органам влади і управління визначити вартість ВІЛ-послуг та забезпечити їх реалізацію.
- Допомогти місцевим надавачам ВІЛ-послуг у розвитку потенціалу кадрових ресурсів.

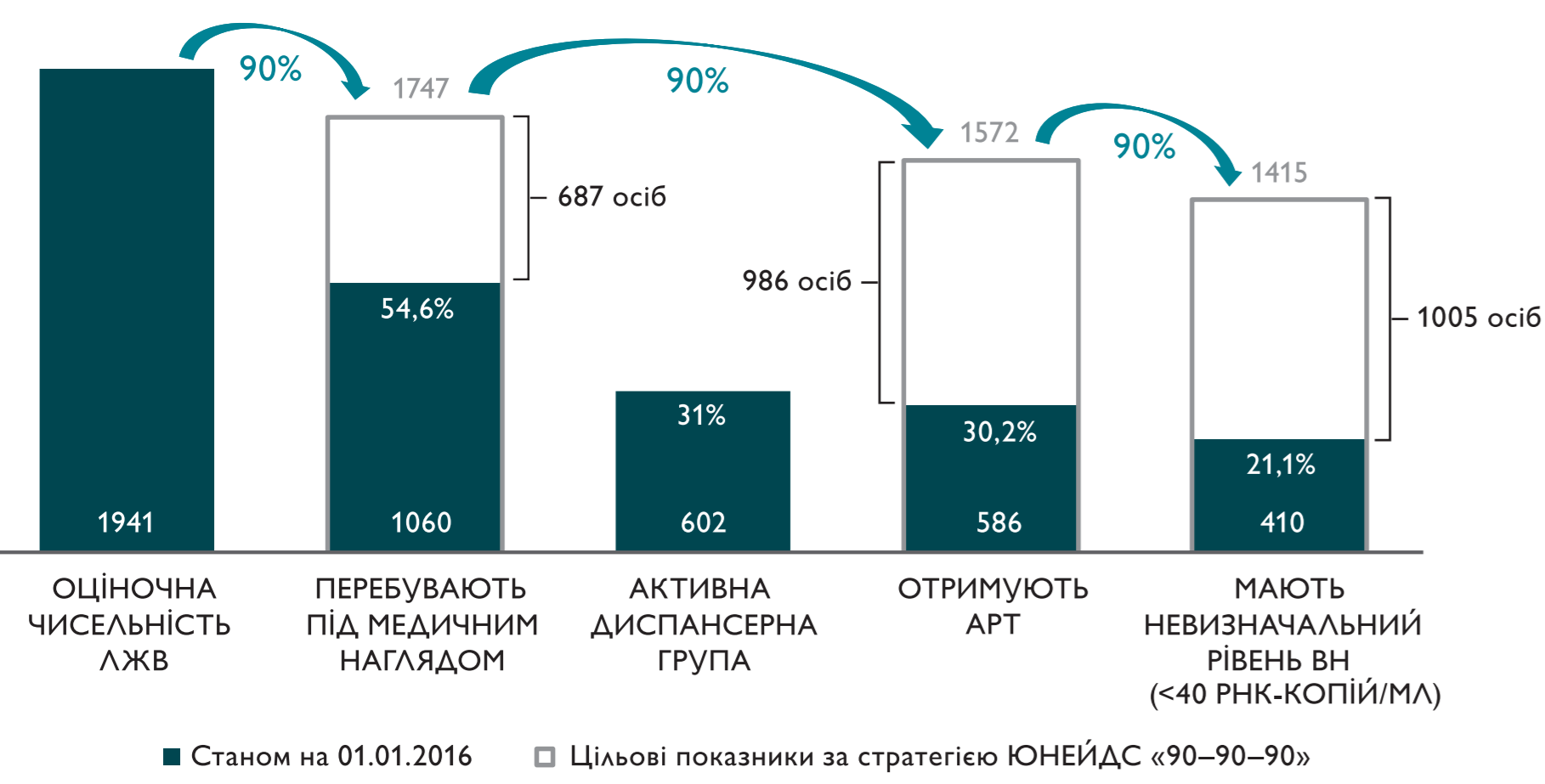
Ключові напрями роботи

- Аналіз маршруту пацієнта і каскаду ВІЛ-послуг, підтримка в усуненні системних недоліків організації надання послуг, зокрема організаційних, фінансових та нормативних перешкод.
- Впровадження базового пакету ВІЛ-послуг (тестування двома швидкими тестами + поведінкові зміни + перенаправлення) в закладах первинної та спеціалізованої (протитуберкульозної, шкірно-венерологічної та наркологічної) медичної допомоги.
- Розробка та пілотування моделі співфінансування замісної підтримувальної терапії пацієнтам з опіоїдною залежністю.
- Допомога у впровадженні механізму соціального замовлення за рахунок коштів міського бюджету для надання соціальних послуг у сфері протидії ВІЛ.
- Розвиток потенціалу кадрових ресурсів та механізмів оптимізації службових обов'язків на рівні закладів первинної та спеціалізованої (протитуберкульозної, шкірно-венерологічної, наркологічної та ВІЛ-сервісної) медичної допомоги.
- Проведення адвокаційних заходів для забезпечення фінансування і сталого надання ВІЛ-послуг.

Термін | Квітень 2016 – вересень 2017 рр.

Забезпечення сталості результатів пілоту і поширення його досвіду спрямовані на внесок у досягнення цілей «90–90–90»

Каскад ВІЛ-послуг для ЛЖВ у місті Херсоні



Цілі міста Херсона до 2020 р.

- Число осіб, які знають свій ВІЛ-статус, має становити **1 747**, тобто на облік слід узяти ще 687 осіб.
- Кількість осіб на АРТ повинна бути не менше ніж **1 572**, тобто на АРТ слід узяти ще 986 осіб.
- Рівень вірусного навантаження до 40 РНК-копій/мл повинні мати не менше ніж **1 415** ЛЖВ, тобто додатково ще 1 005 осіб.

РЕЗУЛЬТАТИ ПІЛОТУ

ЗАПРОВАДЖЕННЯ І ДЕЦЕНТРАЛІЗАЦІЯ ТЕСТУВАННЯ НА ВІЛ І АРТ В ЗАКЛАДАХ ПЕРВИННОЇ ТА СПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

- 50 тис. грн виділено на закупівлю швидких тестів у 2017 році в рамках міської програми з протидії ВІЛ
- 9 локальних протоколів щодо надання медичної допомоги ВІЛ-інфікованим розроблено і затверджено
- 23 посадові інструкції медпрацівників переглянуто і доповнено
- 10 кабінетів дооснащено для створення належних умов надання послуг КІТ та АРТ за рахунок спільного внеску
- 203 тис. грн від місцевих закладів охорони здоров'я
- 317 тис. грн від пілоту
- 88 медичних працівників пройшли навчання з питань надання КІТ
- 2 лікарі пройшли навчання з питань ведення випадку ВІЛ на циклі ТУ з отриманням сертифіката державного зразка

КІТ двома швидкими тестами запровадили у квітні 2017 р.:

- ХМКЛ ім. А. і О. Тропіних
- ХМКЛ ім. Є.Є. Карабелеша
- ХМКЛ ім. О.С. Лучанського
- Обласний наркодиспансер
- Обласний протитуберкульозний диспансер
- Обласний шкірвендиспансер
- Обласний центр боротьби зі СНІДом

Послуги АРТ запровадили у травні 2017 р.:

- КІЗ поліклініки ХМКЛ ім. А. і О. Тропіних
- КІЗ поліклініки ХМКЛ ім. Є.Є. Карабелеша
- КІЗ поліклініки ХМКЛ ім. О.С. Лучанського
- Обласний наркодиспансер

За квітень–вересень 2017 р.:

2830 осіб протестовано ШТ
177 нових випадків ВІЛ виявлено, з них **102** сімейним лікарем
177 осіб узято під медичний нагляд, із них **63** отримали АРТ

АДВОКАЦІЯ ФІНАНСУВАННЯ ЗАХОДІВ З ПРОТИДІЇ ВІЛ ТА ПРИЙНЯТТЯ МІСЬКОЇ ПРОГРАМИ

Міська цільова соціальна програма з протидії ВІЛ на 2016–2018 роки розроблена і затверджена

929,7 тис. грн на програму виділено, зокрема:
 157,5 тис. грн – на 2016 р.
 371,8 тис. грн – на 2017 р.
 400,4 тис. грн – на 2018 р.

ЗАМІСНА ПІДТРИМУВАЛЬНА ТЕРАПІЯ

Вивчення та пілотування моделі співфінансування ЗПТ

- Дослідження «Аналіз готовності та спроможності учасників програми ЗПТ та інших пацієнтів з опіоїдною залежністю платити за деякі складові програми ЗПТ» організовано і проведено
- Наказ про організацію надання ЗПТ, у тому числі за рецептом в амбулаторних умовах, затверджено
- Локальний протокол провадження ЗПТ з рецептурною видачею лікарських засобів розроблено і затверджено
- Наказ про створення сайтів ЗПТ у Генічеському та Голопристанському районах ініційовано і затверджено
- 3 медпрацівники пройшли навчання з питань ЗПТ

Призначення препаратів ЗПТ за рецептом запроваджено на базі обласного наркодиспансеру.

Видача препаратів здійснюється через аптеку № 139 ОКП «Ліки Херсонщини».

У 2017 році 18 пацієнтів отримують ЗПТ за рецептурною формою на безоплатній основі. У 2016 році – 9 пацієнтів. У 2015 році – 0 пацієнтів.

Затверджено наказ щодо запровадження моделі співфінансування ЗПТ з боку пацієнта у разі дефіциту курсів ЗПТ в області.

Відпуск препаратів буде здійснюватися через КЗ «Аптека № 3 Суворовського району м. Херсона».

На 2018 рік для м. Херсона та області виділяється 300 курсів на безоплатній основі, що має забезпечити збільшення числа пацієнтів.

СОЦІАЛЬНІ ПОСЛУГИ З ВІЛ ЧЕРЕЗ МЕХАНІЗМ СОЦІАЛЬНОГО ЗАМОВЛЕННЯ



ПОДАЛЬШІ ДІЇ ЩОДО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ СТАЛОСТІ РЕЗУЛЬТАТІВ ПІЛОТУ І ПОШИРЕННЯ ДОСВІДУ

КОНСУЛЬТУВАННЯ І ТЕСТУВАННЯ НА ВІЛ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ ДВОХ ШВИДКИХ ТЕСТІВ:

- здійснити розрахунок потреби у швидких тестах, забезпечити регулярну закупівлю якісних швидких тестів двох різних виробників за рахунок бюджетних коштів та контроль їх розподілу та використання;
- забезпечити збір та аналіз інформації про проведення тестувань і виявлення нових випадків ВІЛ, приймати оперативні рішення залежно від результатів аналізу;
- забезпечити дотримання зовнішнього контролю якості тестувань.

ДЕЦЕНТРАЛІЗАЦІЯ АРТ:

- забезпечити подальше розширення мережі закладів охорони здоров'я, залучених до медичного нагляду та лікування ЛЖВ, у тому числі видачу АРВ-препаратів;
- впровадити положення Уніфікованого протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «ВІЛ-інфекція у дорослих та підлітків».

ЗАМІСНА ПІДТРИМУВАЛЬНА ТЕРАПІЯ:

- збільшити кількість пацієнтів, залучених до програми ЗПТ;
- поширити практику рецептурної форми надання ЗПТ;
- запровадити модель співфінансування ЗПТ за бажанням пацієнтів та включати нових пацієнтів у програму за рахунок вивільнення безкоштовних курсів ЗПТ;
- забезпечити контроль за дотриманням критеріїв та умов отримання ЗПТ за рецептурною формою.

СОЦІАЛЬНЕ ЗАМОВЛЕННЯ ПОСЛУГ ЗА РАХУНОК КОШТІВ МІСЬКОГО БЮДЖЕТУ:

- організувати надання соціальних послуг у сфері протидії ВІЛ-інфекції за рахунок бюджетних коштів із застосуванням механізму соціального замовлення;
- здійснити аналіз якості та ефективності надання соціальних послуг за рахунок бюджетних коштів.