

Пілот «Сталість ВІЛ-послуг» у Дніпропетровській області (м. Кривий Ріг та Криворізький район)



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.

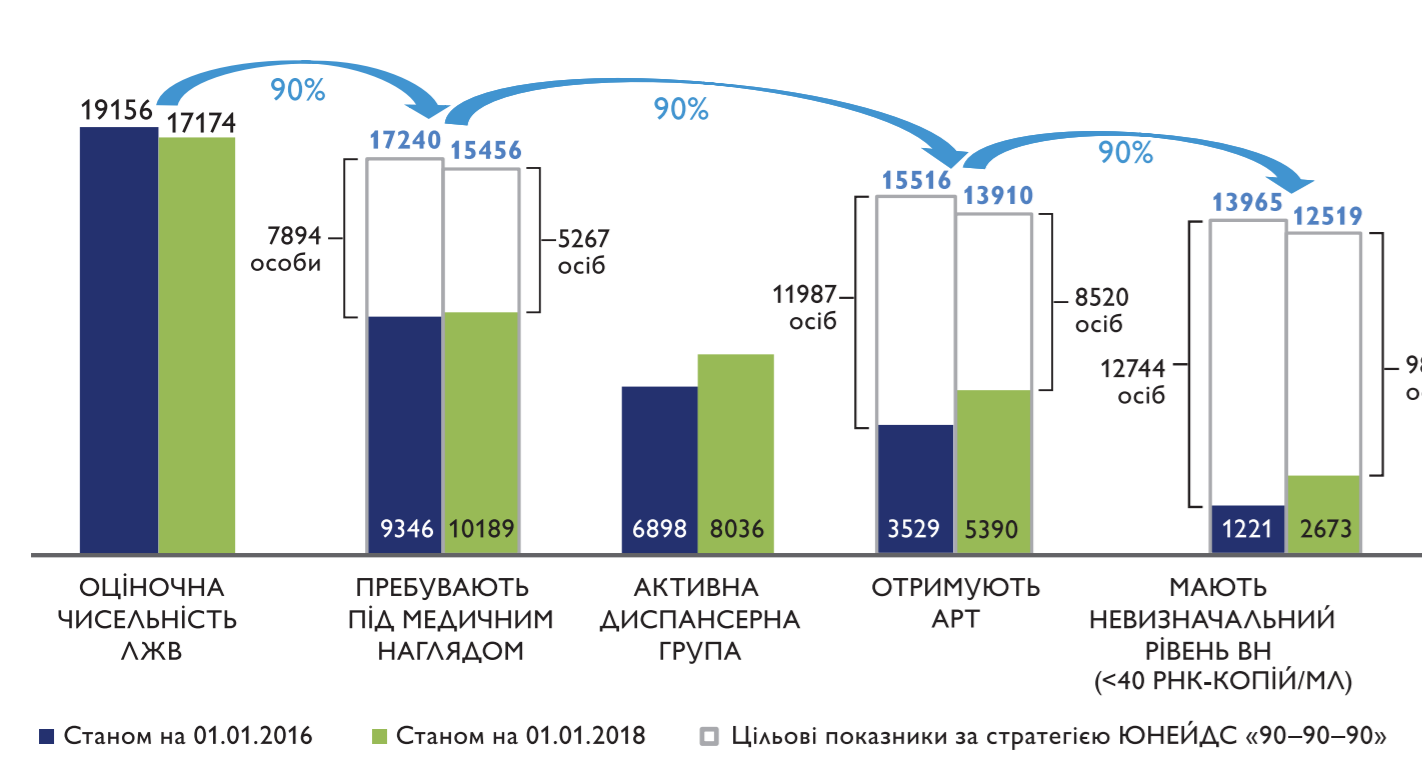
Ключові напрями роботи

- 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 та районного бюджетів для надання соціальних послуг у сфері протидії ВІЛ-інфекції.
- 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.

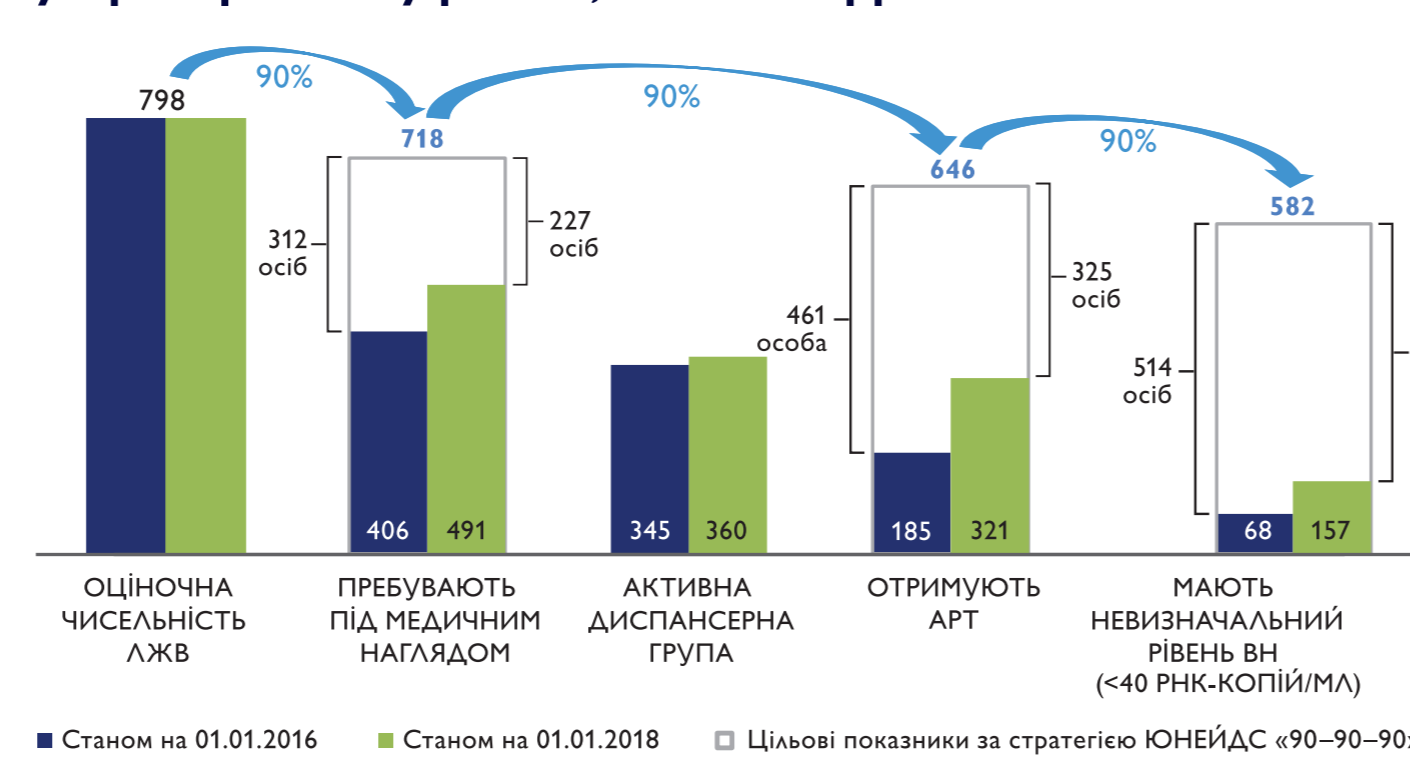
Термін | Лютий 2016 – грудень 2017 рр.

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

Динаміка каскаду виявлення та лікування ВІЛ-інфекції у м. Кривий Ріг, 2015-2017рр.



Динаміка каскаду виявлення та лікування ВІЛ-інфекції у Криворізькому районі, 2015-2017рр.



ДЕЦЕНТРАЛІЗАЦІЯ ТА ІНТЕГРАЦІЯ ВІЛ-ПОСЛУГ, ЗОКРЕМА ЗПТ ТА АРТ

Запроваджено тестування на ВІЛ з використанням алгоритму тестування за допомогою 2 швидких тестів, що дозволило:

- запобігти втратам пацієнтів на маршруті;
- збільшити кількість протестованих на ВІЛ;
- зробити послугу більш доступною.

Навчання медичних працівників ЦПМСД

- 34 особи введено пацієнтів на ЗПТ
- 22 особи подолали стигми та дискримінації
- 295 осіб консультування і тестування на ВІЛ
- 14 осіб з питань АРТ

Навчання медичних працівників УПСЗН

11 осіб соціальне замовлення

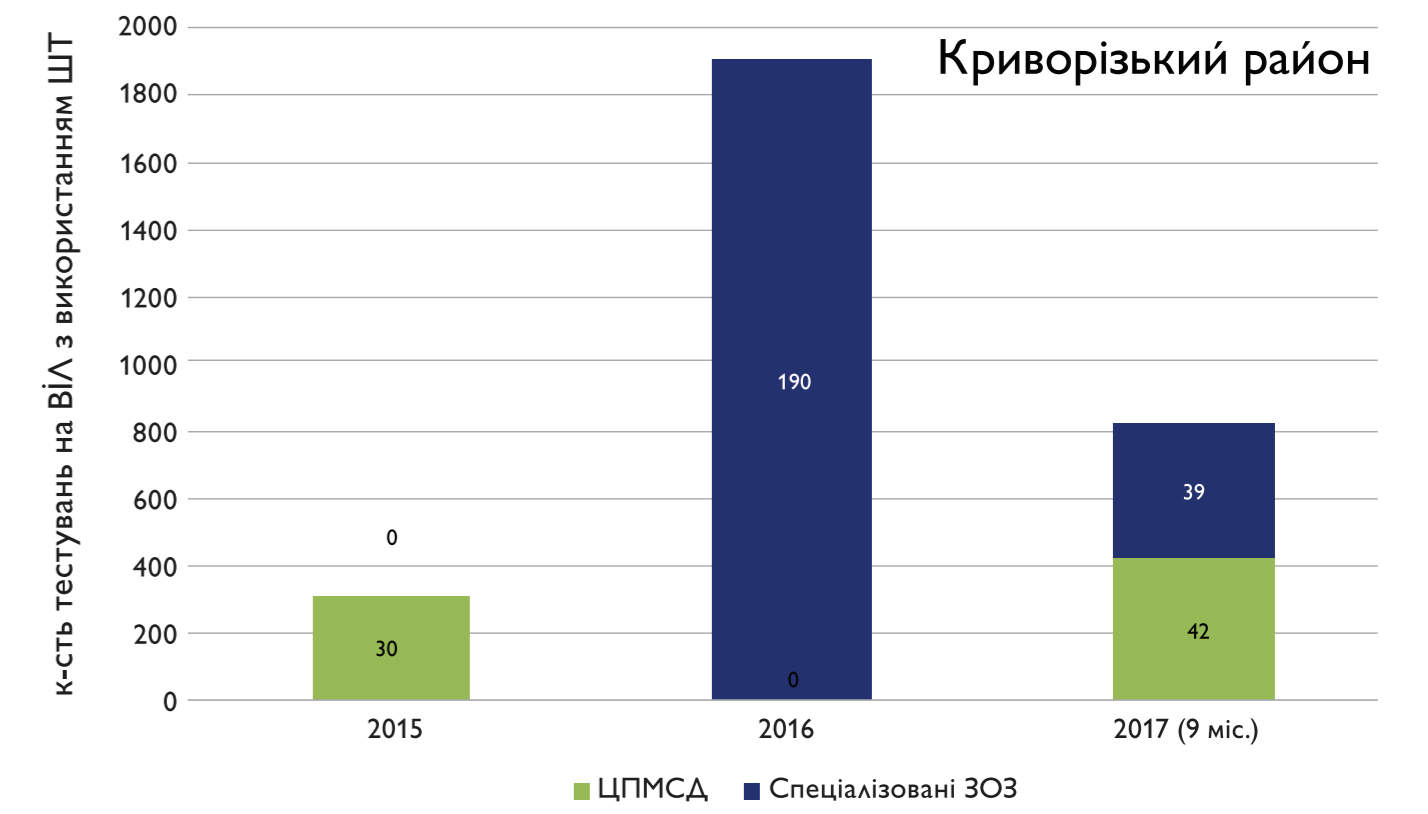
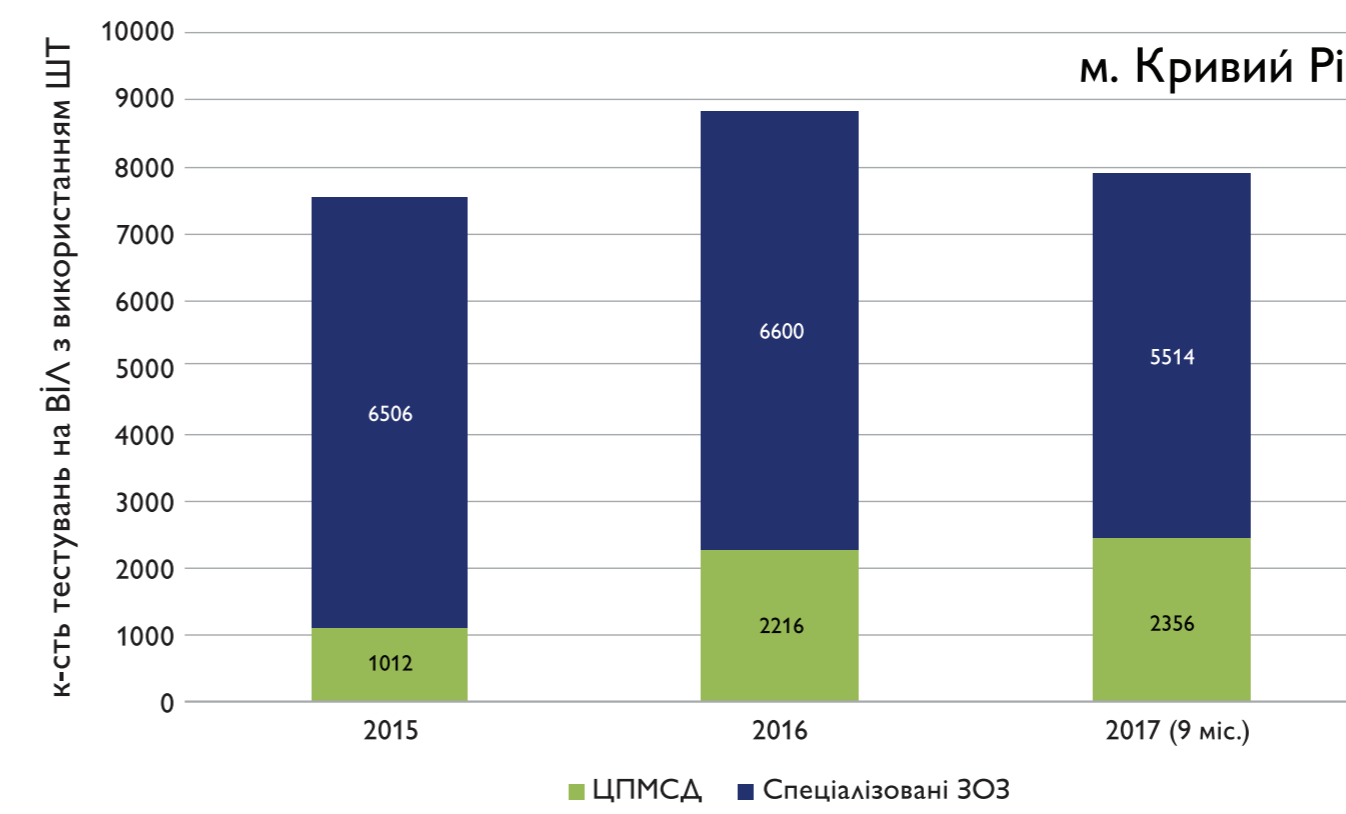
Закупівля швидких тестів на визначення ВІЛ-інфекції в первинній ланці

220 тис. грн з бюджету м. Кривий Ріг | 11 тис. грн з бюджету Криворізького району

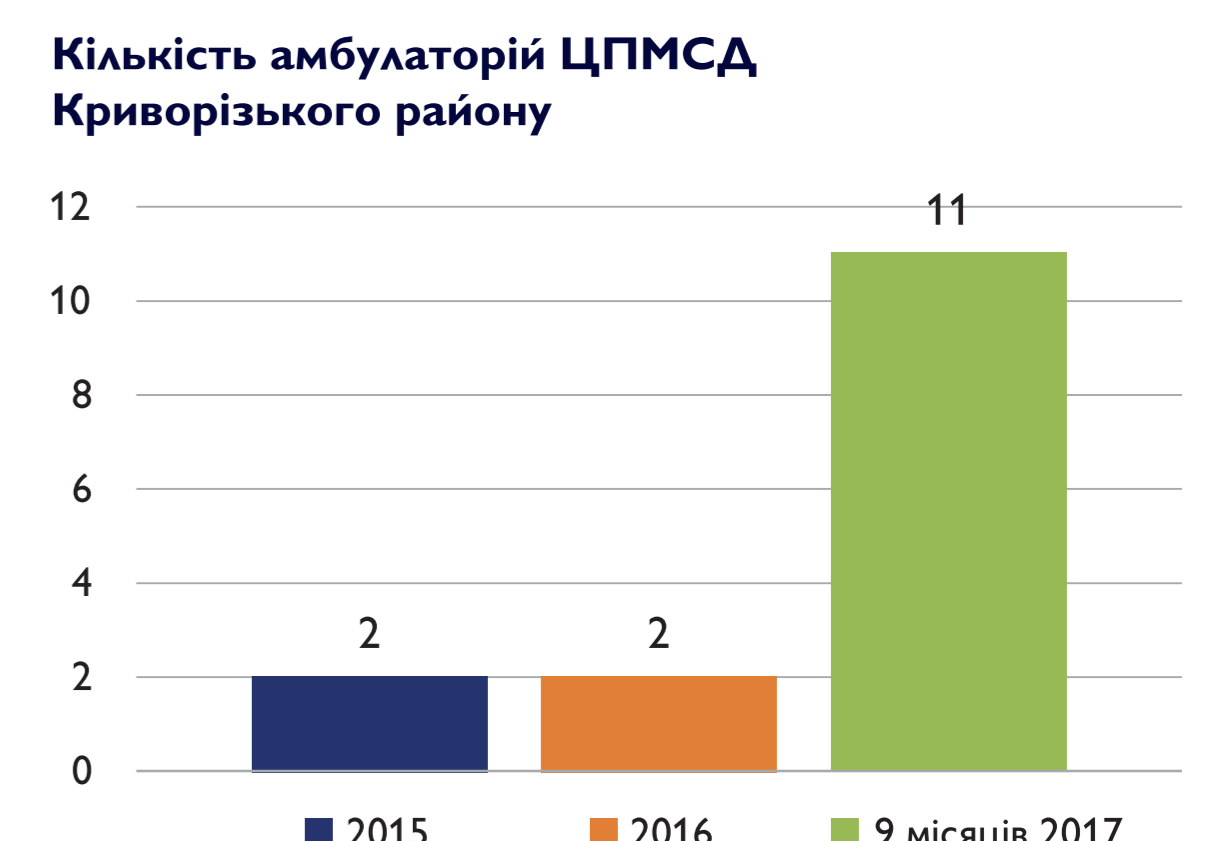
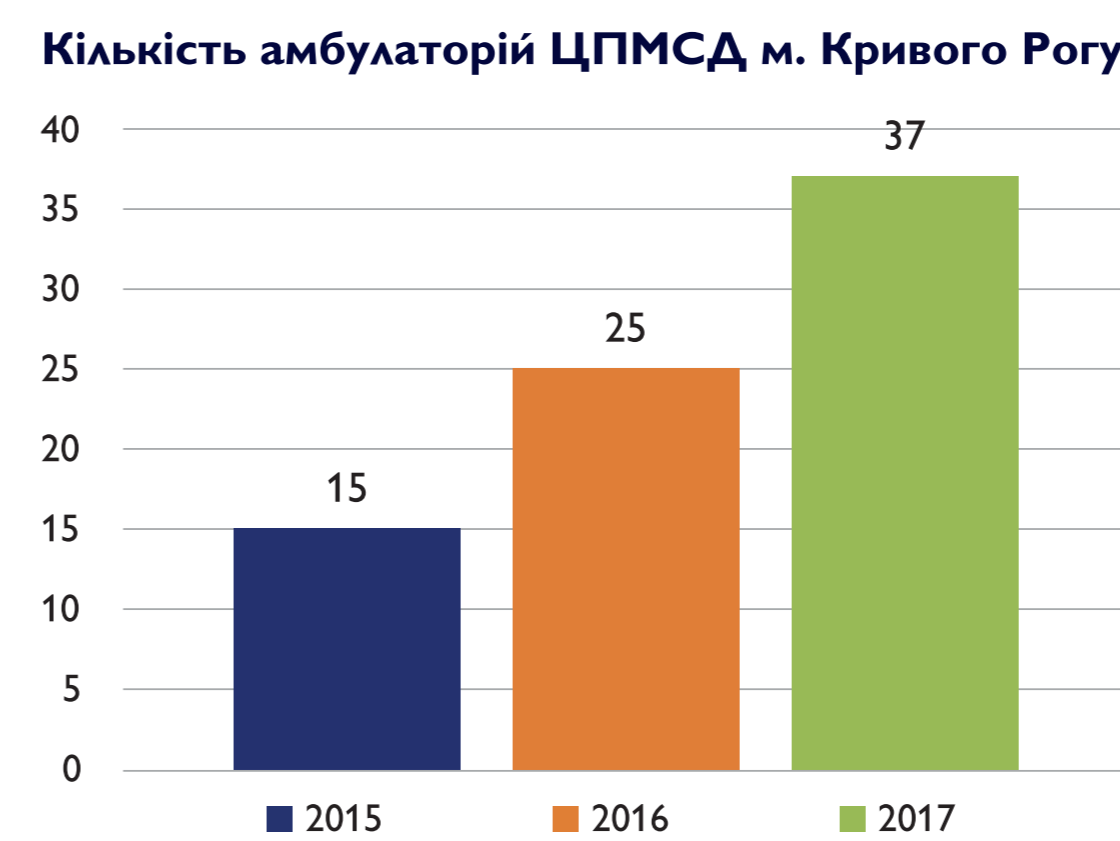
РЕЗУЛЬТАТИ ПІЛОТУ

КОНСУЛЬТУВАННЯ І ТЕСТУВАННЯ НА ВІЛ

Кількість осіб, які пройшли тестування на ВІЛ швидкими тестами, 2017р.



Розширення географії тестування в амбулаторіях ЦПМСД м. Кривого Рогу та Криворізькому районі



ІНТЕГРАЦІЯ ТБ-ПОСЛУГ У ЗАКЛАДАХ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

- 3 кабінети інтегрованої медичної допомоги функціонують у повному обсязі:
 - ЦПМСД № 4
 - ЦПМСД № 6
 - Лозуватська СЛА
- 2 кабінети розпочнуть діяльність у 2018 році при ЦПМСД № 5

246 тис. грн кошти проекту | 186 тис. грн кошти проекту | 700 тис. грн з місцевого бюджету | 40 тис. грн з районного бюджету

ЗАПРОВАДЖЕННЯ МОДЕЛІ СПІВФІНАНСУВАННЯ ЗАМІСНОЇ ПІДТРИМУВАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ

- КЗ «Криворізький психоневрологічний диспансер» ДОР», ЗОЗ міста
 - 20 пацієнтів сплачують вартість препарату ЗПТ за власні кошти в аптечній мережі (рецептурна форма)
 - 30 пацієнтів отримують ЗПТ в ЦПМСД
- КЗ «Дніпропетровський наркологічний диспансер» ДОР»
 - 13 пацієнтів сплачують вартість препарату ЗПТ за власні кошти в аптечній мережі (рецептурна форма)

СОЦІАЛЬНІ ПОСЛУГИ З ВІЛ ЧЕРЕЗ МЕХАНІЗМ СОЦІАЛЬНОГО ЗАМОВЛЕННЯ



Соціальна профілактика людей, які живуть з ВІЛ-інфекцією у Криворізькому районі (складові послуги), 2017 рік

ПОДАЛЬШІ ДІЇ ЩОДО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ СТАЛОСТІ РЕЗУЛЬТАТІВ ПІЛОТУ ТА 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, приймаючи оперативні рішення залежно від результатів аналізу;
- забезпечити дотримання зовнішнього контролю якості тестувань.

ДЕЦЕНТРАЛІЗАЦІЯ АРТ ТА ІНТЕГРАЦІЯ ВІЛ-ПОСЛУГ:

- 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 включити 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 ТА РАЙОННОГО БЮДЖЕТІВ:

- 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.