

# 聚焦利益相关者的成功

GetCheckedOnline: 提高性传播和血源性感染检测服务的可及性



## 患者

### 提高参与度

在通过 GetCheckedOnline (GCO) 接受检测的人群中，有 87% 的受检者表示，相比通过常规门诊或医疗服务提供者接受检测，他们会更早、更频繁地接受检测 [n = 789, 2022 年定期 GCO 使用者调查]。相比在不列颠哥伦比亚省疾病控制中心 (BC CDC) 的省性传播感染 (STI) 门诊就诊的患者 (n = 19,497)，这相当于检测频率提高了 22%。这也对应于新的性传播和血源性感染 (STBBI) 诊断 (包括衣原体、淋病、梅毒、艾滋病和丙型肝炎病毒)，占过去 3 年内所有 GCO 检测人次的 6%。

### 增强体验

在 2022 年开展的一项 GCO 定期使用者调查 (n = 789) 中：

- 11% 的受访者表示，如果 GCO 不可用于 STBBI 检测，他们将不会接受检测。
- 32% 的受访者没有可以舒适地接受医疗服务提供者提供的检测的惯常场所。
- 33% 的受访者没有家庭医生或护师。
- 52% 的受访者发现在需要接受检测时很难获得医疗服务提供者提供的检测。
- 41% 的受检者表示，通过 GCO 进行 STBBI 检测减轻了与工资损失、在校时间损失和/或交通费用相关的经济负担。
- 97% 的 GCO 受检者表示对该服务满意。
- 88% 的受检者强烈同意他们会向他人推荐该服务。

“对于想要定期接受 STI 检测的人来说，GetCheckedOnline (GCO) 是一个不错的选择。这项服务允许匿名接受检测，这有助于鼓励那些可能感到难为情或感到羞耻的人接受检测，而这类人群在更传统的门诊环境中可能会因为被他人看见而感到不舒服。拥有基于在线账户的服务还可以让客户快速、轻松地获取自己的测试结果，以作为自有记录，以及与伴侣分享，特别是在他们使用化名（假名）接受检测时。”

——Lindsay Barton, 临床护士教育家, 不列颠哥伦比亚省疾病控制中心省 STBBI 门诊临床预防服务部

### 提高公平性

2022 年对居住在大温哥华地区以外 (n=1658)、曾通过 GCO 测试 (n=324/1658) 的人群开展的一项调查表明，该计划正在惠及寻求公平的人群：经识别，13% 的 GCO 受检者是土著居民（原住民、因纽特人或梅蒂斯人），14% 是跨性别者。在有色人种（相对于白人）、性别少数（相对于男性）、跨性别（相对于顺性别）和性少数（相对于异性恋）计划参与者中，GCO 的使用率明显更高。2022 年对 GCO 定期受检者 (n=789) 开展的另一项调查中，超过 50% 的人表示自己的性别认同不是异性恋者，其中包括男同性恋、双性恋、女同性恋和泛性恋者。2022 年的计划数据 (n = 10,635) 还表明，GCO 可以提高整体受检率，22% 的 GCO 使用者表示以前从未接受过 STBBI 检测。2022 年对 GCO 定期受检者开展的一项调查中，51% 的受访者表示在需要时很难接受服务提供者提供的检测，86% 的受访者认同他们通过 GCO 更快、更频繁地接受检测，由此突出表明了 GCO 可提高检测服务的可及性。



## 临床医生

### 提高时间效率

“对于寻求定期检测的客户来说，GetCheckedOnline (GCO) 是简单易行的路径。许多客户都是经验丰富的受检者，不需要医生或护士的服务。这可以释放宝贵且往往稀缺的临床医生资源，以专注于有重大 STI 需求的客户，例如那些有症状或正在寻求预防性 STI 护理（如启动艾滋病病毒 PrEP [暴露前预防]）的客户。”

——Natalie Holgerson, 临床护理主管, 不列颠哥伦比亚省疾病控制中心省 STBBI 门诊临床预防服务部



## 卫生系统/行政部门

### 优化资源利用

与 BC CDC 省 STI 门诊的同等护理时间 (300 次检测/月) 相比，1 名全职等效 (FTE) 护士通过 GetCheckedOnline 管理的患者人数增加了 10 倍 (3000 次 GetCheckedOnline 就诊/月)。

### 保障质量

通过 GetCheckedOnline 接受检测的患者 (n = 257) 的治疗率 (99%) 和性伴通知参与率 (97%) 与前往 BC CDC 省 STI 门诊就诊的患者 (n = 514) 相当。因此，临床医生 (和患者) 大可放心，GCO 的质量和护理联系与现场临床服务相似，并且不列颠哥伦比亚省疾病控制中心提供的 STBBI 检测服务在临床质量和安全性方面均未降低。



## 付款方

### 降低医疗费用

微观成本分析表明，随着利用率的提高，通过 GCO 接受检测的总体成本有所下降：每次检测的成本从 2019 至 2020 财年 (2019 年 4 月 1 日至 2020 年 3 月 31 日) 的 23.85 加元下降到 2020 至 2021 财年 (2020 年 4 月 1 日至 2021 年 3 月 31 日) 的 16.00 加元。这些成本包括劳动力、软件开发、培训和能力建设以及宣传。

预计从 2025 年 4 月到 2026 年 3 月，将节省 240 万加元的检测成本。与通过省 STBBI 门诊或类似的公共卫生 STI 门诊接受检测相比，通过 GCO 接受检测的费用平均减少 38.93 加元。如果能保持目前不断增高的利用率，预计 2025 至 2026 财年 (2025 年 4 月 1 日至 2026 年 3 月 31 日) 将进行 62,313 次检测，相比亲自前往 STI 门诊接受相同数量的检测，可节省 240 万加元的成本。