



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области
«Центр профилактики и борьбы со СПИД»

Опыт внедрения проектной деятельности в ГБУЗ ТО «Центр профилактики и борьбы со СПИД»

ВЛАДИМИР ВИКТОРОВИЧ РОМАНОВ,
главный врач ГБУЗ ТО «Центр профилактики и борьбы со СПИД»

Основные направления проектной деятельности ГБУЗ ТО «ЦПБС» в 2021-2023 гг

Формирование клиентоориентированной среды

- Проект «Маршрутизация пациентов с учетом их индивидуальных потребностей и принципов бережливого производства»
- Проект «Организация лекарственного обеспечения и переход на электронную форму рецепта»
- Проект «Организация отделения Материнство и детство, применение подхода семейной медицины»
- Проект «Организация работы аптечного пункта с учетом принципов НММО»

Повышение качества медицинской помощи, работа с пациентом

- Проект «Розыск пациентов, утерянных из наблюдения» (продолжение проекта 2020 года)
- Проект «Привлечение к лечению низкоклеточных пациентов»
- Проект «Оптимизация процесса работы с пациентами при первичном выявлении ВИЧ-инфекции» (совместный проект с «Росатом»)
- Проект «Оптимизация процесса инструментального обследования ОГК пациентов с ВИЧ-инфекцией методом КТ» (включение филиала в г. Ишим в проектную деятельность)
- Проект «Медико-социальное сопровождение ВИЧ-инфицированных лиц, освобождающихся из учреждений УФСИН России по Тюменской области» (совместный проект с УФСИН России по Тюменской области)

Профилактическая работа с населением

- Проект «Организация работы с населением по вопросам ВИЧ-инфекции на фельдшерско-акушерских пунктах» (открытый проект)
- Проект «Расширение профилактической деятельности. Внедрение практики проведения квизов в профилактическую деятельность»
- Проект «Адресное тестирование в точках наибольшей пораженности»

ФОРМИРОВАНИЕ КЛИЕНТООРИЕНТИРОВАННОЙ СРЕДЫ

Проект

**«Маршрутизация пациентов с учетом их
индивидуальных потребностей и принципов
бережливого производства»**



Проект «Маршрутизация пациентов с учетом их индивидуальных потребностей и принципов бережливого производства»

- Разработана система навигации и маршрутизации
- Организация работы кабинетов приема врачей
- Распределение потоков пациентов
- Разработка алгоритмов работы с различными группами пациентов
- Создание комфортной и доступной среды
- Запуск электронной записи, записи через сайт
- Размещение информации о маршруте в сети Интернет
- Расширение форм обратной связи, работа Горячей линии

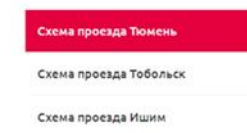
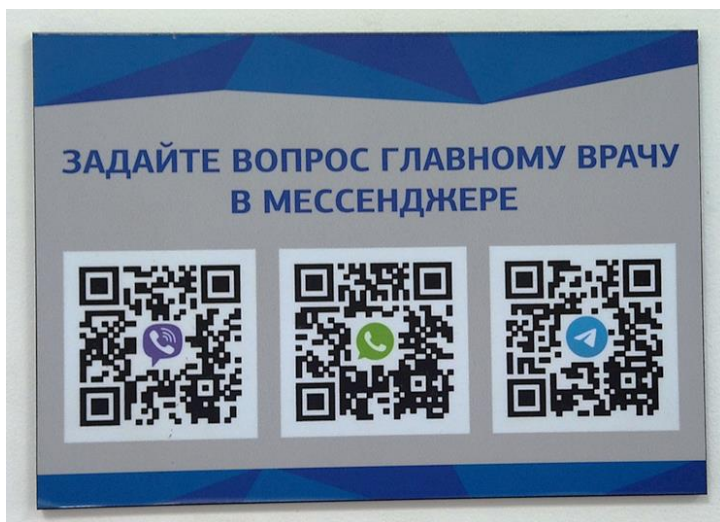
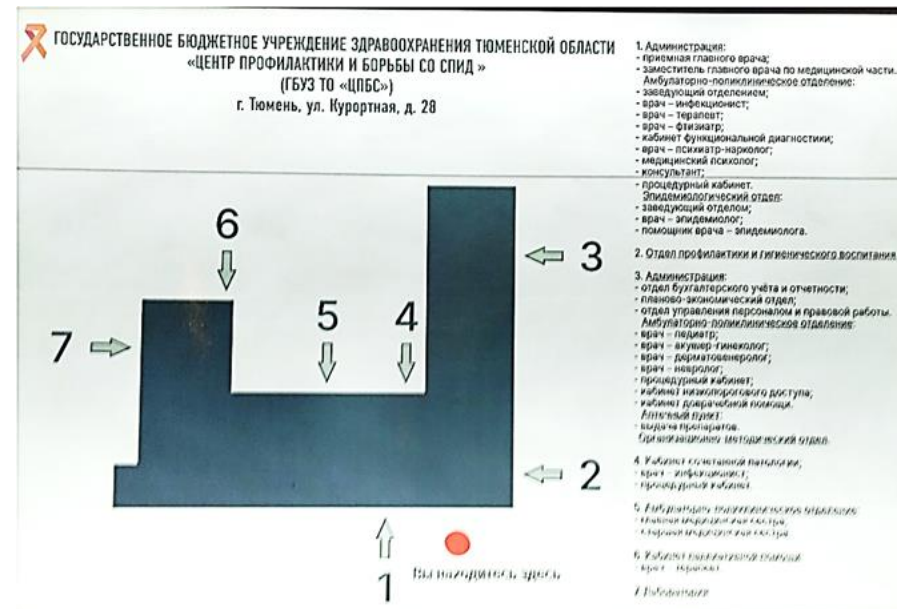
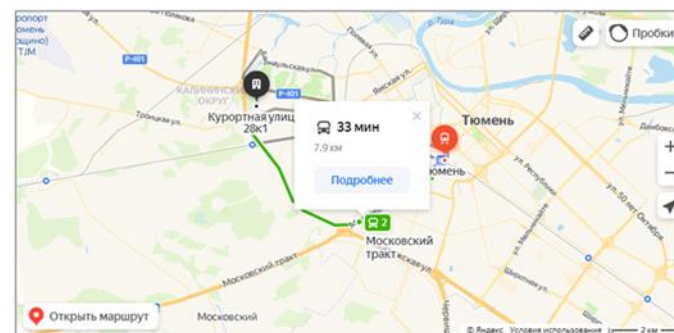
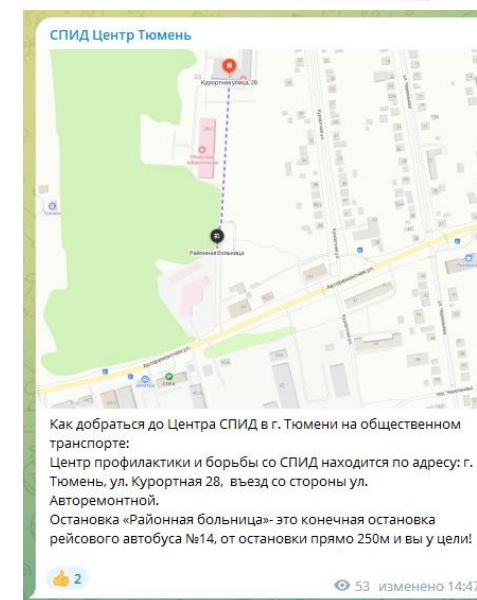


Схема проезда Тюмень

От ЖД до Курортная, 28



От автовокзала до Курортная, 28



ФОРМИРОВАНИЕ КЛИЕНТООРИЕНТИРОВАННОЙ СРЕДЫ

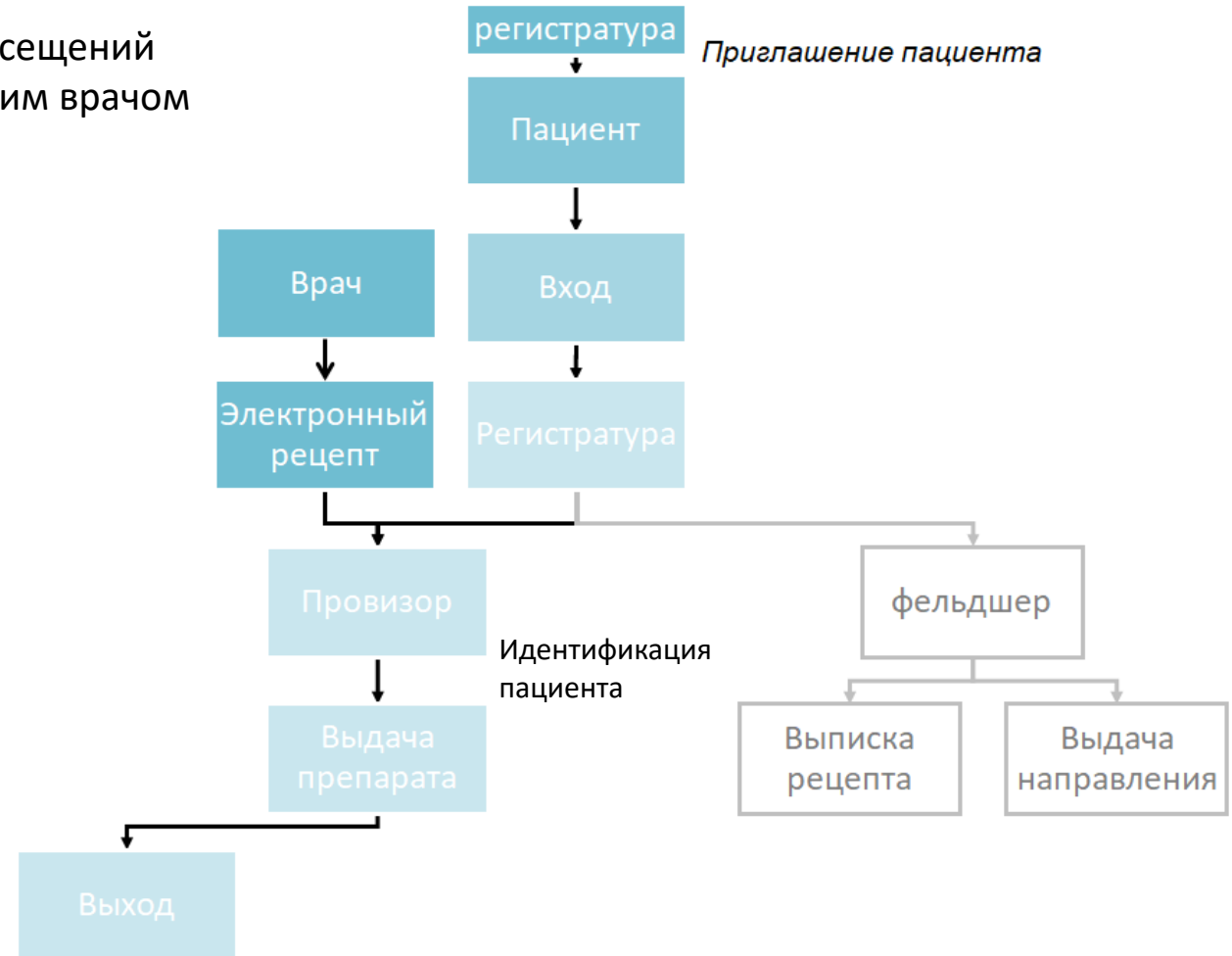
Проект

**«Организация лекарственного обеспечения
и переход на электронную форму рецепта»**

РЕЗУЛЬТАТЫ

Выдача АРВ-препаратов высокоприверженным пациентам без посещений кабинета врача, напрямую через аптеку по согласованию с лечащим врачом

- Снижение временных затрат на прием пациентов, обратившихся за получением препаратов
- Сокращение времени на выписку рецепта
- Управление потоками пациентов
- Повышение удовлетворенности пациентов
- Сохранение уровня приверженности пациентов
- Высвобождение материальных и человеческих ресурсов



ФОРМИРОВАНИЕ КЛИЕНТООРИЕНТИРОВАННОЙ СРЕДЫ

Проект

**«Организация отделения Материнство и детство,
применение подхода семейной медицины»**

Проект «Организация отделения Материнство и детство, применение подхода семейной медицины»

- Впервые в истории Тюменского Центра СПИД с мая 2023 функционирует отделение Материнства и детства как отдельная структурная единица
- Система маршрутизации пациентов с учетом их индивидуальных потребностей на новых территориях была выстроена путем **разделения взрослого и детского отделения**
- Организация подобного рода маршрутизации предполагает применение **принципа семейной медицины и общей практики**
- Разделение структурного подразделения призвано инициировать наиболее эффективную работу по планированию беременности среди ВИЧ-инфицированных и дискордантных пар, и рассматривается как механизм ликвидации перинатального пути передачи ВИЧ-инфекции, сохранения высокого качества жизни детей с ВИЧ-инфекцией
- **Закрепление медицинского психолога за отделением способствует наиболее качественному психологическому и медико-социальному сопровождению, углубленной когнитивной психодиагностике детей, живущих с ВИЧ**



В отделении Материнства и детства осуществляют работу с семьями, затронутыми ВИЧ, беременными женщинами и детьми врачи-педиатра, врач-акушер-гинеколог, врач-инфекционист, медицинский психолог

Проект «Организация отделения Материнство и детство, применение подхода семейной медицины»

Реализована практика сопровождения несовершеннолетних при их переходе во взрослую службу с целью удержания на лечении, сохранения уровня приверженности, обеспечения наиболее мягкого и безболезненного перехода

Подготовительный этап. Подготовка к переходу во взрослую службу начинается с 16 лет – знакомство с будущим лечащим врачом, со взрослым отделением и его порядками

Переход

Сопровождение после перехода – одномоментный переход во взрослую сеть несет в себе ряд рисков по снижению приверженности подростка, в данный период важно не оставлять ребенка один-на-один с необходимостью самостоятельно наблюдаться у другого врача. На этапе после перехода психолого-педиатрическая служба контролирует и сопровождает ребенка для профилактики отрывов, для пациента сохраняется возможность посетить не только врача-инфекциониста, но и врача-педиатра, наблюдавшего его до момента перехода во взрослую службу



ФОРМИРОВАНИЕ КЛИЕНТООРИЕНТИРОВАННОЙ СРЕДЫ

Проект
**«Организация работы аптечного пункта
с учетом принципов НММО»**

Проект «Организация работы аптечного пункта с учетом принципов НММО»

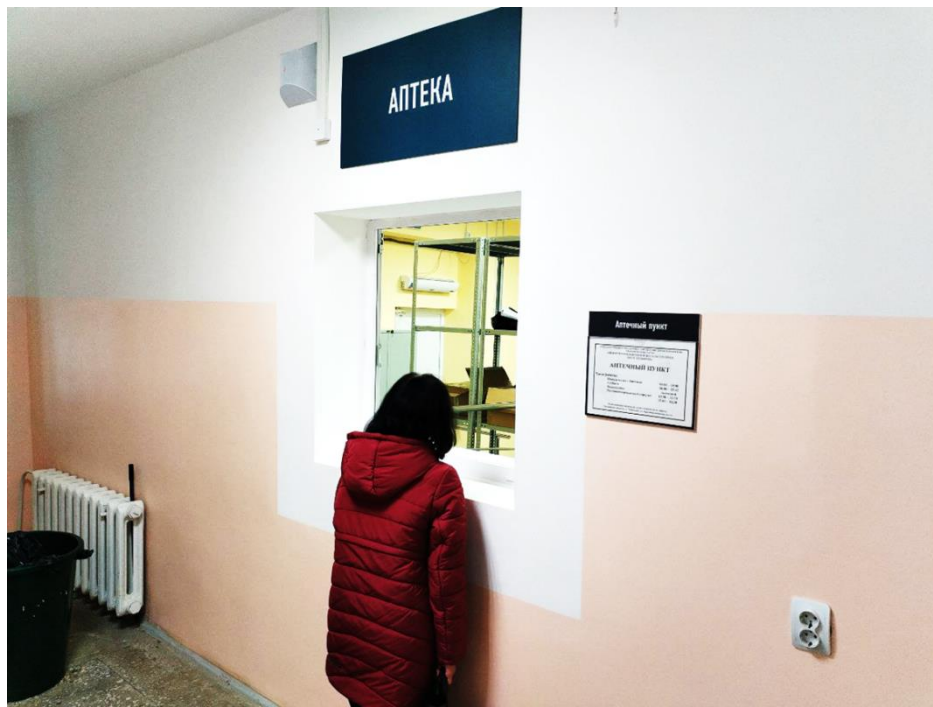
БЫЛО



СТАЛО



Проект «Организация работы аптечного пункта с учетом принципов НММО»



- Размещение аптеки до переезда
- Размещение аптеки после переезда

П о в ы ш е н и е к а ч е с т в а м е д и ц и н с к о й п о м о щ и ,
р а б о т а с п а ц и е н т о м

Проект
**«Розыск пациентов, потерянных из
наблюдения»**
(продолжение проекта 2020 года)

Проект «Розыск пациентов, утерянных из наблюдения»

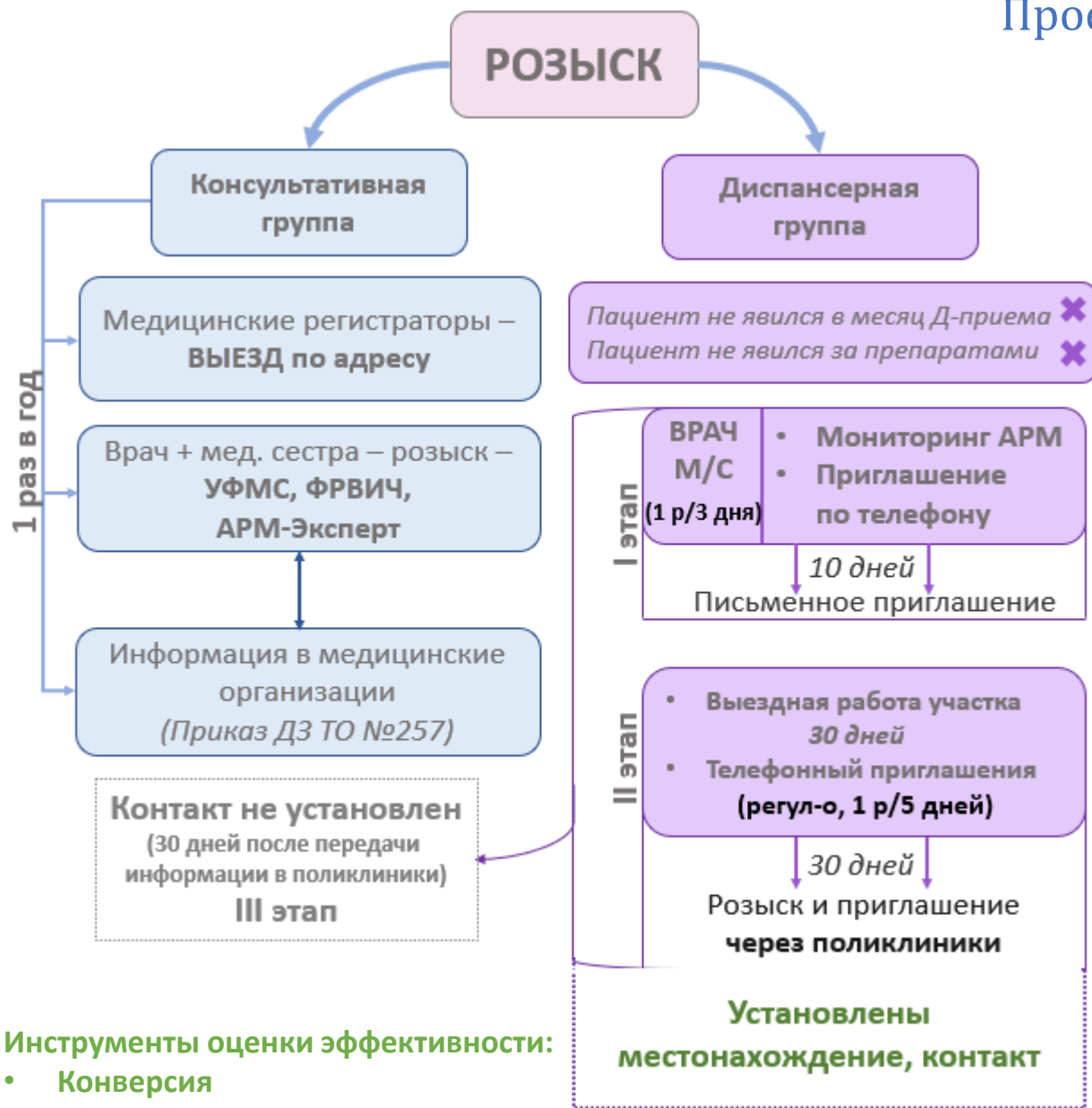
Разработка – 2019 г

Пилот и внедрение – 2020 г

Работа на постоянной основе – 2021-2022 г

Номинация «Прорыв в лечении» Минздрава РФ

Пересмотр и совершенствование – 2023 г



Контакт не установлен
(30 дней после передачи информации в поликлиники)
III этап

- ✓ Снять с ВААПТ (90 дней с пропущенной явки)
- ✓ Акт о переносе диспансеризации

CD4<100 – сроки не переносятся, регулярный розыск с участием психолога и НКО

CD4 100-350 – повтор через 1 мес

CD4 350-500 – повтор через 3 мес

CD4>500 – повтор через 6 мес

- Не желает посещать
- Диссиденты
- Угроза по жизненным показаниям

КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ

МЕДИЦИНСКИЙ ПСИХОЛОГ

ПСИХИАТР-НАРКОЛОГ
СО НКО

СТРОГИЙ КОНТРОЛЬ ВНЕСЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ РОЗЫСКА В 1С

- +агрессивное поведение
- +отказы
- +новые сведения – адреса, контакты

Инструменты оценки эффективности:

- Конверсия
- Лидогенерация
- Скрипт привлечения к лечению

+получение информации о пациенте путем межведомственного взаимодействия, работы с информационными системами

Проект «Розыск пациентов, утерянных из наблюдения»

ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕХАНИЗМОВ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ РОЗЫСКЕ

ПРОГРАММА 1С-РЕГИОН

45%

установление факта регулярного обращения в медицинские организации

17%

установлены новые адреса

28%

в базе адреса без изменений

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ РЕГИСТР ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ

10%

пациентов найдены как состоящие на учете в других регионах

Группа «Розыска»

Лица с положительным результатом ИБ, не доведенные до Центра СПИД

Лица, не вставшие на диспансерный учет

«Консультативная группа»

Пациенты, прервавшие наблюдение и лечение

Беременные, уклоняющиеся от наблюдения

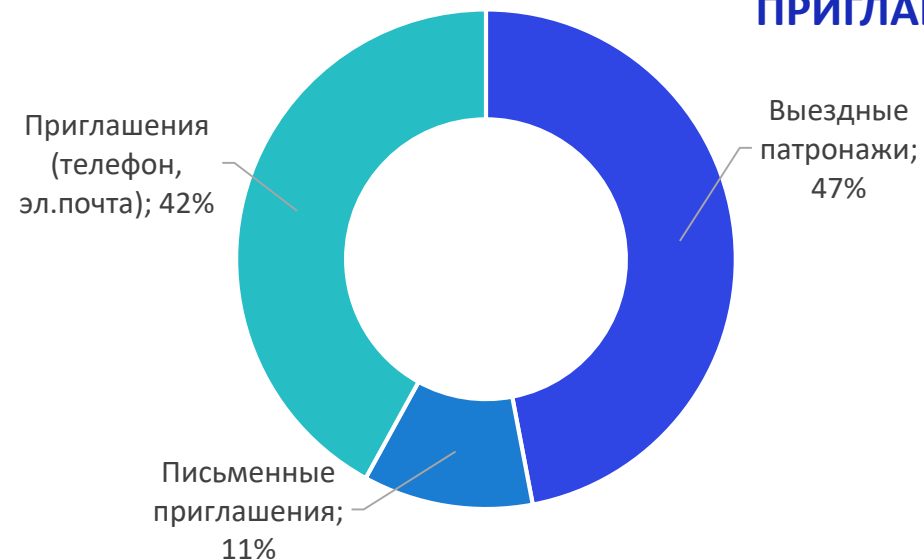
Законные представители несовершеннолетних (R75, ВИЧ+)

Контактные лица

Контингенты

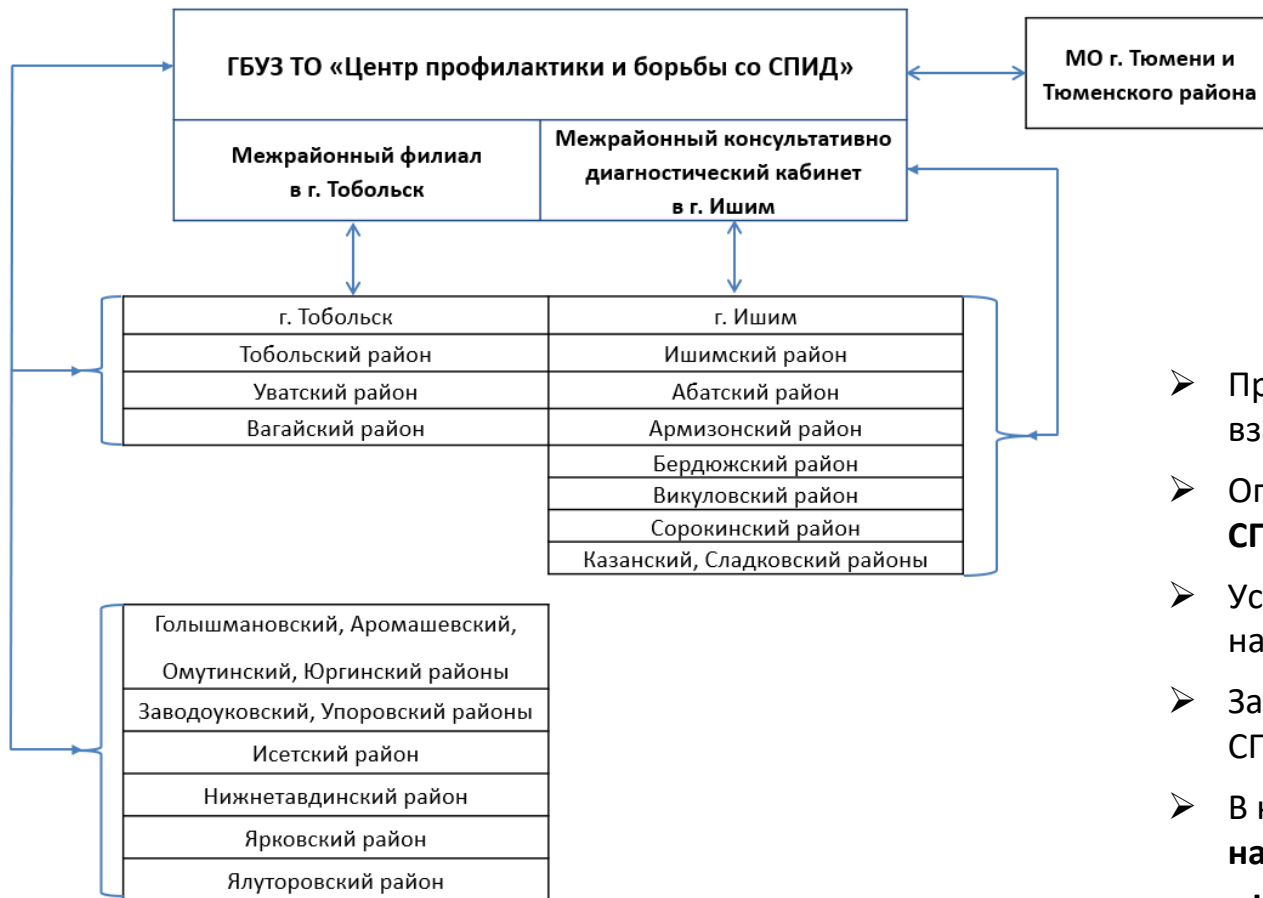
Пациентов надо искать!

ПРИГЛАШЕНИЯ



Проект «Розыск пациентов, утерянных из наблюдения»

Приказ Департамента здравоохранения Тюменской области №257 от 18.07.2022



В 2022 году разработан и утвержден Приказ Департамента здравоохранения Тюменской области №257 от 18.07.2022 «О порядке взаимодействия медицинских организаций Тюменской области по оказанию медицинской помощи пациентам, имеющим диагноз «ВИЧ-инфекция»

Благодаря утверждению Приказа **доработан дополнительный механизм розыска пациентов** – с привлечением первичного звена здравоохранения

- Приказ направлен на совершенствование системы оперативного взаимодействия.
- Определен **алгоритм взаимодействия медицинских организаций и Центра СПИД**
- Усовершенствована система розыскных мероприятий пациентов, утерянных из наблюдения, проведения персонифицированной сверки пациентов
- За каждой территорией закреплен куратор и медицинский психолог Центра СПИД
- В каждой медицинской организации первичного звена здравоохранения **назначен внутренним приказом ответственный специалист за взаимодействие с Центром СПИД (*facilitator, mediator*)**, что на практике продемонстрировало высокую эффективность взаимодействия между Центром СПИД и медицинскими организациями

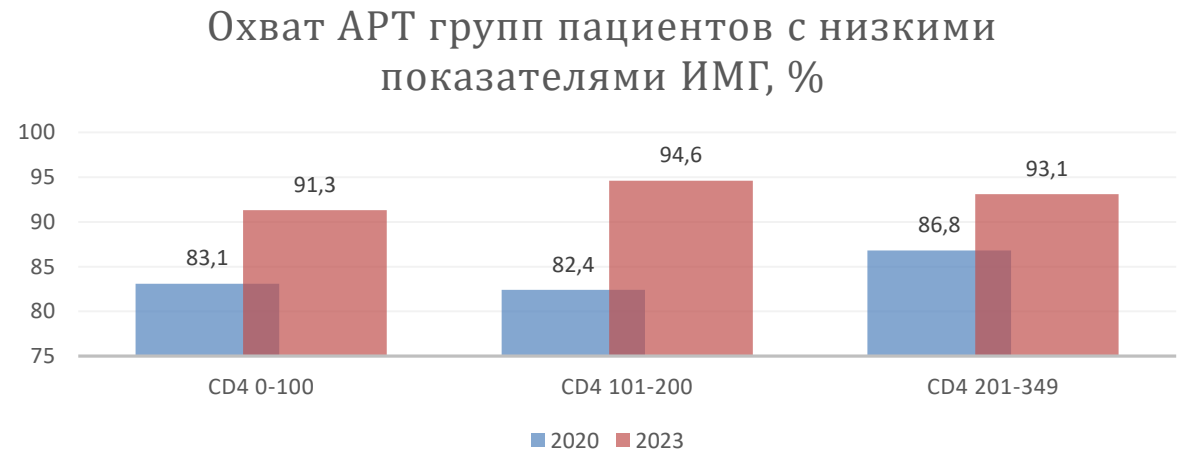
П о в ы ш е н и е к а ч е с т в а м е д и ц и н с к о й п о м о щ и ,
р а б о т а с п а ц и е н т о м

Проект
**«Привлечение к лечению низкоклеточных
пациентов»**

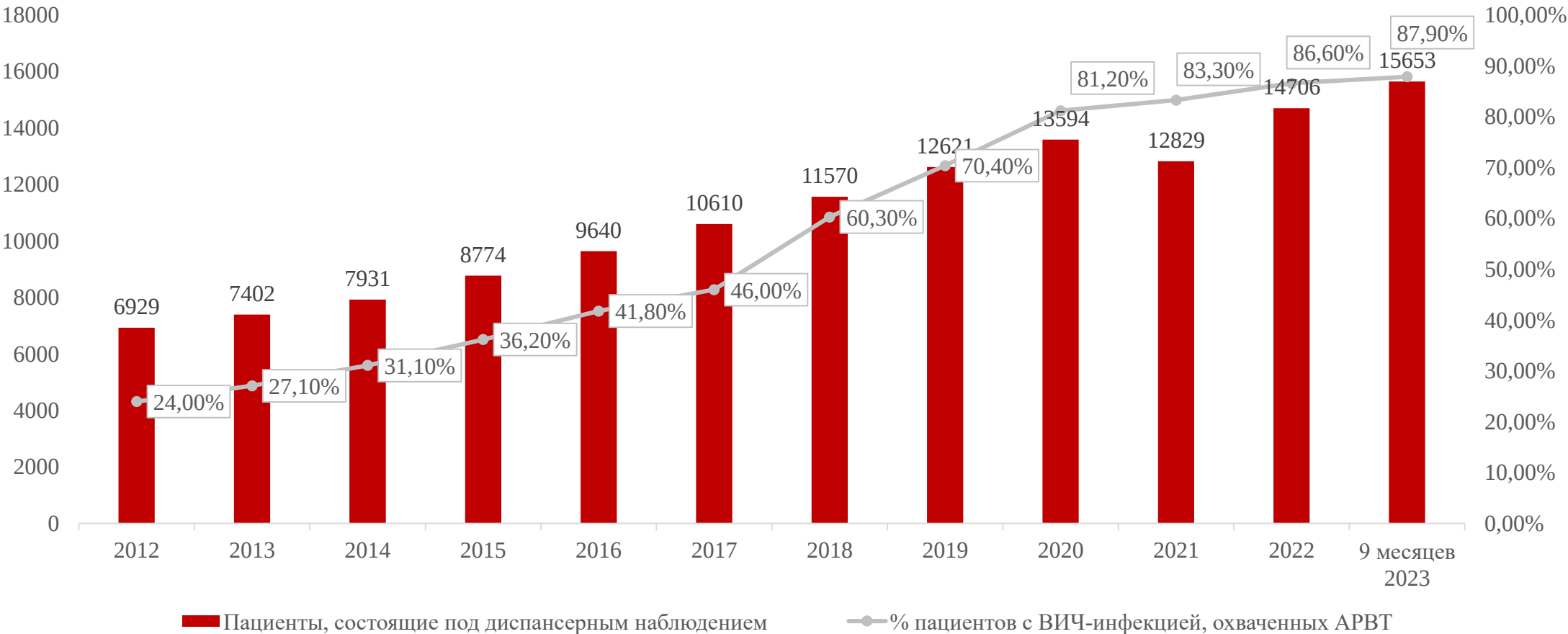
Проект «Привлечение к лечению низкоклеточных пациентов»

- С 2020 года и по настоящее время организовано исследование группы пациентов, находящихся на диспансерном учете, и имеющих показатели иммунограммы менее 350 клеток (в разрезе когорт: 0-100 клеток, 101-200 клеток, 201-349 клеток).
- На основании полученных результатов (медико-демографические показатели, опыт приема терапии, опыт жизни с ВИЧ, путь инфицирования, уровень приверженности, и пр.) проводятся мероприятия по привлечению к лечению, выработки индивидуального подхода в зависимости от параметров течения заболевания, мониторингу эффективности лечения и отслеживанию динамики показателей иммунной системы.
- За период 2020 – 2023 гг, охват терапией пациентов, имеющих уровень CD4-лимфоцитов менее 350 клеток вырос с **85,1%** до **93,3%**.
- Эффективность проводимой работы с «низкоклеточными» пациентами демонстрируют и показатели смертности населения вследствие ВИЧ-инфекции – **29,7** на сто тысяч населения по итогам 2020 года (старт проекта), и **14,8** по состоянию на 30.09.2023 (показатель приравнен к году).
- Отмечается также и рост средней продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных пациентов – с **40** в 2020 году до **43,8** в 2023 году.

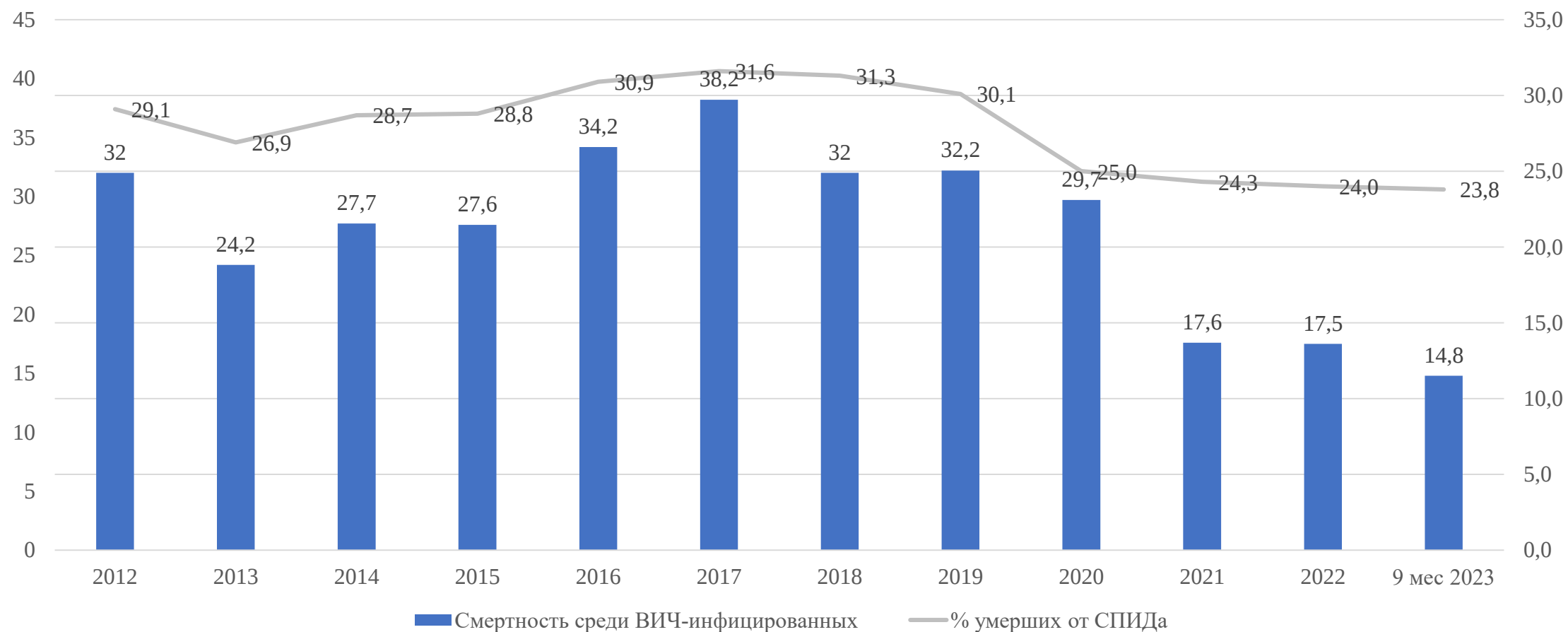
№ кабинета	количество пациентов с CD4 0-100	из них - на ВААРТ	%	количество пациентов с CD4 101-200	из них - на ВААРТ	%	количество пациентов с CD4 201-349	из них - на ВААРТ	%	Общее количество низкоклеточных на учете	из них - на ВААРТ	%
703	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
704	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
705	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
706	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
707	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
715	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
717	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
718	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
719	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
721	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
722	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
726	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
806 детство	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
808 детство	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
819	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
акушер-гинеколог	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
Тобольск 9	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
Тобольск 10	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
Тобольск 6 детство	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
МКДК Ишим	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
Паллиатив	1	1	100,0	1	1	100,0	1	1	100,0	3	3	100,0
ИТОГО	1000	933	93,3	1000	933	93,3	1000	933	93,3	1000	933	93,3



Охват АРВТ пациентов с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением в субъекте за период 2012–2023 гг.
(в % по годам)



Смертность населения от ВИЧ-инфекции (на 100 тыс. населения) в субъекте за период 2012–2023 гг.



Проект «Привлечение к лечению низкоклеточных пациентов»

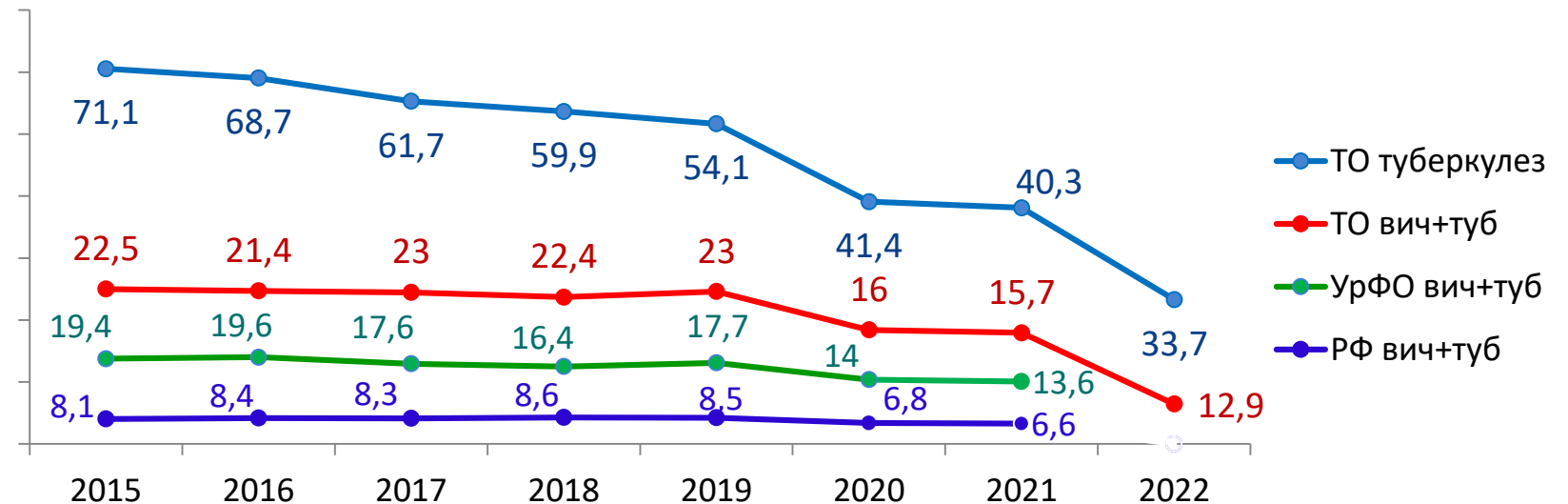
По результатам внедрения практики работы с низкоклеточными пациентами отмечается

- снижение общей смертности ВИЧ-инфицированных пациентов от всех причин
- снижение смертности населения вследствие ВИЧ-инфекции
- снижение заболеваемости пациентов с ВИЧ туберкулезом
- увеличение средней продолжительности жизни ЛЖВ
- увеличение общего охвата АРВТ
- увеличение охвата АРВТ пациентов с низкими показателями ИМГ

Заболеваемость среди постоянно проживающего населения ВИЧ+туберкулез

Впервые зарегистрированных случаев:

2020 – **244**
2021 – **243**
2022 – **200**

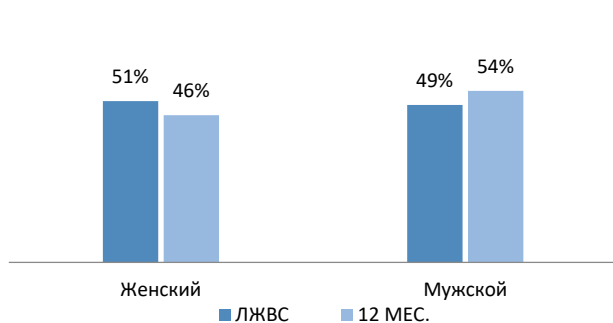


П о в ы ш е н и е к а ч е с т в а м е д и ц и н с к о й п о м о щ и ,
р а б о т а с п а ц и е н т о м

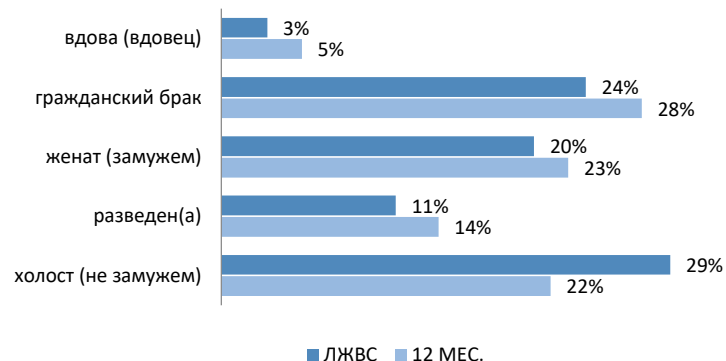
Проект

**«Оптимизация процесса работы с пациентами
при первичном выявлении ВИЧ-инфекции»
(совместный проект с «Росатом»)**

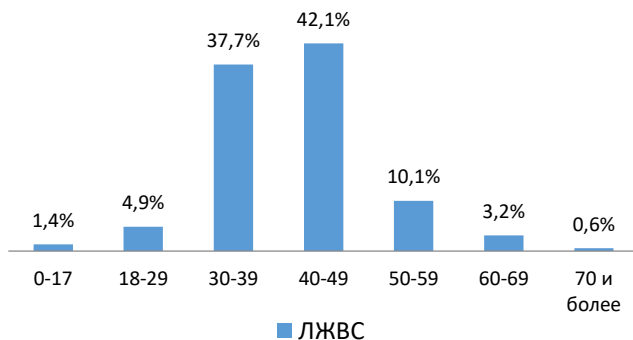
ПОРТРЕТ ПО ПОЛУ



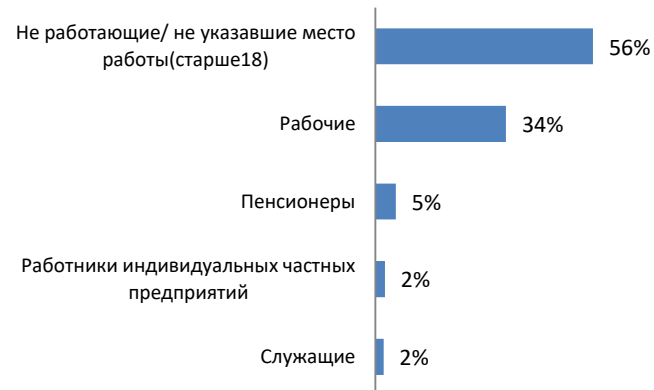
ПОРТРЕТ ПО СЕМЕЙНОМУ ПОЛОЖЕНИЮ



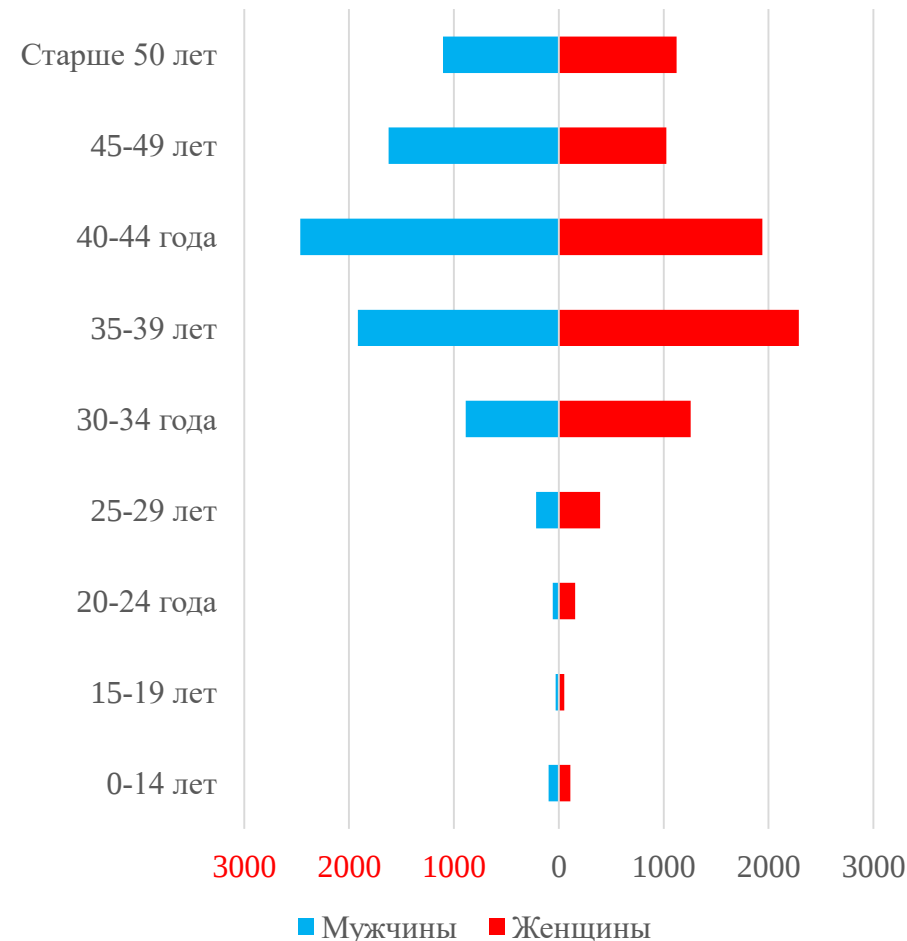
ПОРТРЕТ ЛЖВС ПО ВОЗРАСТУ



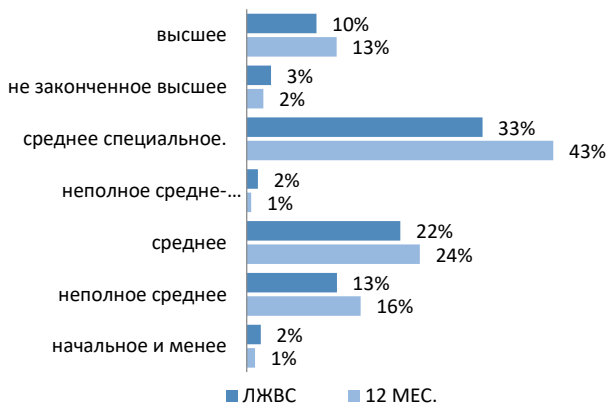
ТОП-5 СОЦПОЛОЖЕНИЕ



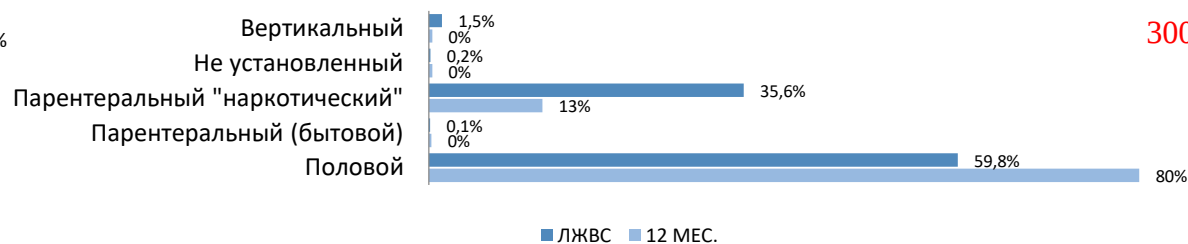
Половозрастная структура прикрепленных лиц:



ПОРТРЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ



ПОРТРЕТ ПО ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ



Проект «Оптимизация процесса работы с пациентами при первичном выявлении ВИЧ-инфекции»



В 2023 году в рамках совместного проекта Тюменской области и государственной корпорации по атомной энергии «Росатом» («Эффективный регион») ГБУЗ ТО «ЦПБС» успешно завершил реализацию проекта «Оптимизация процесса работы с пациентами при первичном выявлении ВИЧ-инфекции».

Проект направлен на организацию «зеленого коридора» для пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ВИЧ-инфекция для повышения приверженности к лечению, регулярному наблюдению и выполнению назначений, рекомендаций лечащего врача, формирование клиентоориентированной среды для первичных пациентов с учетом психологических барьеров и установок, формирование мультидисциплинарной бригады для работы с первичным пациентом. Проект успешно завершен и внедрен в практику Центра на постоянную основу.

Задачи:

1. Выявление коренных проблем на каждом из этапов получения специализированной медицинской помощи пациентом с впервые в жизни установленным диагнозом ВИЧ-инфекция, установление степени влияния выявленных проблем на формирование приверженности к лечению
2. Формирование клиентоориентированной среды для первичных пациентов с учетом психологических барьеров и установок
3. Формирование мультидисциплинарной бригады для работы с первичным пациентом (врач-инфекционист, врач-эпидемиолог, медицинский психолог, социальный работник, медицинская сестра)
4. Привлечение первичных пациентов к регулярному наблюдению и соблюдению рекомендаций лечащего врача, режима лечения путем обучения навыку пожизненного приема терапии, повышения информированности пациентов о ВИЧ-инфекции. Работа с «наивными» пациентами по преодолению самостигматизации, страха лечения
5. Оптимизация системы маршрутизации первичных пациентов при посещении задействованных подразделений Центра, узких специалистов, аптеки

Эффекты:

Достижение неопределяемого уровня вирусной нагрузки, снижение риска прогрессирования заболевания, передачи ВИЧ партнеру, передачи ВИЧ от матери ребенку, как следствие – предупреждение распространения ВИЧ-инфекции на территории Тюменской области

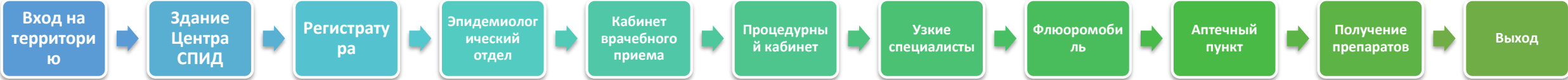
Проект «Оптимизация процесса работы с пациентами при первичном выявлении ВИЧ-инфекции»

		Карта текущего состояния процесса																						Сумма (сек.)	Вит. min, (сек.)	Вит. max, (сек.)	
		1	2	3	4	5	6	7	8	13	14	15	9	10	11	13	14	15	16	17	18	18					
Операции, (сек.)	max		21	35	327			2085		13		478			2124		13		478	35			137	5746	1811	22700	
	min		12	24	8			514		6		244			521		6		244	24			43	1646			
Ожидания, (сек.)	max					4395					2421		5472					2421					1993	16702	28		
	min					5					6		6				6					5	28				
Перемещения, (сек.)	max	10			111		5		5		13		18	5			5		13		15	7	45		252	137	
	min	6			42		4		4		6		11	4			4		6		11	5	34				
Пациент		Вход в поликлинику	Принятие решения в точке ветвления маршрута	Гардероб	Регистратура	Ожидание очереди в кабинет врача-эпидемиолога	Вход в кабинет приема	Прием врача-эпидемиолога	Выход из кабинета	Информат. получение талона	Ожидание в очереди в процедурный кабинет	Вход в процедурный кабинет, сдача анализов, выход из кабинета	Ожидание в очереди в кабинет врача-инфекциониста	Вход в кабинет приема	Прием врача-инфекциониста			Выход из кабинета	Информат. получение талона	Ожидание в очереди в процедурный кабинет	Вход в процедурный кабинет, сдача анализов, выход из кабинета	Гардероб	Выход из поликлиники	Принятие решения в точке ветвления маршрута, дорога до аптеки	Аптека, получение препаратов	Выход из Центра	
Гардероб		Другие посетители	Другие посетители	Сдать одежду (в зимнее время - большое количество посетителей у гардероба)	Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители			Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители				Установление ДС значение ВААРТ	Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Взять талон, сдать анализы, сдать кровь	Другие посетители	Другие посетители	Получение препаратов			
Регистратор		Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Направление пациента в эпидемиологический отдел	Другие посетители	Другие посетители					Анализ							Анализ								
Врач-эпидемиолог				Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Идентификация пациента, проведение эпидемиологического расследования, внесение информации в 1С	Проведение эпидемиологического расследования, внесение информации в 1С	Направление пациента в АПО																	
Врач-инфекционист								СД	Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители		Другие посетители	Другие посетители	Идентификация пациента, внесение информации в 1С	Сбор анамнеза	Назначение лабораторных исследований, консультаций узких специалистов, инстр. исследований	Назначение препаратов	Другие посетители	Другие посетители							
Медицинская сестра								Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители		Идентификация пациента, внесение информации в 1С, забл. материала		Другие посетители	Другие посетители	Внесение информации в 1С	Антропометрия, измерение АД	Выписка направлений	Другие посетители	Другие посетители				Идентификация пациента, внесение информации в 1С, забл. материала	Другие посетители	Другие посетители	
Процедурная медицинская сестра										Другие посетители	Другие посетители								Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители					
Аптека												Идентификация пациента, внесение информации в 1С, забл. материала												Идентификация пациента, проверка электронного рецепта, выдача препаратов	Другие посетители	Другие посетители	



Проект «Оптимизация процесса работы с пациентами при первичном выявлении ВИЧ-инфекции»

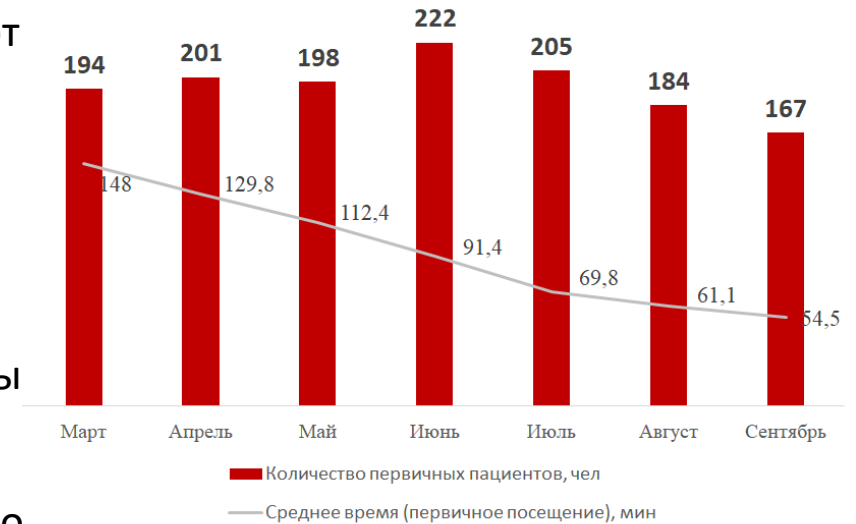
Карта целевого состояния процесса																							
Время, (сек.)	Операции, (сек.)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	13	14	15	16	17	18	18	Сумма, (сек.)	ВПП min, (ед.изм.)	ВПП max, (ед.изм.)	
		max		21	35	15			2085				2124		13		478	35		95	4901	1529	7649
	min		12	24	8			514				521		6		244	24		23	1376			
	Ожидания, (сек.)	max					900				911				478					220	2509		
		min					5				6				6					5	22		
	Перемещения, (сек.)	max	10			111		5		5	18	5		5	13		15	7	45		239		
		min	6			42		4		4	11	4		4	6		11	5	34		131		
1	Пациент	Вход в поликлинику	Принятие решения в точке ветвления маршрута	Гардероб	Регистратура	Ожидание в очереди в кабинет врача-эпидемиолога	Вход в кабинет приема	Прием врача-эпидемиолога	Выход из кабинета	Ожидание в очереди в кабинет врача-инфекциониста	Вход в кабинет приема	Прием врача-инфекциониста	Выход из кабинета	Информат, получение талона	Ожидание очереди в процедурный кабинет	Вход в процедурный кабинет, сдача анализов, выход из кабинета	Гардероб	Выход из поликлиники	Принятие решения в точке ветвления маршрута, дорога до аптеки	Аптека, получение препаратов	Выход из Центра		
2	Гардероб	Другие посетители	Другие посетители	Сдать одежду (в зимнее время - большое количество посетителей у гардероба)	Другие посетители	Другие посетители								Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Забрать одежду, одеться, общение с сотрудником гардероба	Другие посетители	Другие посетители			
3	Регистратор	Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Направление пациента в эпидемиологический отдел	Другие посетители	Другие посетители																
4	Врач-эпидемиолог			Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Идентификация пациента, проведение послетестового консультирования	Проведение эпидемиологического расследования, внесение информации в 1С	Направление пациента в АПО													
5	Врач-инфекционист							СЗД	Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Идентификация пациента, внесение информации в 1С	Сбор анамнеза	Назначение лабораторных исследований, консультирование узких специалистов, instr. исследований	Назначение препаратов								
6	Медицинская сестра							Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Внесение информации в 1С	Антропометрия, измерения АД	Выписка направлений									
7	Процедурная медицинская сестра													Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Идентификация пациента, внесение информации в 1С, забор материала	Другие посетители	Другие посетители			
8	Аптека															Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Идентификация пациента, проведение электронного рецепта, выдача препаратов			



Проект «Оптимизация процесса работы с пациентами при первичном выявлении ВИЧ-инфекции»

По результатам совместного с «Росатом» проектом «Оптимизация процесса работ с пациентами при первичном выявлении ВИЧ-инфекции» проведены следующие мероприятия, достигнуты результаты

1. Разработан алгоритм по работе с первичными пациентами
2. Разработан СОП для медицинских регистраторов по маршрутизации и сопровождению первичных пациентов
3. Проведено обучение для персонала по вопросам применения разработанны алгоритмов и СОПов на практике
4. Организована система первичного посещения Центра с однократным посещением процедурного кабинета, отмечается снижение времени, которое проводит пациент в Центре при первичном посещении
5. Разработан и внедрен на базе модуля внутренней МИС мониторинг посещений первичных пациентов и оценки временного интервала между первичным и повторным посещением
6. С целью удержания пациента на лечении, повышения приверженности у наивных пациентов, организована система обратной связи – осуществляется телефонная консультация врачом пациентов, которым первично назначена АРТ, через неделю после назначения
7. Разработана памятка-визитка и информационные материалы для первичных пациентов



Повышение качества медицинской помощи,
работа с пациентом

Проект

**«Оптимизация процесса инструментального
обследования ОГК пациентов с ВИЧ-инфекцией
методом КТ»**

**(включение филиала в г. Ишим в проектную
деятельность)**

Проект «Оптимизация процесса инструментального обследования ОГК пациентов с ВИЧ-инфекцией методом КТ»

Обоснование инициации проекта:

- Несмотря на организацию успешной маршрутизации пациентов в головном учреждении, на базе филиала в г. Ишим данная практика отсутствовала
- Длительное ожидание записи к врачу-терапевту ГБУЗ ТО «ОБ№4» для дальнейшего планирования инструментального обследования ОГК (по показаниям, пациенты с низкой ИМГ)
- Отсутствие оптимальной и удобной маршрутизации пациентов.
- Высокие нагрузки на врачебный персонал в части решения задач, не требующих непосредственного участия врача-специалиста ГБУЗ ТО «ОБ№4»
- Процесса предварительной записи пациента на КТ не оптимизирован

Цель – своевременная диагностика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных пациентов

Задачи:

1. Сокращение временных затрат на дополнительные инструментальные исследования, назначаемые по показаниям
2. Оптимизация процесса направления пациента на дополнительные исследования
3. Получение результата КТ и определение дальнейшей тактики лечения и маршрутизации пациента в более короткие сроки
4. Охват 100% пациентов обследованием методом КТ при наличии показаний

Плановый эффект – своевременная диагностика туберкулеза, принятия решения о госпитализации и лечении, сохранение жизни и здоровья пациента. Снижение смертности ВИЧ-инфицированных пациентов вследствие сочетанной патологии ВИЧ+туберкулез (упущенные возможности своевременной диагностики)

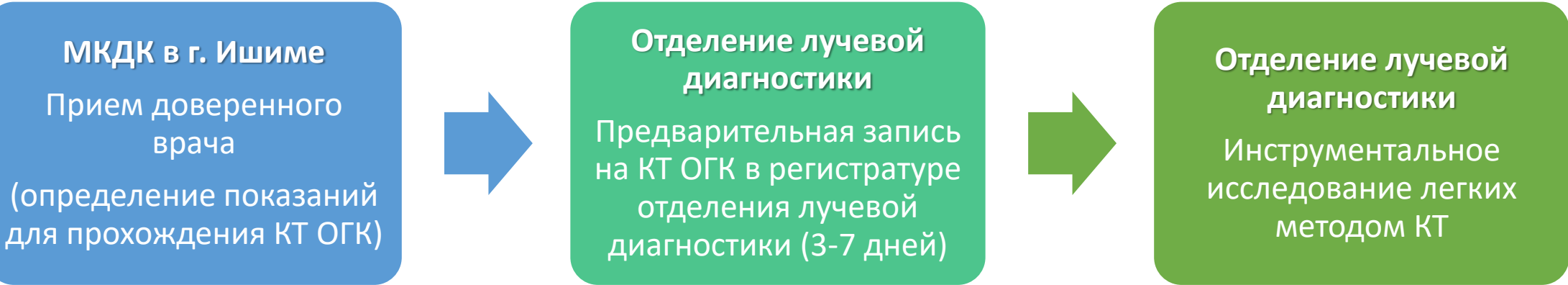
Карта процесса (текущее состояние)

Карта текущего состояния процесса																				Сумма (с.д.км.)		ВПП мин.		ВПП м.	
		1	4	9	10	11	13	15	16	17	18	18													
Время (с.д.км.)	Операции, (дни)	max						14	1	7			24												
	Ожидания, (дни)	min						10	1	3			16												
		max											0												
	Перемещения, (дни)	min											0												
1	Пациент	Вход в поликлинику	Регистратура	Ожидание в очереди в кабинет врача	Вход в кабинет приема	Прием			Выход из кабинета	Обращение в поликлинику по месту жительства	Ожидание приема	Приема участкового врача-терапевта	Получение направления на КТ	Обращение в отделение лучевой диагностики для записи на КТ	Ожидание получения услуги по предварительной записи	Обращение в отделение лучевой диагностики для прохождения КТ	Ожидание результата	Обращение к врачу МКДК							
2	Врач МКДК в г. Ишим		Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Идентификация пациента, внесение информации в 1С	Осмотр, жалобы	Интерпретация результатов последних лабораторных исследований	Маршрутизация пациента для прохождения КТ	Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители						Получение результатов обследования пациента	Определение дальнейшей тактики лечения и маршрутизации пациента						
3	Медицинская сестра		Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Внесение информации в 1С	Антропометрия, измерения АД	Выписка направлений		Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители													
4	Участковый врач-терапевт								Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Другие посетители	Идентификация пациента, внесение информации в 1С, выдача направления на исследование методом КТ	Другие посетители	Другие посетители										
5	Отделение лучевой диагностики												Другие посетители	Другие посетители	Предварительная запись пациента на КТ	Другие посетители	Проведение исследования	Интерпретация результатов	Другие посетители	Другие посетители					



Карта процесса (целевое состояние)

Карта текущего состояния процесса																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			</
-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----



Проект «Оптимизация процесса инструментального обследования ОГК пациентов с ВИЧ-инфекцией методом КТ»

Разработан стандартизированный бланк направления пациентов МКДК ГБУЗ ТО «ЦПБС» в г. Ишим в отделение лучевой диагностики ГБУЗ ТО «ОБ №4» для прохождения обследования методом КТ с заведующим отделением лучевой диагностики

В работу внедрена на постоянную основу алгоритм направления пациента из МКДК в г. Ишим в отделение лучевой диагностики ГБУЗ ТО «ОБ №4» минуя поликлинику по месту жительства

Организована оптимальная система маршрутизации пациента с показаниями для инструментального обследования при подозрении на туберкулез

Время ожидания пациентом записи на обследование ОГК методом КТ составляет в среднем три рабочих дня, целевой показатель достигнут

Задачи на будущую перспективу – рассмотреть возможность записи пациентов на КТ посредством ИС УРМО ТО (Сетка записи в сторонние МО)

**Департамент здравоохранения
Тюменской области**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
«ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИД»
МЕЖРАЙОННЫЙ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ
(г.ИШИМ)**

627750, Тюменская область,
г. Ишим, ул.Пономарева,6

тел. 8 (34551) 5-16-81
ishimaids@mail.ru

Уважаемый коллега! Предоставляем Вам

Направление на компьютерную томографию ОГК

Ф.И.О. пациента : _____

Дата рождения : _____

Адрес: _____

Рекомендовано исключить _____

Врач: _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

Дата «__» _____ 20__ г.

Повышение качества медицинской помощи,
работа с пациентом

Проект

**«Медико-социальное сопровождение ВИЧ-инфицированных лиц, освобождающихся из учреждений УФСИН России по Тюменской области»
(совместный проект с УФСИН России по Тюменской области)**

Проект «Медико-социальное сопровождение ВИЧ-инфицированных лиц, освобождающихся из учреждений УФСИН России по Тюменской области»

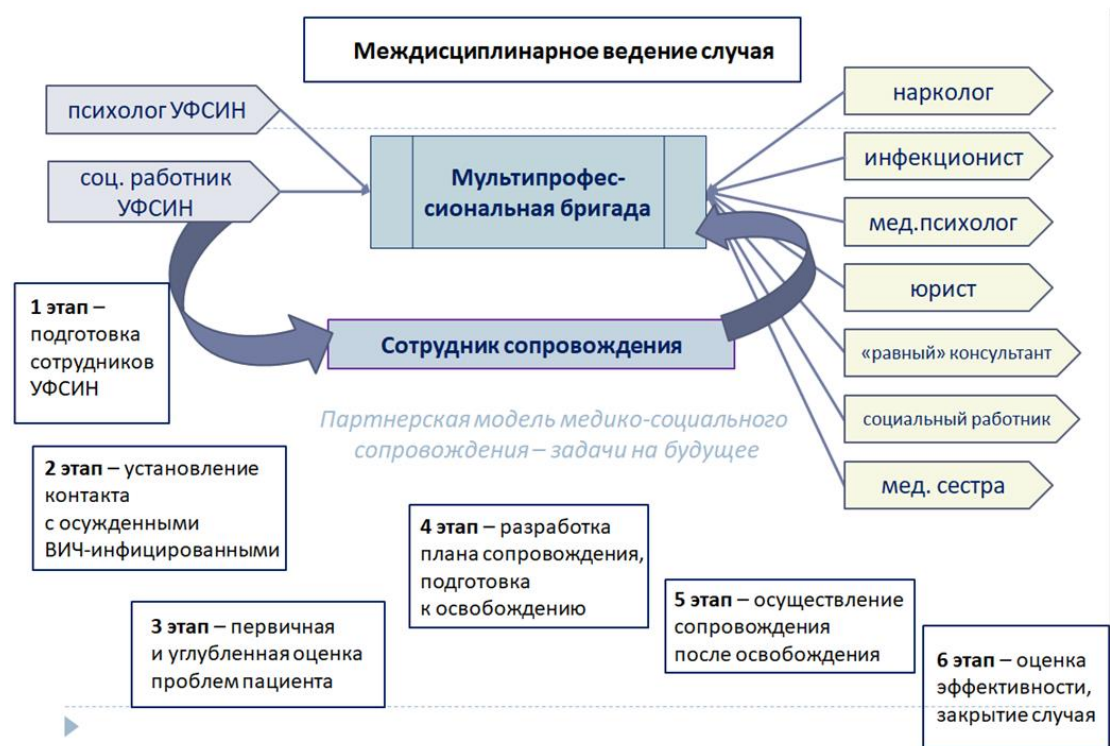
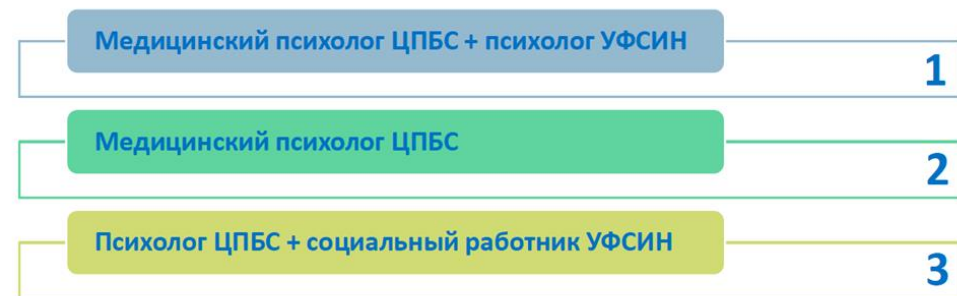
Цель проекта — усилить реализуемые меры по ресоциализации и реабилитации лиц, освобождающихся из учреждений УФСИН, имеющих социально-значимые заболевания (ВИЧ-инфекцию)

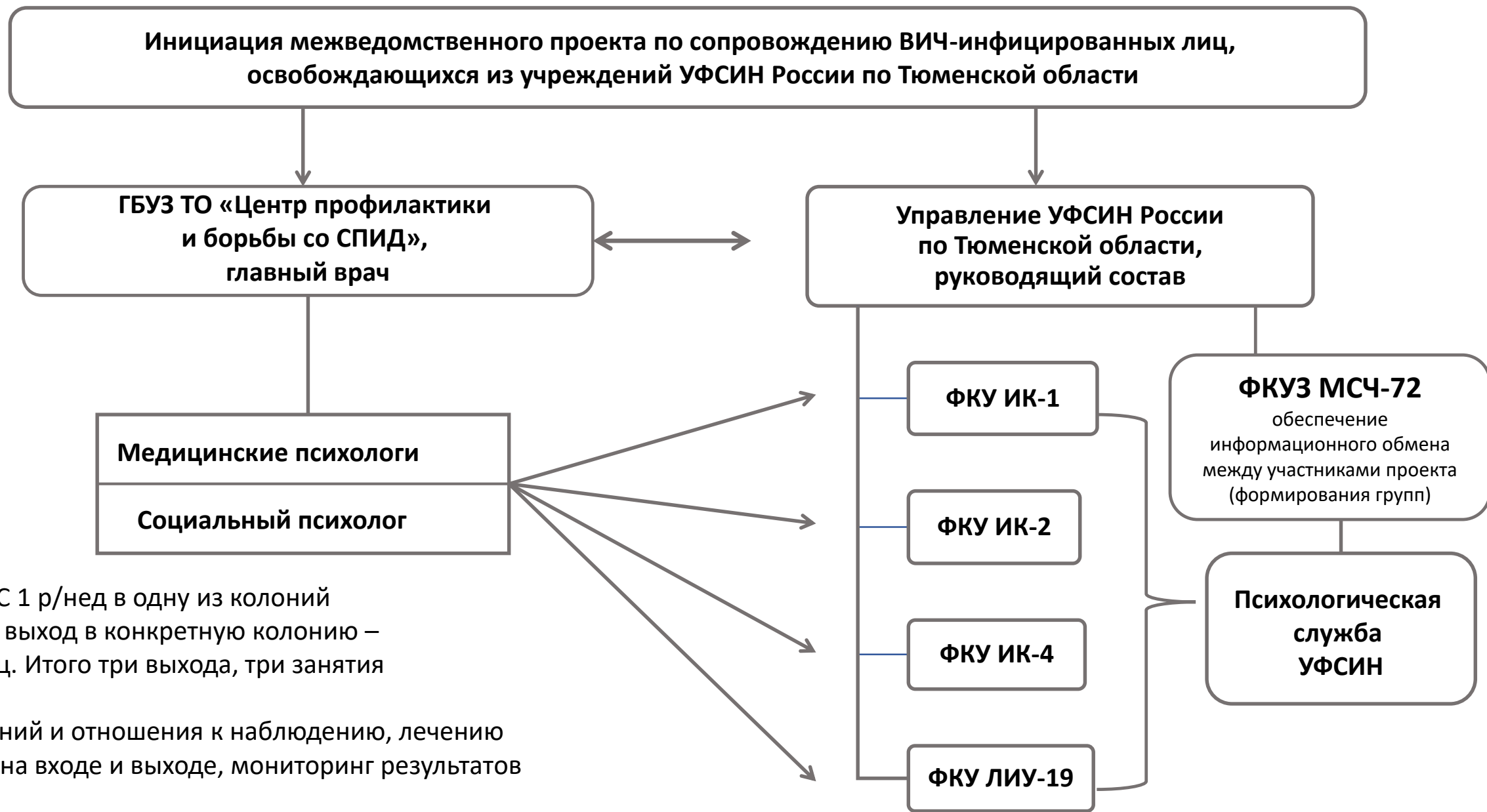
Целевой контингент — ВИЧ –инфицированные лица, подлежащих освобождению из УФСИН в течении ближайших 3 месяцев.

Задачи:

- повышение информированности пациентов о диагнозе и лечении
- увеличение доли лиц, обратившихся в Центр СПИД после освобождения из учреждения УФСИН;
- обеспечение целевого контингента достоверной и актуальной информацией о ВИЧ-инфекции, механизмах передачи, методах профилактики, лечении ВИЧ-инфекции;
- уменьшением «потерявшихся» лиц;
- удержание пациента на терапии после освобождения, повышение приверженности к лечению и/или формирование навыков приема терапии у наивных пациентов или пациентов с отсутствием приверженности;
- регулярное диспансерное наблюдение в Центре СПИД или у доверенного врача по ВИЧ-инфекции;

- ▶ Каждая сформированная группа, взятая на сопровождение на этапе подготовки к освобождению, проходит три блока





Выход ЦПБС 1 р/нед в одну из колоний
Повторный выход в конкретную колонию –
через месяц. Итого три выхода, три занятия

Оценка знаний и отношения к наблюдению, лечению
– контроль на входе и выходе, мониторинг результатов

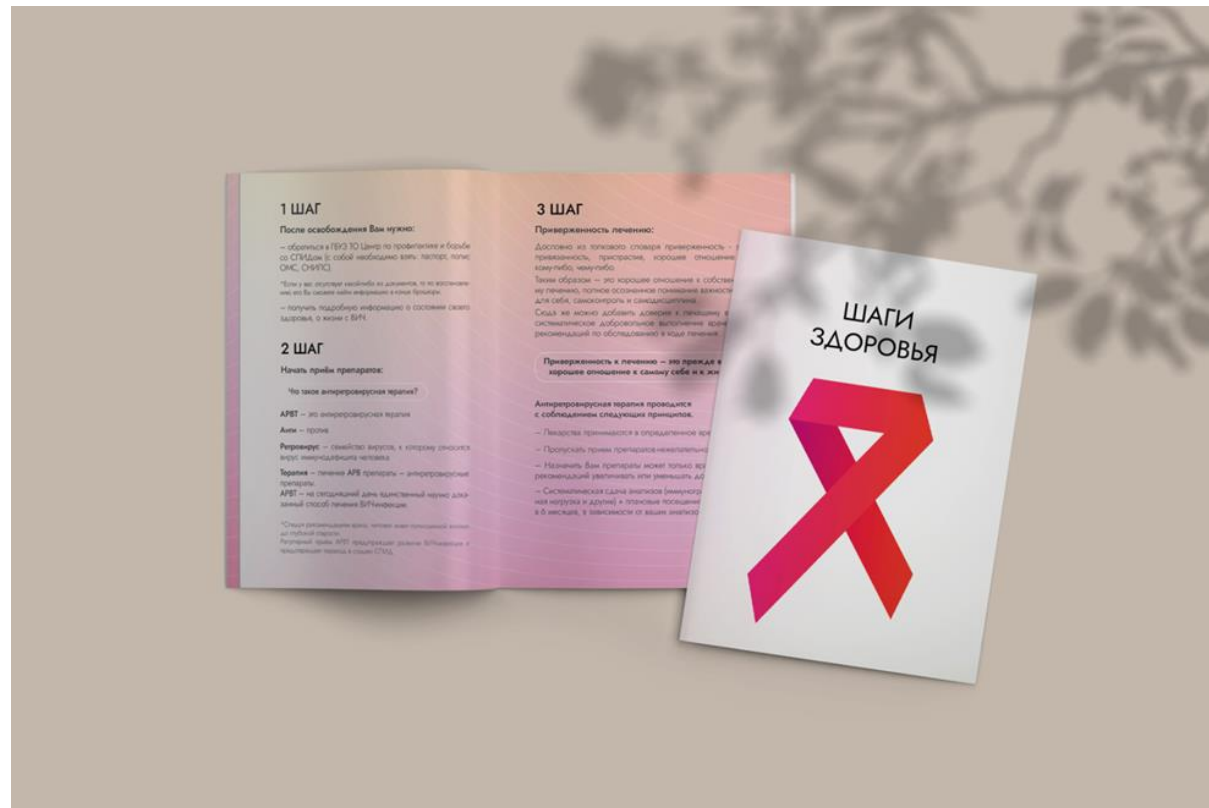
На первом и третьем этапе – совместно с психологом УФСИН
Третий этап – со стороны ЦПБС выходит социальный психолог

Проект «Медико-социальное сопровождение ВИЧ-инфицированных лиц, освобождающихся из учреждений УФСИН России по Тюменской области»

Разработаны информационные материалы для освобождающихся ВИЧ-инфицированных пациентов – «Шаги здоровья», включающие актуальную информацию о диспансерном наблюдении, лечении, восстановлении документов, организациях, оказывающих социальную поддержку

В рамках групповых и индивидуальных занятий проводится **анкетирование и опрос** для оценки уровня знаний и приверженности (на входе и по результатам цикла)

По результатам оценки первичный уровень информированности осужденных, находящихся в местах лишения свободы, составлял **71%**, по результатам совместной работы ГБУЗ ТО «ЦПБС» и УФСИН уровень информированности составил **94%**



«ЧТО Я ЗНАЮ О ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ЕЁ ЛЕЧЕНИИ?» (ОПРОСНИК)

1. Какое влияние на организм человека оказывает Вич-инфекция?

1. Разрушает свертывающую систему крови
2. Разрушает иммунную систему
3. Не влияет на здоровье
4. Затрудняюсь ответить

2. Передача ВИЧ-инфекции возможна в следующих случаях:

1. Курение(передача сигареты другому лицу)
2. В быту, через предметы общего пользования(посуду, сантехнику и т.п.
3. От ВИЧ-положительной матери к ребёнку(во время беременности, родов, кормления грудью)
4. При рукопожатии
5. При незащищённых половых контактах
6. Через кровь при использовании общих нестерильных шприцев

3. С какого момента после инфицирования человек может заразить других?

1. Сразу с момента своего заражения
2. Только через месяц с момента инфицирования
3. Только на последней стадии заболевания.

3. Может ли ВИЧ-инфицированная женщина родить здорового ребёнка?

1. Нет, ни при каких условиях
2. Да, если регулярно принимает лекарства по предписанию врача
3. Затрудняюсь ответить

4. Как Вы считаете, есть ли лекарства, способные улучшить и продлить жизнь ВИЧ-инфицированному человеку?

1. Да, есть
2. Нет, таких лекарств не существует
3. Затрудняюсь ответить

5. Как Вы думаете, как часто нужно посещать СПИД-Центр?

1 раз в месяц ____ 1 раз в 3 мес ____ 1 раз в 6 мес ____ 1 раз в год ____ По назначению лечащего врача СПИД-Центра ____

6. Когда нужно начинать лечение ВИЧ-инфекции?

1. Когда ухудшилось самочувствие
2. Сразу, когда узнал о диагнозе
3. Другое

7. Надо ли говорить партнёру о ВИЧ-статусе?

ДА НЕТ НЕ ЗНАЮ

Индивидуальная анкета

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения «__» ____ 19__ г.

Место регистрации и фактическое место жительства:

-сопадает да/нет _____

-адрес (указать) _____

Контактный телефон: _____

Контактное лицо(кто знает о диагнозе) _____

Укажите степень родства (родители, супруги, сестры/братья, дети) _____

Специальность : НЕТ ДА ____ (указать какая)

Опыт употребления психоактивных веществ : ДА НЕТ

Опыт участия в реабилитационных программах:
ДА НЕТ

Есть ли возможность получения помощи/поддержки от:

Родителей Родственников Супругов Друзей

Есть ли потребность в решении медицинских вопросов:

-Обследование и лечение ВИЧ-инфекции. ДА НЕТ

-Обследование и лечение гепатитов. ДА НЕТ

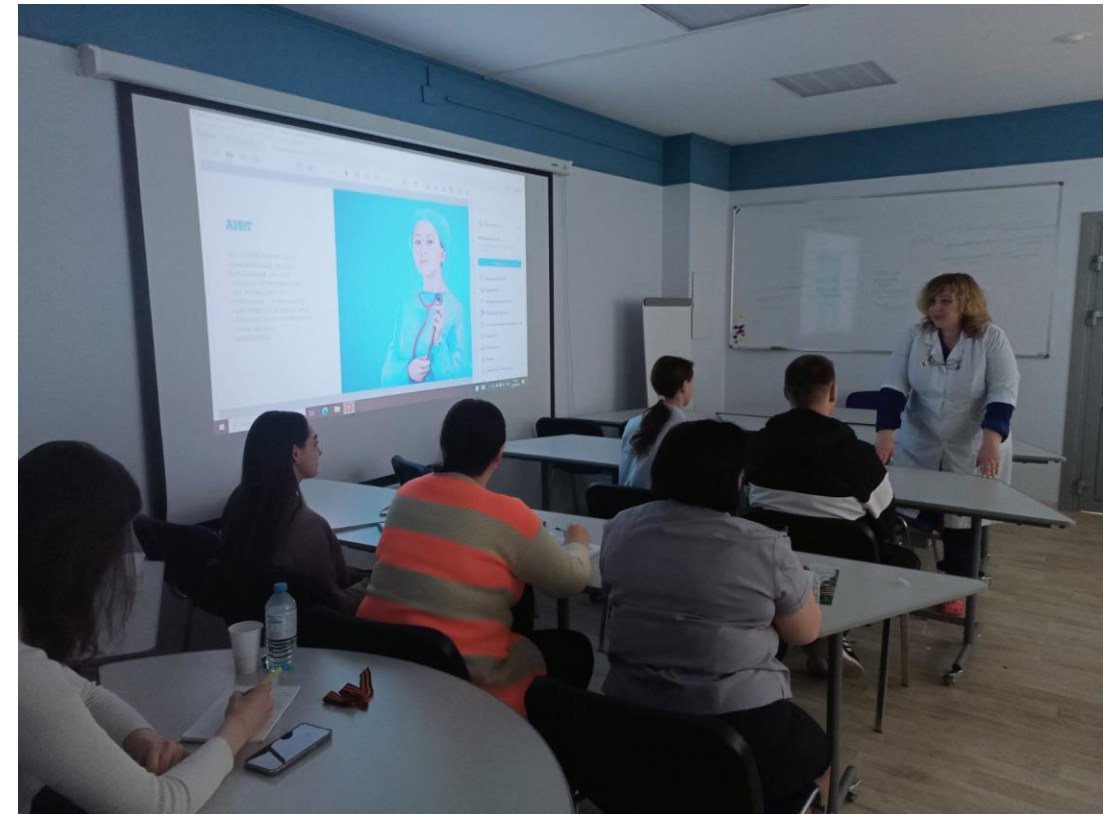
-Обследование и лечение туберкулёза. ДА НЕТ

Психологическая помощь по вопросам ВИЧ-инфекции ДА НЕТ

Юридическая консультация по вопросам, связанным с диагнозом ВИЧ-инфекция ДА НЕТ

Проект «Медико-социальное сопровождение ВИЧ-инфицированных лиц, освобождающихся из учреждений УФСИН России по Тюменской области»

В рамках проекта проводится регулярное обучение сотрудников УФСИН по вопросам работы с ВИЧ-инфицированными пациентами



Профилактическая работа с населением

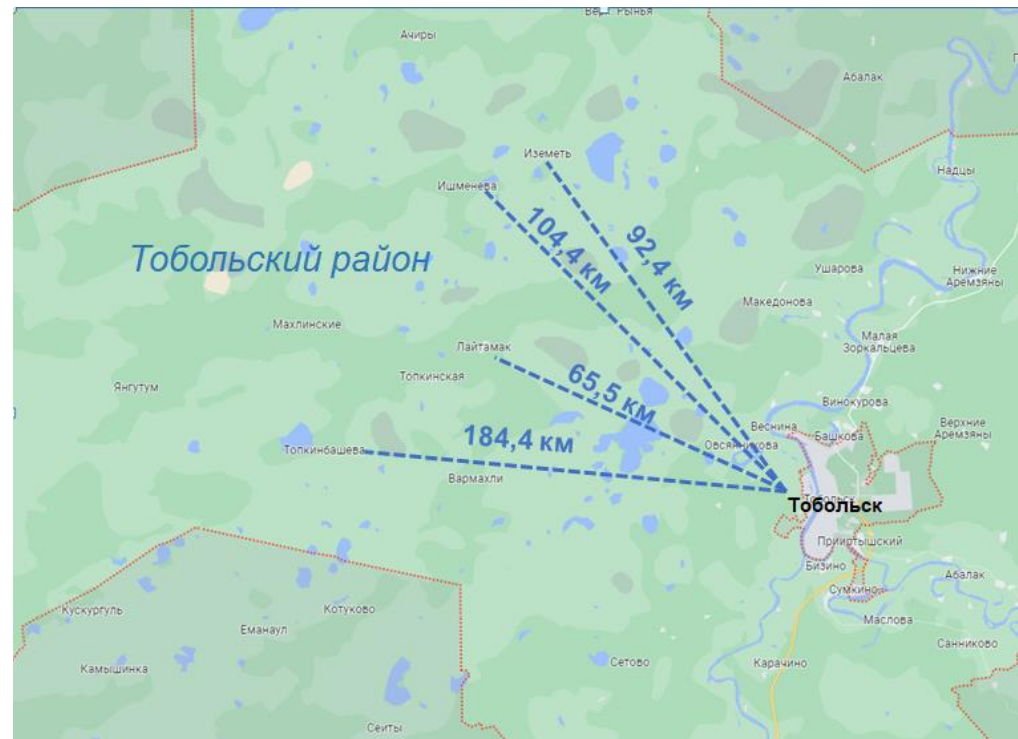
Проект

**«Организация работы с населением по вопросам
ВИЧ-инфекции на фельдшерско-акушерских
пунктах»**

(открытый проект)

Проект «Организация работы с населением по вопросам ВИЧ-инфекции на фельдшерско-акушерских пунктах»

В 2023 году ГБУЗ ТО «ЦПБС» впервые был инициирован проект по работе с фельдшерско-акушерскими пунктами сельских территорий, в том числе удаленных и труднодоступных, с целью повышения доступности сельскому населению медицинской помощи при ВИЧ-инфекции, повышения приверженности к лечению и наблюдению.



Проект «Организация работы с населением по вопросам ВИЧ-инфекции на фельдшерско-акушерских пунктах»

Цель:

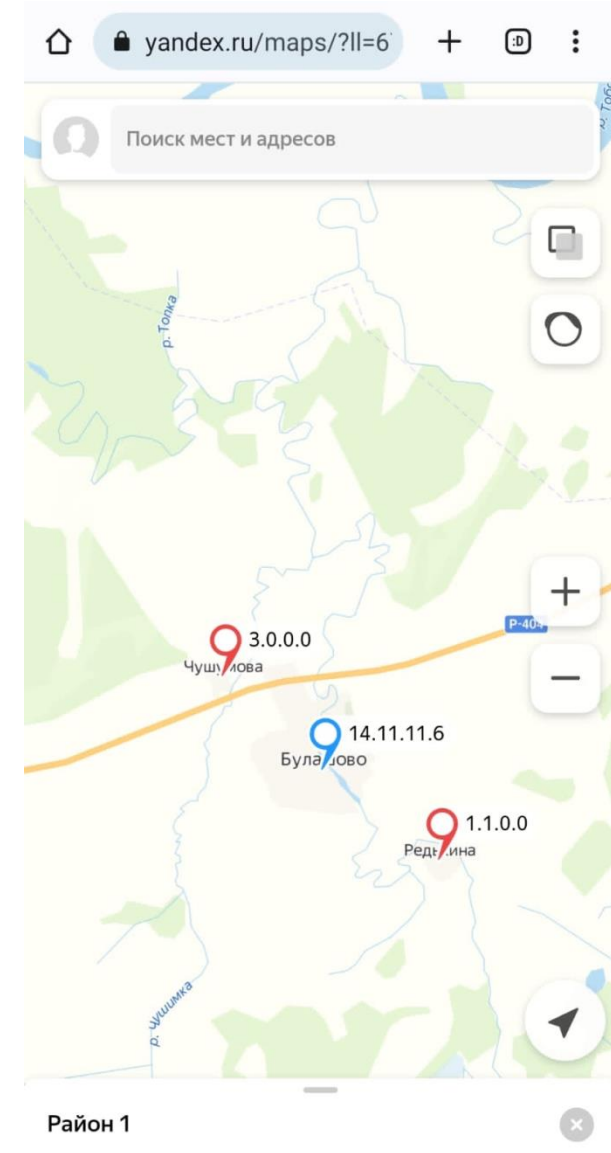
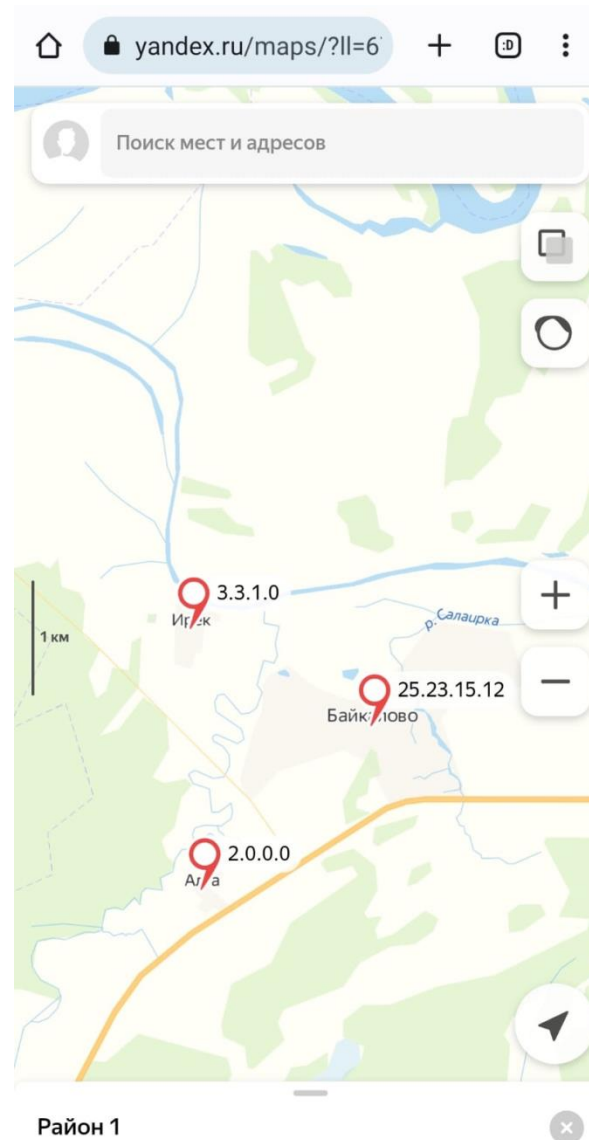
Организация работы с населением по вопросам ВИЧ-инфекции на базе фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП)

Задачи:

1. Организовать обучающие мероприятия для медицинского персонала ФАПов по вопросам профилактики и диагностики ВИЧ-инфекции, методике проведения экспресс-тестирования, до- и послетестового консультирования пациентов
2. Формирование мотивации к лечению и профилактике ВИЧ-инфекции среди лиц, прошедших экспресс-тестирование
3. Повышение доступности для жителей сельских поселений получения достоверной информации по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, здорового образа жизни, предупреждения рискованного поведения и связанных с ним рисков для здоровья

Эффекты:

1. Повышение уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции
2. Своевременная диагностика ВИЧ-инфекции
3. Повышение доступности для населения медицинской помощи при ВИЧ-инфекции
4. Повышение охвата населения экспресс-тестированием



Проект «Организация работы с населением по вопросам ВИЧ-инфекции на фельдшерско-акушерских пунктах»

Проведен комплекс выездных мероприятий в сельские поселения как для розыскной работы и работы по приверженности с населением, так и для обучения сотрудников ФАПов – методике проведения экспресс-тестирования, до- и послетестового консультирования, алгоритму получения в Центре АРВ-препаратов по доверенности и выдаче пациентам на базе ФАПов. Фельдшеры получили знания и навыки по работе с ВИЧ-инфицированными пациентами, организации профилактических мероприятий с населением по вопросам ВИЧ, а также информационные материалы для использования в работе с пациентами



Профилактическая работа с населением

Проект

**«Расширение профилактической деятельности.
Внедрение практики проведения квизов в
профилактическую деятельность»**

Проект «Расширение профилактической деятельности. Внедрение практики проведения квизов в профилактическую деятельность»

В 2023 году ГБУЗ ТО «ЦПБС» внедрена практика проведения **квизов**.

Квиз «PROВИЧ» - интерактивная игра, представляющая собой сублимацию из базовых вопросов о ВИЧ-инфекции, а также кинематографических, музыкальных, маркетинговых и литературных знаний о ВИЧ в данных областях.

Квиз состоит из 6 раундов разных уровней сложности. Участники команды могут совещаться между собой от 30 секунд до 2 минут в зависимости от уровня сложности вопроса и раунда. «Супер-игра» подразумевает за собой блиц-опрос на скорость – в зависимости от правильного или неправильного ответа командира, вся команда получает баллы.

1 раунд «Правда или ложь» включает в себя несколько утверждений. Участникам предлагается выбрать верное утверждение по мнению большинства в команде.

2 раунд «Уже сложно» состоит из вопросов о путях и механизмах передачи ВИЧ-инфекции, а так же алгоритме действий в случае возникновения рискованной ситуации.

3 раунд «Очень сложно» содержит вопросы с вариантами ответов, где в ходе мозгового штурма участниками должен быть дан правильный ответ.

4 раунд «Супер сложно» включает в себя фото-вопросы по различным областям: кинематографии, маркетинга, литературы и музыки.

5 раунд «Хардкор» включает вопросы на логическое мышление в области передового опыта профилактики ВИЧ.

6 раунд «Супер-игра» - в ходе данного раунда капитанам команды предлагается в виде близ-опроса ответить на вопросы о ВИЧ.

Особенность квиза в том, что имея несколько уровней сложности, участники могут вспомнить не только основные понятия о ВИЧ-инфекции, путях и механизмах передачи вируса, но и взглянуть на проблему ВИЧ через кинематографическую, музыкальную и творческую призму. Помимо повышения уровня знаний и активного вовлечения в образовательный процесс, участие в квизе улучшает логическое мышление, способствует формированию лидерских качеств и умению работать в команде. По завершению квиза определяется команда победителей, которая получает небольшие призы.

Проект «Расширение профилактической деятельности. Внедрение практики проведения квизов в профилактическую деятельность»



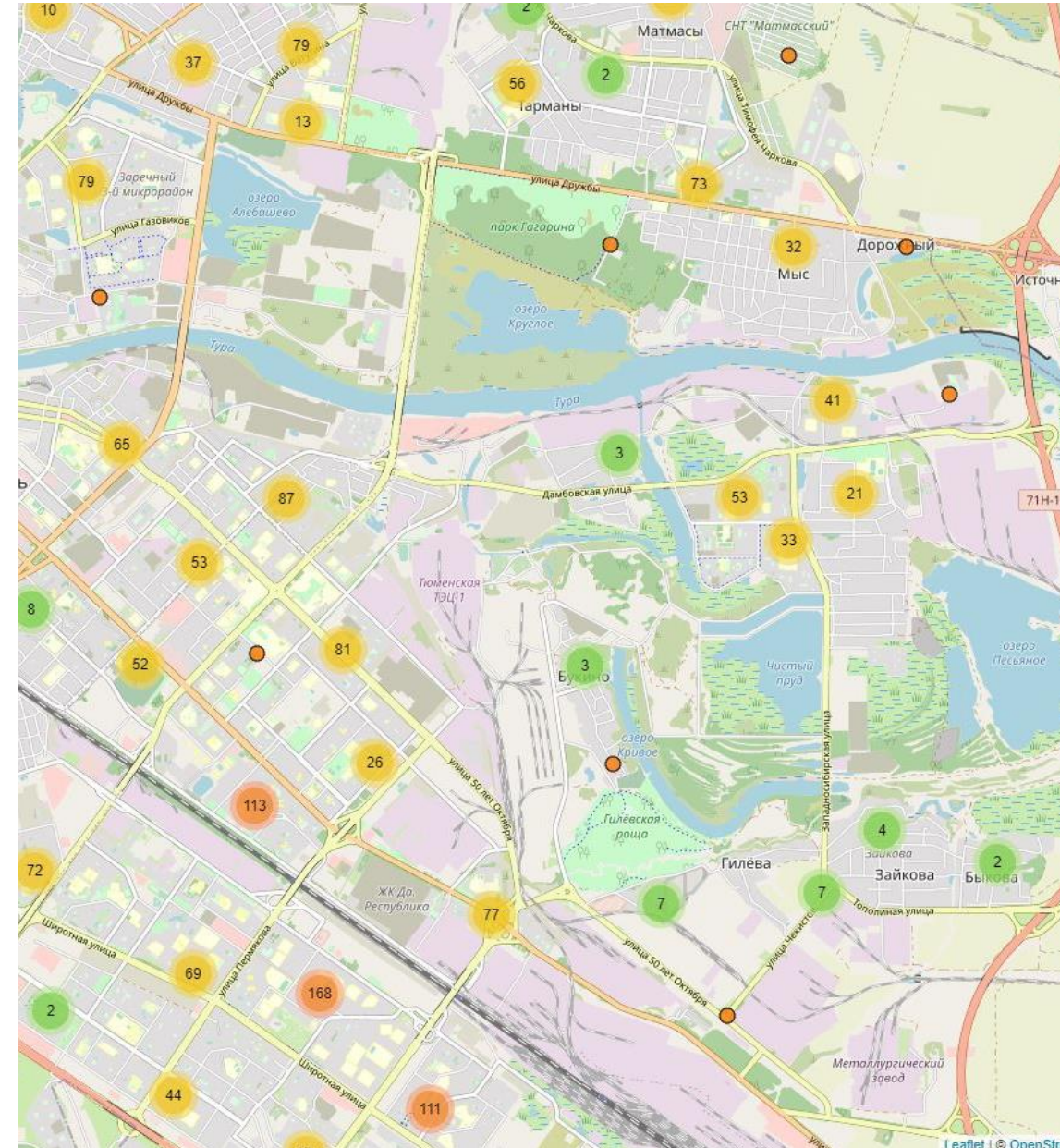
Профилактическая работа с населением

Проект
**«Адресное тестирование в точках наибольшей
пораженности»**

Проект «Адресное тестирование в точках наибольшей пораженности»

Приближение профилактических мероприятий к местам дислокации групп риска

- Создание геопортала, на котором в режиме реального времени отмечаются места проживания ВИЧ-положительных людей (пораженность), новые случаи ВИЧ-инфекции (заболеваемость), места концентрации новых случаев наркоманий (заболеваемость наркоманией).
- Выстраивание мобильного анонимного экспресс-тестирования (профилактических мероприятий) в соответствии с местами концентрации случаев заболеваемости ВИЧ, наркоманиями на геопортале.
- Большое задействование сил НКО для вхождения в группы риска с целью проведения профилактических мероприятий (ЛУН, СР, МСМ)
- Внедрение новых профилактических методов работы: индексное тестирование, усиленный аутрич, дистанционное ассистированное самотестирование, работа равных навигаторов
- Начало работы над внедрением немедицинского сервиса для ВИЧ-положительных людей, людей, находящихся в группах риска



Спасибо за внимание!

