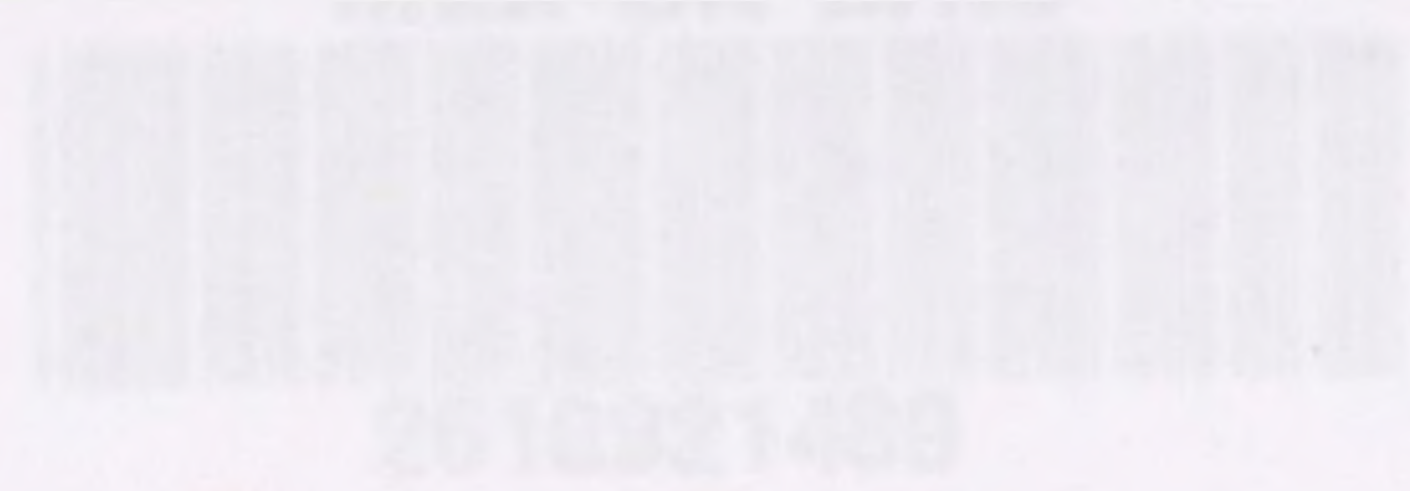


OBSAH

PODĚKOVÁNÍ	ix
SEZNAM ZKRATEK	x
SLOVNÍČEK POJMŮ	xii
SHRNUTÍ	xiv
1. ČÁST STRATEGICKÉ INFORMACE: SJEDNOCENÝ RÁMEC	1
1.1 Úvod	2
1.1.1 Volba ukazatelů	3
1.1.2 Proces vývoje	4
1.1.3 Komu jsou tyto instrukce určeny	5
1.1.4 Členění dokumentu	5
1.2 Strategický rámec	6
1.2.1 Řetězec výsledků týkajících se HIV	6
1.2.2 Kaskáda služeb v oblasti HIV – zlepšení provázanosti prevence, testování a léčby	7
1.2.3 Přejít od agregovaných dat k individuálním: umožní monitorování zaměřené na pacienta a sledování případu	9
1.2.4 Stavební bloky zdravotnického systému	10
1.3 Využití rutinních kontrol dat pro zkvalitnění programu	12
1.3.1 Využití rutinních kontrol dat na různých úrovních	13
1.3.2 Základní analýza pro rutinní kontroly dat	14
1.3.3 Použití případů pro hlubší kontrolu dat	17
1.3.4 Zavedení systémů pro rutinní kontrolu dat	19
1.3.5 Elektronické zdravotnické informační systémy – podpora rutinních kontrol dat	20
2. ČÁST SILNÉ SYSTÉMY STRATEGICKÝCH INFORMACÍ PRO EFEKTIVNÍ ROZHODOVÁNÍ	21
2.1 Stanovení prioritních programových ukazatelů	22
2.2 Výběr základních a prioritních národních ukazatelů v jednotlivých zemích	25
2.2.1 Kritéria pro výběr dodatečných ukazatelů	25
2.2.2 Diferencované programy	26
2.2.3 Hodnocení vyváženosti souborů ukazatelů	26
2.3 Důležité úvahy v souvislosti s hlášením a využitím agregovaných dat	27
2.3.1 Vhodné jmenovatele pro ukazatele pokrytí	27
2.3.2 Interpretace a využití jmenovatelů vycházejících z modelů	28
2.3.3 Jmenovatele vycházející z velikosti klíčové skupiny populace	29
2.3.4 Časová období pro definování ukazatelů	30
2.4 Členění dat pro lepší programování	30
2.4.1 Proč členit data?	30
2.4.2 Jak členit hlášené ukazatele	32
2.4.3 Další úvahy v souvislosti s členěním dat	34
2.5 Posílení zdrojů strategických informací	35
2.5.1 Druhy zdrojů dat	36
2.5.2 Využití a interpretace rutinních dat ze zařízení	36
2.5.3 Začlenění dat o komunitních službách	37



2.5.4 Efektivnější využití dat z populačních průzkumů	38
2.5.5 Optimalizace využití dalších zdrojů dat	39
2.5.6 Etické úvahy v souvislosti se zdravotnickými informačními systémy	40
2.6 Kontrola a hodnocení kvality dat	41
2.7 Hodnocení a operační výzkum	42
3. ČÁST DOPORUČENÉ UKAZATELE: HLAVNÍ NÁRODNÍ A PRIORITNÍ	45
3.1 Snížení výskytu nových případů infekce	46
3.1.1 Používání kondomů	46
3.1.2 Preexpoziční profylaxe (PrEP)	48
3.2 Znalost statusu a návaznost léčby	50
3.3 Léčba a virová suprese (dospělí)	53
3.3.1 Léčba a toxicita ART	53
3.3.2 Virová suprese	56
3.4 Snížení úmrtnosti – TBC/HIV	58
3.5 Prevence vertikálního přenosu	61
3.6 Snížení výskytu komorbidit – STI	63
3.7 Nulová diskriminace	66
3.8 Zvláštní skupiny populace	67
3.8.1 Klíčové skupiny populace	67
3.8.2 Péče o děti a dorost s HIV a jejich léčba	70
3.8.3 Dospívající dívky a mladé ženy	73
3.9 Diferencované použití	74
3.9.1 Dobrovolná mužská obřízka	74
3.9.2 Bezpečnost injekčního podání	75
3.9.3 Bezpečnost krve	76
3.9.4 Tuberkulóza/HIV	77
3.9.5 Hepatitida	77
3.10 Ukazatele zátěže a dopadu	78
3.11 Podrobný popis národních ukazatelů	79
PR.1 Používání kondomu (KP a běžná populace)	84
PR.2 Distribuované kondomy (NOVÝ)	86
PR.3 Spotřeba PrEP (NOVÝ)	87
PR.4 Pokračování v léčbě (po 3 měsících) (NOVÝ)	88
PR.5 Užívání PrEP v současné době	90
TL.1 Lidé žijící s HIV, kteří znají svůj status (první 95)	91
TL.2 Objem testování na HIV a pozitivita	93
TL.3 Návazná ART	94
TL.4 Testování indexového pacienta a informování partnera	95
TL.5 Počet distribuovaných samotestovacích souprav (HIVST) (NOVÝ)	97
TL.6 Zná svůj HIV status (příslušníci klíčových skupin populace) (NOVÝ)	98
AV.1 Lidé žijící s HIV, kteří užívají ART	99
AV.2 Celkový úbytek pacientů užívajících ART (NOVÝ)	101
AV.3 Lidé žijící s HIV, u nichž došlo k potlačení virové nálože	103
AV.4 Pacienti nově užívající ART	104

AV.5 Pozdní zahájení ART	105
AV.6 Pokrytí testování virové nálože	106
AV.7 Včasné testování virové nálože (po 6 měsících) (NOVÝ)	107
AV.8 Indikovaný druhý test virové nálože	108
AV.9 Prevalence toxicity antiretrovirotik	109
TB.1 Zahájení preventivní léčby TBC (TPT)	110
TB.2 Absolvování preventivní léčby TBC (TPT)	111
TB.3 Druh diagnostického testu na TBC	112
TB.4 Lidé žijící s HIV s aktivní TBC	113
VT.1 Virová suprese při porodu (NOVÝ)	114
VT.2 Pokrytí včasné diagnózy u kojenců (EID)	115
VT.3 Pokrytí antiretrovirové profylaxe u kojenců	116
VT.4 Pokrytí ART u těhotných žen	117
VT.5 Pokrytí ART u kojících matek	118
VT.6 Konečný výsledek PMTCT	119
ST.1 Pokrytí screeningu syfilis v prenatální péči (ANC)	120
ST.2 Pokrytí léčby syfilis v prenatální péči (ANC)	121
ST.3 Screening rakoviny děložního čípku u žen žijících s HIV (NOVÝ)	122
SD.1 Nevyhledání zdravotní péče kvůli obavám ze stigmatizace a diskriminace (klíčové skupiny populace)	123
SD.2 Nevyhledání zdravotní péče kvůli obavám ze stigmatizace a diskriminace (lidé žijící s HIV) (NOVÝ)	124
KP.1 Pokrytí prevence HIV (KP) (NOVÝ)	125
KP.2 Distribuované jehly a injekční stříkačky	127
KP.3 Pokrytí substituční terapie (OST)	128
KP.4 Bezpečná praxe při injekčním užívání drog (lidé, kteří injekčně užívají drogy)	129
GW.1 Začlenění HIV/SRH u dospívajících dívek a mladých žen (NOVÝ)	130
DfC.1 Rozšíření VMMC	131
DfC.2 Nežádoucí účinky VMMC	132
DfI.1 Bezpečnost injekčního podání na úrovni zařízení	133
DfI.2 Počet rizikových injekcí na osobu	134
DfB.1 Bezpečnost krve na úrovni zařízení	135
DfB.2 Zajištění kvality při testování krve	136
DfT.1 Pokrytí screeningu TBC u pacientů nově užívajících ART	137
DfT.2 Pozitivita screeningu na TBC u pacientů nově užívajících ART	138
DfT.3 Vyšetření na TBC u pacientů s příznaky TBC	139
DfT.4 Průkaz TBC u vyšetřených	140
DfT.5 Zahájení léčby TBC u pacientů po stanovení diagnózy	141
DfH.1 Pokrytí screeningu	142
DfH.2 Pokrytí léčby HCV	143
BI.1 Lidé žijící s HIV	144
BI.2 Prevalence HIV u klíčových skupin populace	145
BI.3 Výskyt nových případů infekce HIV (na 1 000 obyvatel)	146
BI.4 Konečný výskyt přenosu z matky na dítě (MTCT)	147
BI.5 Úmrtnost na AIDS	148