**Паспорт проекта**

**Повышение качества диспансерного наблюдения за пациентами с ВИЧ-инфекцией, получающими антиретровирусную терапию в БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ».**

Утверждаю:

Заместитель главного врача по лечебной работе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Курина Н.В.

|  |  |
| --- | --- |
| **Блок 1 Вовлеченные лица и рамки проекта**  Заказчик проекта: Курина Надежда Васильевна, заместитель главного врача  Процесс: диспансерное наблюдение за пациентами с ВИЧ-инфекцией, получающими антиретровирусную терапию.  Границы процесса: начало: контрольная явка окончание: выдача рекомендаций в последующей явке  Руководитель проекта: Рябцева Наталья Сергеевна, заведующая консультативной поликлиникой  Состав рабочей группы:  Врач-инфекционист: Малахова Е.Е., Ясницкая М.В.  медсестра поликлиники: Кондратьева С.П. Иванова Т.Г.  медицинский психолог Саблина Ю.И. | **Блок 2**. **Обоснование выбора:**  1. Сохраняется рост новых случаев выявления пациентов с ВИЧ-инфекцией во всех районах УР (прирост на 695 новых случаев за 2022 год).  2. Недостаточная приверженность лечению пациентов с ВИЧ-инфекцией:  - доля неопределяемой вирусной нагрузки ВИЧ у получающих лечение 56.2%,  - самоотмена антиретровирусной терапии в 2022 году-9,2% от получающих в текущем году.  Низкая информированность пациентов изначально о возможностях антиретровирусной терапии в профилактике передачи ВИЧ-инфекции.  3. Выполнение врача несвойственной ему функции на приеме пациентов с ВИЧ-инфекцией на антиретровирусной терапии. |
| Цели и плановый эффект   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Наименование цели | Текущий показатель | Целевой показатель | | Полнота охвата диспансерным наблюдением пациентов с ВИЧ-инфекцией | 82,0% | 90% | | Приверженность пациентов к АРВТ (доля неопределяемых вирусных нагрузок ВИЧ) | 56,2% | 90% | | Доля пациентов, которым лечебно-диагностические мероприятия выполнены в полном объеме | 60% | 100% | | Время ценности для пациента на приеме врача инфекциониста | 40% | 60% |   **Эффекты:**  1. Наличие понятных для врачей алгоритмов и СОПов при диспансерном наблюдении пациентов с ВИЧ-инфекцией, получающих АРВТ.  2. Повышение информированности пациентов о необходимости АРВТ, лечении как профилактики.  3. Повышение удовлетворенности оказания медицинской помощи пациентами.  4. Выравнивание нагрузки между врачом и медицинской сестрой в процессе работы с пациентом, усиление роли медицинской сестры в процессе. | **Блок 4. Ключевые события проекта:**  Ключевые события и сроки  1. Формирование паспорта проекта 20.03.2023г.  2. Открытие и подготовка проекта 28.03.2023-11.04.23  3. Диагностика и целевое состояние 11.04.23-11.05.23  4. Внедрение улучшений 11.05.23-11.06.23  5. Анализ и исправление ошибок 11.06.23-11.07.23  6. Закрепление результатов и закрытие проекта 11.07.2023г.-20.08.2023 |