



República de Moçambique

Ministério da Saúde

Direção Provincial de Saúde de Inhambane

PRINCIPAIS DESAFIOS E BOAS PRÁTICAS NA IMPLEMENTAÇÃO DO PNC ITS HIV/SIDA

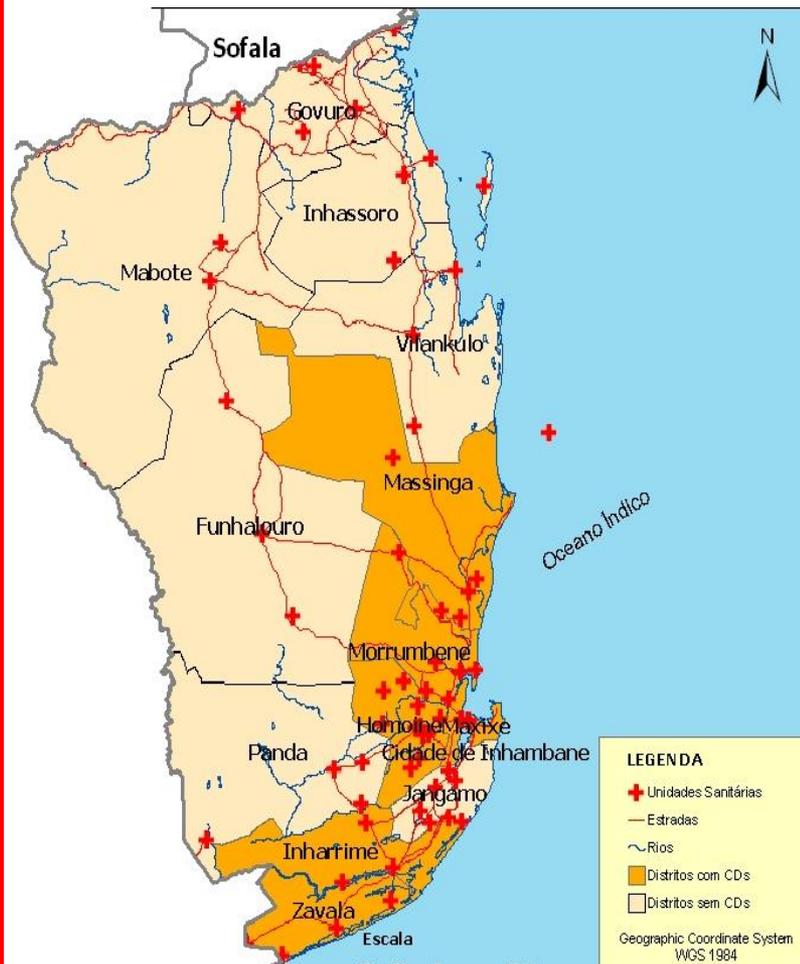
Reunião Conjunta MISAU/PEPFAR

Maputo , Junho, 2017



MISAU

Demografia



2017

- Situada a 500 KM a norte de Maputo
- 1,523,635 Habitantes (INE 2007)
- Densidade média de 21,2 hab./km²

Divisao Administrativa

- Area :68775Km²
- 14 Distritos
- 5 Municipios
- Massinga : mais populoso (205.108 hab)

Rácio

- 135 US's (5 Hospitais)
- 11.580 Habitante/US
- 1 Médico/13.365 Habitantes (7/100.000)
- 1 Enfermeiro/ 680 Habitante
- Raio teorico : 17 km

Prevalência de HIV

- 14,1% (IMASIDA 2015)



MISAU

Contextualização

- 78 US oferecendo **TARV** (Cob 57.7%)
- 42 US Implementando **MQ** (2º Ciclo)
- 10 US Implementando **T&I**
- 2 US implementando **Dispensa de ARVs para 3M**



MISAU

AREAS PRIORITARIAS

- Testagem e Ligação
- C&T
- Laboratorio



MISAU

Testagem e Ligação

Desafios

- **Testagem não focalizada**
- Fraca qualidade de testagem
- Deficiente ligação aos C&T

Proposta de solução

- Alocação de conselheiros para ATS rotineira nas enfermarias.
- Oferta do ATIP nas diferentes portas de entrada focalizada em pacientes com sintomatologia sugestiva.
- Atribuição de metas de testagem por clinico/diários.
- Monitoria mensal da positividade por sector ao nível da US.
- Fortalecimento da testagem para os caso-índice e KeyPop e vulnerável.



MISAU

Testagem e Ligação

Desafios

- Testagem não focalizada
- **Fraca qualidade de testagem**
- Deficiente ligação aos C&T

Proposta de solução

- Formações dos provedores em pacote de ATS e certificação;
- Revitalização do núcleo Provincial de qualidade de testagem;
- Realização de control de qualidade.



MISAU

Testagem e Ligação

Desafios

- Testagem não focalizada
- Fraca qualidade de testagem
- **Deficiente ligação aos C&T**

Proposta de solução

- Registo de todos pacientes positivos, seguimento da inscrição/ ficha de ligação.
- Abertura do processo nas UATS
- Reforço da referencia física dos pacientes pelos educadores de par/provedores
- Discussão de fluxo para reforço da oferta da 1 consulta de APSS e clinica no mesmo dia
- Discussão semanal da ligação de pacientes positivos



MISAU

Testagem e Ligação

Apoio necessário

- Contratação dos conselheiros (ccs)
- Material de escritório para apetrechamento das UATS(CCS)
- Reabilitação de infraestruturas ou alocação de gabinetes pré fabricados (CCS)

Perspectivas

- Alcançar o primeiro 90%



MISAU

C&T

Desafios

➤ **Acesso ao CD4 inicial e de seguimento para elegibilidade ao TARV em US sem T&I**

- Falência a terapia ARV
- Oferta de Profilaxias

Proposta de solução

- Priorização dos Novos Inscritos
- Revisão de processos de todos Novos Inscritos semanalmente nos comités.
- Colheita de CD4 todos dias uteis com auxilio dos tubos estabilizadores para posterior envio a Hospital de referencia



MISAU

C&T

Desafios

- Acesso ao CD4 inicial e de seguimento para elegibilidade ao TARV em US sem T&T
- **Falência a terapia ARV**
- Oferta de Profilaxias

Proposta de solução

- Sensibilização dos clínicos: critérios de falência terapêutica.
- Seleção de 5 processos suspeitos para avaliação semanal no comités
- *Queries* mensais (Listagem de pacientes suspeitos pelo OpenMRS)
- Priorização dos suspeitos de FT no acesso ao CD4



MISAU

C&T

Desafios

- Acesso ao CD4 inicial e de seguimento para elegibilidade ao TARV em US sem T&T.
- Falência a terapia ARV

➤ Oferta de Profilaxias

Proposta de solução

- Revisão semanal de processos clínicos (
- Mentoria, tutoria clinica quinzenalmente.
- Triangulação: Processo clinico, livro de TPI e BD
- Separação dos processos(inícios e seguimento) nos gabinetes de consulta, para registo diário no livro de TPI no final de cada dia pela PF de MQ
- Monitoria semanal do livro de registo de TPI e Revisão de todos processos Novos Incritos nos comités TARV semanais



MISAU

C&T

Apoio necessário

- Aquisição de PIMAs (CCS).
- Apoio logístico para capacitações em serviços no âmbito da CV (CCS)

Perspectivas

- Ter melhor desempenho no que concerne a prestação de serviços de qualidades as PVHIV



MISAU

Carga viral

Desafios

- Fraca solicitação de CV em pacientes elegíveis
- Demora no retorno de resultados de CV

Proposta de solução

- Sensibilização dos clínicos e ESMI para pedido de CV;
- Protocolo de colheita para reclamar junto do laboratório de referência;
- Realizar Tutoria clinica;
- Formação em trabalho sobre colheita de CV
- Advocacia com Lab. de referência para acesso online(email) de resultados



MISAU

Carga viral

Apoio necessário

- Disponibilização de instrumentos de registo (Formulário de solicitação de CV- FSR e Protocolo de CV) em todos os gabinetes incluindo Paragem Única (CCS)
- Processamento da Carga Viral na Província (MISAU)

Perspectivas

- Acesso a CV para todos elegíveis;
- Monitoria da adesão;
- Identificação de FT.



MISAU

Diagnostico precoce infantil

Desafios

- Demora no retorno das crianças a CCR;
- Demora no retorno de resultados;
- Falta de um sistema de controle das crianças que devem fazer a colheita no tempo preconizado

Proposta de solução

- Sensibilização da mãe em todas as consultas de CPN, Maternidade e CPP para adesão a CCR ao 1o mês e colheita imediata do PCR
- Lembrete com data da CCR no cartão da criança a saída da maternidade
- Listagem de crianças expostas da maternidade para busca caso não se apresente na CCR
- Listagem semanal de todas as crianças sem os resultados de PCR, para reclamar ao laboratório de referência ou consultar na plataforma online



MISAU

Diagnostico precoce infantil

Apoio necessário

- Alocação de POC (Point of Care)

Pespectivas

- Diagnosticar de forma atempada a infecção por HIV a todas as crianças, de modo a garantir melhor sobrevida.



MISAU

Perspectivas

1. Implementação do Programa Nacional de Circuncisão Masculino (sugestão – Grupo Alvo 10 – 14 anos).
2. Expandir o serviço TARV para mais 4 US de modo que até ao final do corrente ano tenhamos uma cobertura de 61%
3. Expandir Testar e Iniciar para mais dois distritos: Massinga e Vilankulos
4. Expandir dispensa trimestral para mais quatro unidades sanitárias: CS Maxixe, CS Rio das Pedras, HD Massinga e HR Vilankulos
5. Garantir a liderança a nível das Unidades Sanitárias e Monitoria na implementação do 2º ciclo de MQ



MISAU

Boas Praticas

Extensão do período de Testagem

- Testagem de parceiros aos sábados.
- Feiras nocturnas nas zonas quentes- KeyPop

Testagem e Ligação

- Abertura de processo no local de testagem
- Triangulação da ficha de ligação com Recepção e BD

Diagnostico precoce infantil

- Implementação de agendas de consultas na CCR na consulta pós parto
- Colocação de lembrete no cartão da criança

Comité TARV Semanal (usando o guião)



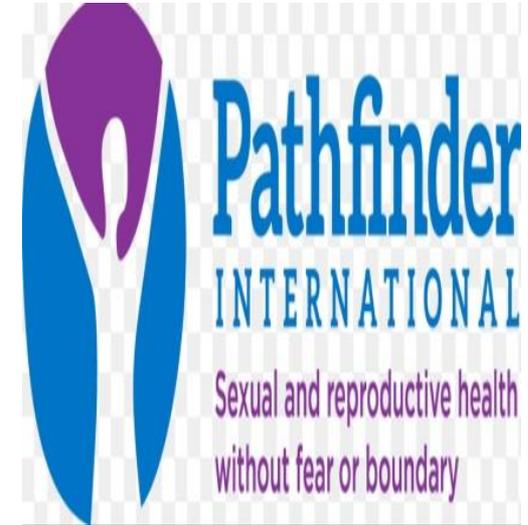
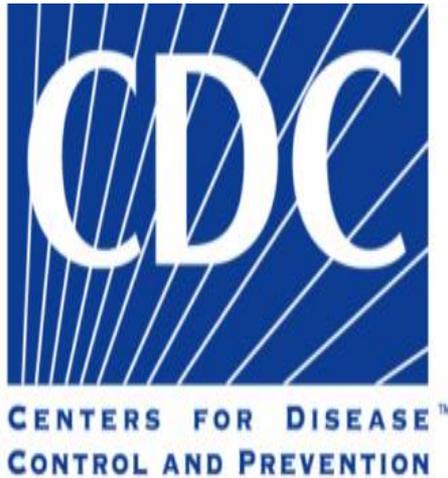
MISAU

Como monitorar as intervenções

- Elaboração de Matriz com todas intervenções propostas
- Plano de acção
- Definição de indicadores do Plano
- Encontros Técnicos mensais para monitoria das intervenções



MISAU



Muito Obrigado

MISAU: O nosso maior valor é a vida