

CLAVES DEL ÉXITO PARA LAS PARTES INTERESADAS

GetCheckedOnline: Mejor acceso a las pruebas de detección de infecciones de transmisión sexual y sanguínea



PACIENTE

MAYOR COMPROMISO

El 87 % de las personas que realizan pruebas a través de GetCheckedOnline (GCO) afirman que se les realizan las pruebas antes y con más frecuencia que si se les realizaran las pruebas a través de una clínica o un profesional de atención médica habitual [n = 789, encuesta de 2022 a usuarios habituales de GCO]. Esto significa una frecuencia de pruebas un 22 % mayor en comparación con los pacientes que acuden a la clínica provincial de infecciones de transmisión sexual (ITS) del Centro de Control de Enfermedades de Columbia Británica (BCCDC) (n = 19 497). Esto también significa nuevos diagnósticos de infecciones de transmisión sexual y sanguínea (STBBI), como clamidia, gonorrea, sífilis, VIH y hepatitis C, en el 6 % de todos los episodios de pruebas de GCO en los últimos 3 años.

EXPERIENCIA MEJORADA

En una encuesta realizada en 2022 a usuarios habituales de GCO (n = 789):

- El 11 % informó que no se habrían realizado pruebas si el GCO no hubiera estado disponible para las pruebas de STBBI.
- El 32 % no tenía un lugar habitual en el que se sintieran cómodos a la hora de someterse a estas pruebas por parte de un proveedor de atención sanitaria.
- El 33 % no tenía un médico de familia ni un enfermero.
- Al 52 % le resultó difícil hacerse la prueba a través de un proveedor de atención sanitaria cuando necesitaba hacérsela.
- El 41 % de los evaluadores indicaron que las pruebas de STBBI a través de GCO redujeron las cargas financieras asociadas a la pérdida de salario, las horas perdidas en centros académicos o los costes por transporte.
- El 97 % de los usuarios de GCO indicaron que estaban satisfechos con el servicio.
- El 88 % estaba totalmente de acuerdo en que recomendarían el servicio a otros.

«GetCheckedOnline (GCO) es una gran opción para las personas que desean tener acceso a pruebas periódicas de ITS. Permite el anonimato en las pruebas, lo que puede ayudar a fomentar la realización de pruebas para colectivos que pueden sentirse cohibidos o estigmatizados y que, de cualquier otra forma, no se sienten cómodos al ser vistos en persona en un entorno clínico más tradicional. Contar con un servicio basado en cuentas en línea también permite a los clientes acceder de forma rápida y sencilla a los resultados de sus pruebas para sus propios registros, así como para compartirlos con sus parejas, especialmente si han indicado un seudónimo (nombre falso).»

- Lindsay Barton, enfermera educadora, Departamento de Servicios de Prevención Clínica de STBBI del Centro de Control de Enfermedades de Columbia Británica

MEJORA DE LA EQUITAD

Una encuesta realizada en 2022 a personas que viven fuera del área metropolitana de Vancouver (n = 1658) y que realizaron pruebas a través de GCO (n = 324/1658) indica que el programa está llegando a grupos de poblaciones que buscan equidad. El 13 % de los usuarios de GCO se identificaron como indígenas (Primeras Naciones, Inuit o Metis) y el 14 % como transexuales. El uso de este programa fue significativamente mayor entre las personas de color (frente a las personas de raza blanca), las minorías de género (frente a hombres), el colectivo transgénero (frente a cisgénero) y las minorías sexuales (frente a heterosexuales). En otra encuesta realizada en 2022 a usuarios habituales de GCO (n = 789), menos del 50 % indicaron una identidad sexual distinta de la heterosexual, incluidos homosexuales, bisexuales, queer y pansexuales. Los datos del programa de 2022 (n = 10 635) también demuestran que GCO permite un mayor acceso a las pruebas en general, ya que un 22 % de los usuarios de GCO afirma que nunca se habían hecho ninguna prueba para STBBI. En una encuesta realizada en 2022 a usuarios habituales de GCO, el 51 % afirmó que era difícil que un proveedor les indicara una prueba cuando lo necesitaba y el 86 % afirmó que se le realizaron las pruebas antes y con más frecuencia a través de GCO, lo que subraya el acceso mejorado que ofrece dicho programa.



PERSONAL MÉDICO

MEJORA DE LA EFICIENCIA DEL TIEMPO

«Para los usuarios que buscan pruebas rutinarias, GetCheckedOnline (GCO) es una herramienta fantástica. Muchos usuarios tienen experiencia con este tipo de pruebas y no requieren los servicios de un médico o enfermero. Esto libera valiosos y a menudo escasos recursos clínicos de forma que pueden centrarse en usuarios con necesidades significativas de ITS, como aquellos que son sintomáticos o que buscan atención preventiva de ITS, como el inicio de la PPrE (profilaxis previa a la exposición) del VIH.»

- Natalie Holgerson, supervisora de enfermería, Departamento de Servicios de Prevención Clínica de STBBI del Centro de Control de Enfermedades de Columbia Británica



SISTEMA SANITARIO/ ADMINISTRACIÓN

MEJOR UTILIZACIÓN DE RECURSOS

10 veces más pacientes tratados por 1 enfermero equivalente a tiempo completo (FTE) a través de GetCheckedOnline (3000 visitas de GetCheckedOnline/meses) en comparación con el tiempo de enfermería equivalente en la clínica de ITS provincial del BCCDC (300 pruebas/meses).

CALIDAD MANTENIDA

Los pacientes que realizan pruebas a través de GetCheckedOnline (n = 257) presentan unas tasas de tratamiento (99 %) y compromiso en la notificación a la pareja (97 %) equivalentes a los pacientes que acuden a la clínica de ITS provincial del BCCDC (n = 514). En este sentido, los médicos (y los pacientes) se sienten reconfortados por el hecho de que la calidad y la conexión con los servicios asistenciales son similares en el programa GCO en comparación con los servicios clínicos presenciales y que no hay ninguna pérdida de calidad clínica ni de seguridad en los servicios de pruebas de STBBI prestados por el Centro de Control de Enfermedades de Columbia Británica.



PAGADOR

REDUCCIÓN DE COSTES SANITARIOS

Los análisis de microcostes demostraron que el coste total de las pruebas a través de GCO disminuía a medida que aumentaba su utilización: el coste por prueba disminuyó de 23,85 dólares canadienses en el año fiscal 2019/20 (1 de abril de 2019 a 31 de marzo de 2020) a 16,00 dólares canadienses en el año fiscal 2020/21 (1 de abril de 2020 a 31 de marzo de 2021). Estos costes incluyen horas de trabajo, desarrollo de software, formación e instalaciones, y promoción.

Hay previsto un ahorro de 2,4 millones de dólares canadienses en costes de pruebas para abril de 2025 a marzo de 2026. Una visita para una prueba a través del programa GCO cuesta un promedio de 38,93 dólares canadienses menos en comparación con las pruebas realizadas en la clínica provincial de STBBI o una clínica similar de salud pública para ITS. Si la tasa de utilización actual continúa aumentando, se espera que se realicen 62 313 pruebas en el año fiscal 2025/26 (1 de abril de 2025-31 de marzo de 2026), lo que se traduce en una reducción de costes de 2,4 millones de dólares canadienses si esas mismas pruebas se hubieran realizado de manera presencial en una clínica de ITS.