



Ministério da Saúde  
Direcção Nacional de Saúde Pública  
Programa Nacional de Controle de ITS-HIV/SIDA

# Encontro de divulgação da Abordagem de Monitoria Intensiva dos Planos de Acção de Melhoria de Qualidade para HIV

## **Retroinformação**

MISAU/PEPFAR Mozambique Joint Partners Meeting  
June 21-23, 2017

# Introdução

- Decorreu no dia 20 de Junho de 2017 o encontro da divulgação da abordagem de monitoria intensiva dos planos de acção de Melhoria de Qualidade do PNC HIV com a participação de:
  - Supervisores de HIV
  - Supervisoras de PTV
  - Assessores clínicos
  - Representantes de MQ dos Parceiros a nível provincial
  - Membros do Grupo Técnico de MQ



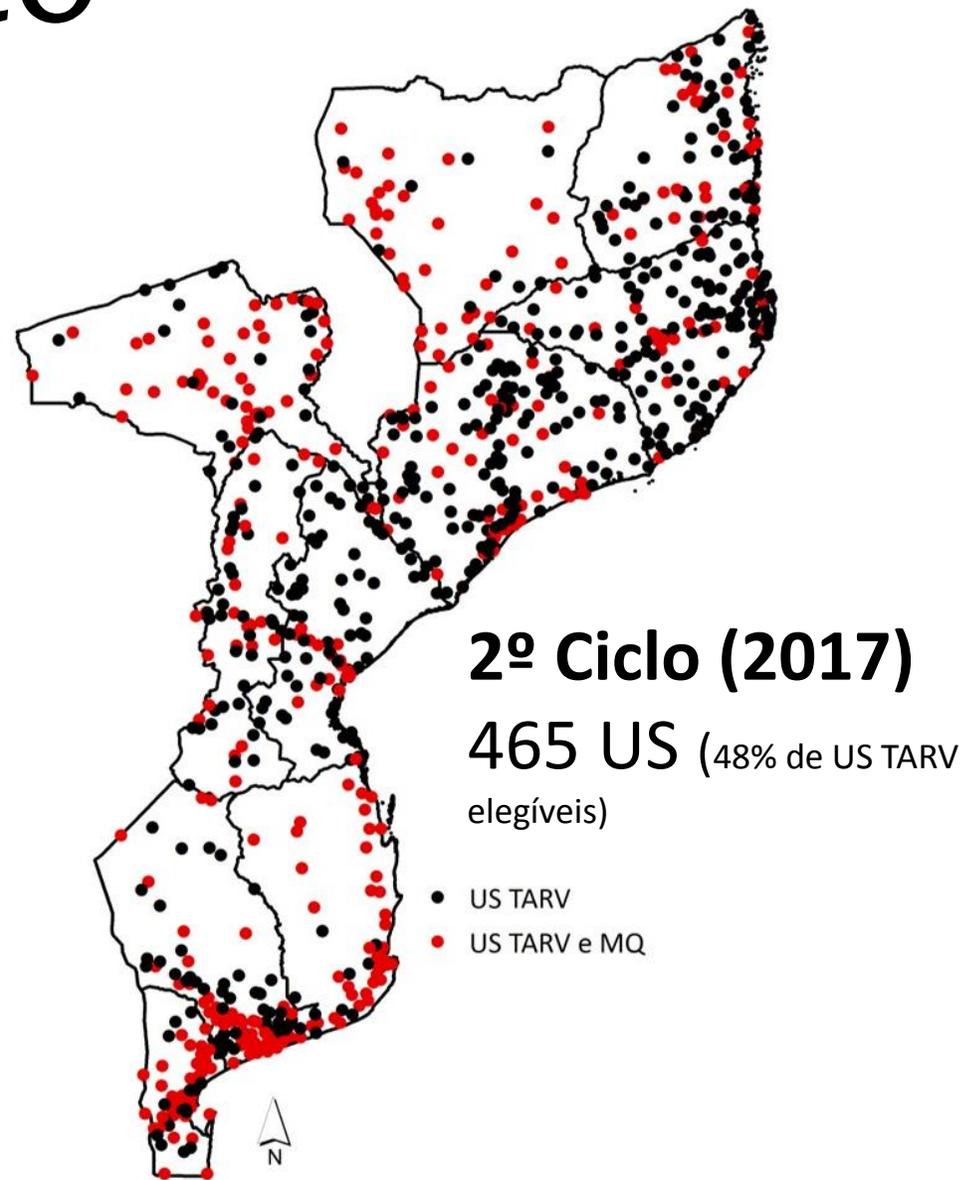
# Introdução

- A abordagem de Monitoria Intensiva dos Planos de Acção surge da necessidade integrar a abordagem de “monitoria mensal” liderada pelos parceiros PEPFAR na Directriz Nacional de Melhoria de Qualidade dos Cuidados e Tratamento para HIV.
  - A abordagem de “monitoria mensal” tem como foco a melhoria do desempenho de indicadores de retenção, carga viral e diagnóstico precoce infantil alinhado as metas do 90-90-90
  - As duas iniciativas estão focadas na avaliação de padrões de desempenho clínico e elaboração de planos de melhoria para as áreas de fraco desempenho.



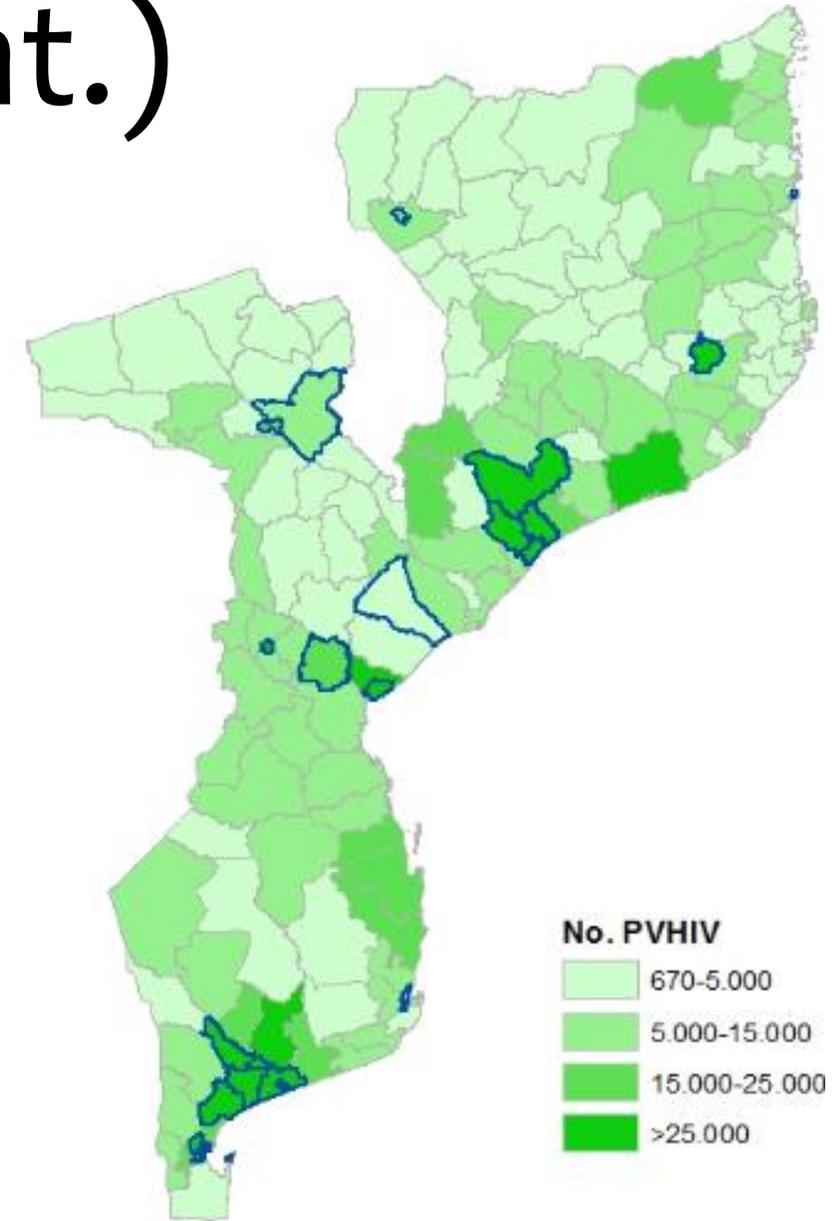
# Contexto

- A Diretriz Nacional de Melhoria de Qualidade dos Cuidados e Tratamento para HIV foi aprovada em 2015.
- Surge em resposta a expansão massiva do acesso ao TARV em que o equilíbrio entre a demanda de serviços e a garantia de qualidade dos serviços prestados era um desafio.
- A implementação da directriz iniciou em Fevereiro de 2016. Neste momento decorre a implementação dos planos de acção do 2º Ciclo.



# Contexto (cont.)

- Alinhada as recomendações internacionais e respondendo aos desafios da ONUSIDA de 90- 90-90 que preconizam até 2020:
  - 90% das pessoas infectadas conhecem o seu estado serológico
  - 90% das pessoas diagnosticadas em TARV e
  - 90% das pessoas em TARV com supressão viral
- Em Agosto de 2016, o país adoptou a introdução faseada da abordagem de testar e iniciar, estando neste momento a ser implementada em 20 distritos (260 US).



*Distritos abrangidos para T&I até final de 2017*



# Contexto (cont.)

- A abordagem de Testar e Iniciar preconiza o início do TARV logo após o diagnóstico independentemente de critérios clínicos e laboratoriais
- Traz um aumento adicional de pacientes em TARV e ao mesmo tempo e acentua o desafio sobre a demanda e a qualidade de serviços, refletidos nos indicadores programáticos.



# Justificativa para monitoria intensiva

- A diretriz nacional de MQHIV é uma oportunidade para minimizar os desafios impostos pela implementação do testar e iniciar, em particular nas US de grande volume
- Para tal, os planos de acção das US de grande volume abrangidas pelo testar e iniciar devem estar alinhados as categorias de indicador consideradas prioritárias no âmbito do 90-90-90



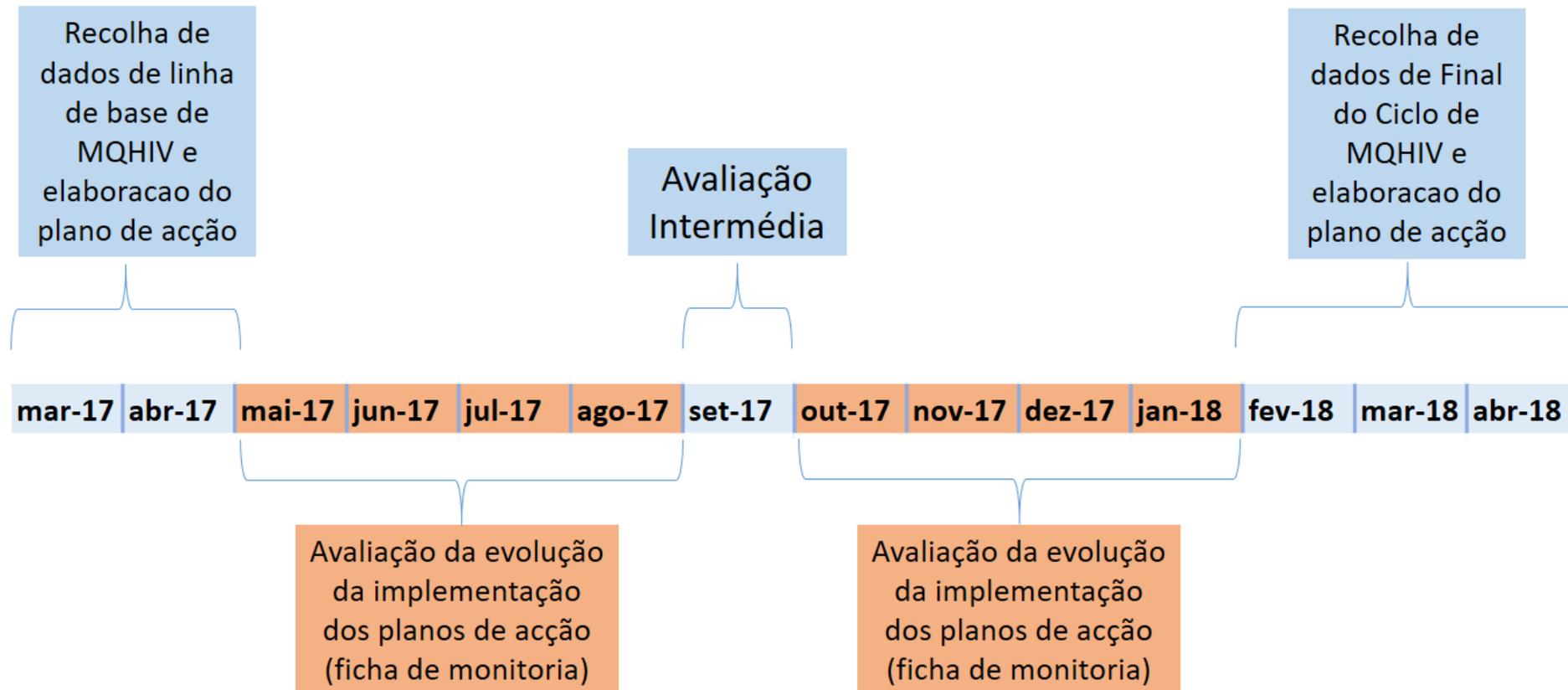
# Justificativa para monitoria intensiva

- No entanto, a monitoria da implementação dos planos de acção de melhoria de qualidade tem tido desafios em termos de procedimentos e de execução:
  - Inclui a monitoria semanal do nível de implementação das actividades de melhoria contidas nos planos de acção (ficha de monitoria)
  - A avaliação do desempenho dos indicadores é feito trimestralmente (avaliação inicial, intermedia e final)
  - Fraco envolvimento das equipas da US na monitoria do plano



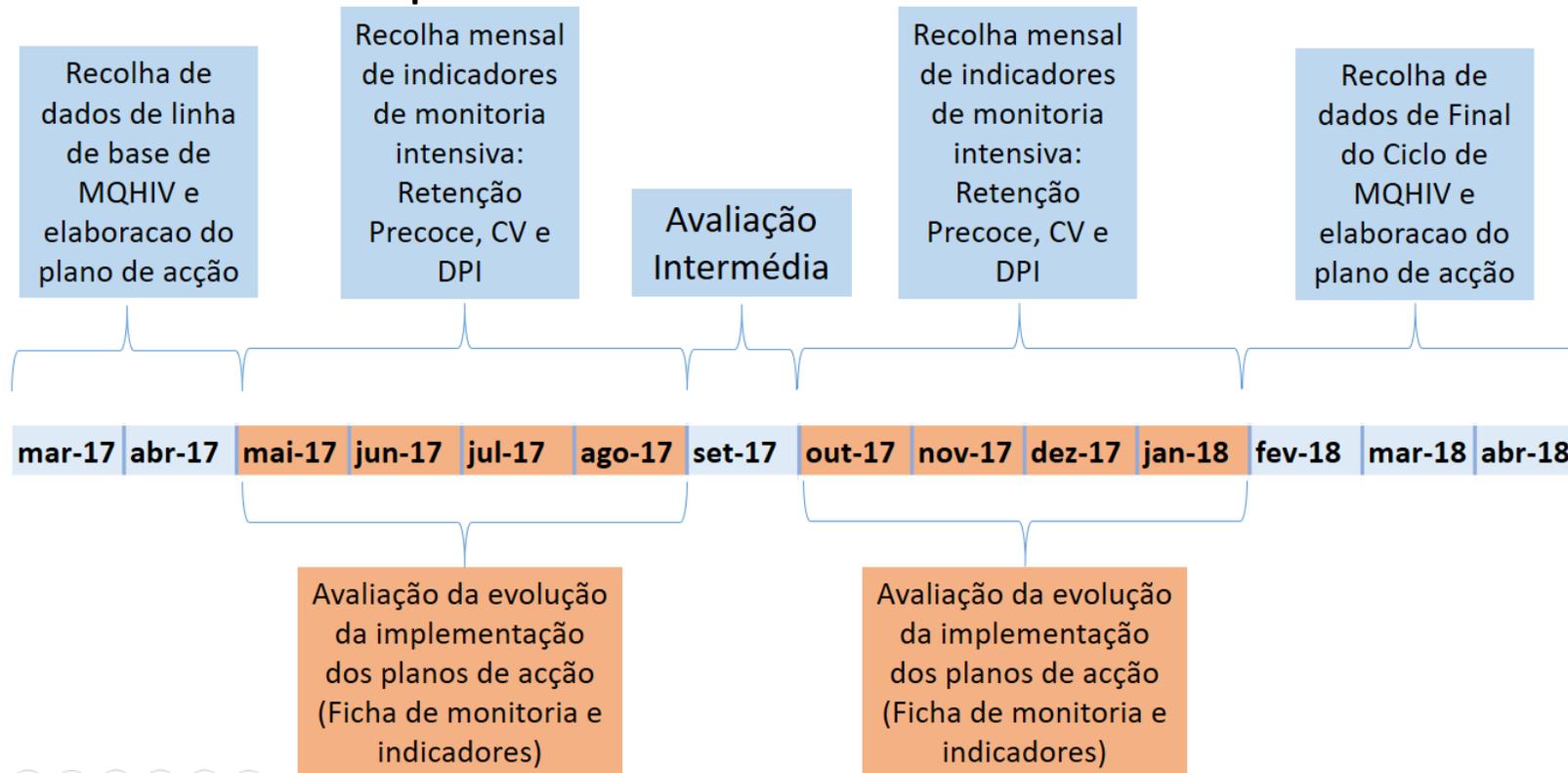
# Justificativa (cont.)

- Processo actual de monitoria da implementação da directriz de MQHIV



# Objetivos da monitoria intensiva do plano de acção

- Introduzir a monitoria mensal do desempenho dos indicadores:
  - Melhorar o envolvimento da US no processo de monitoria
  - Obter evidências do sucesso do plano e de forma atempada identificar e resolver lacunas no processo



# Indicadores para Monitoria Intensiva

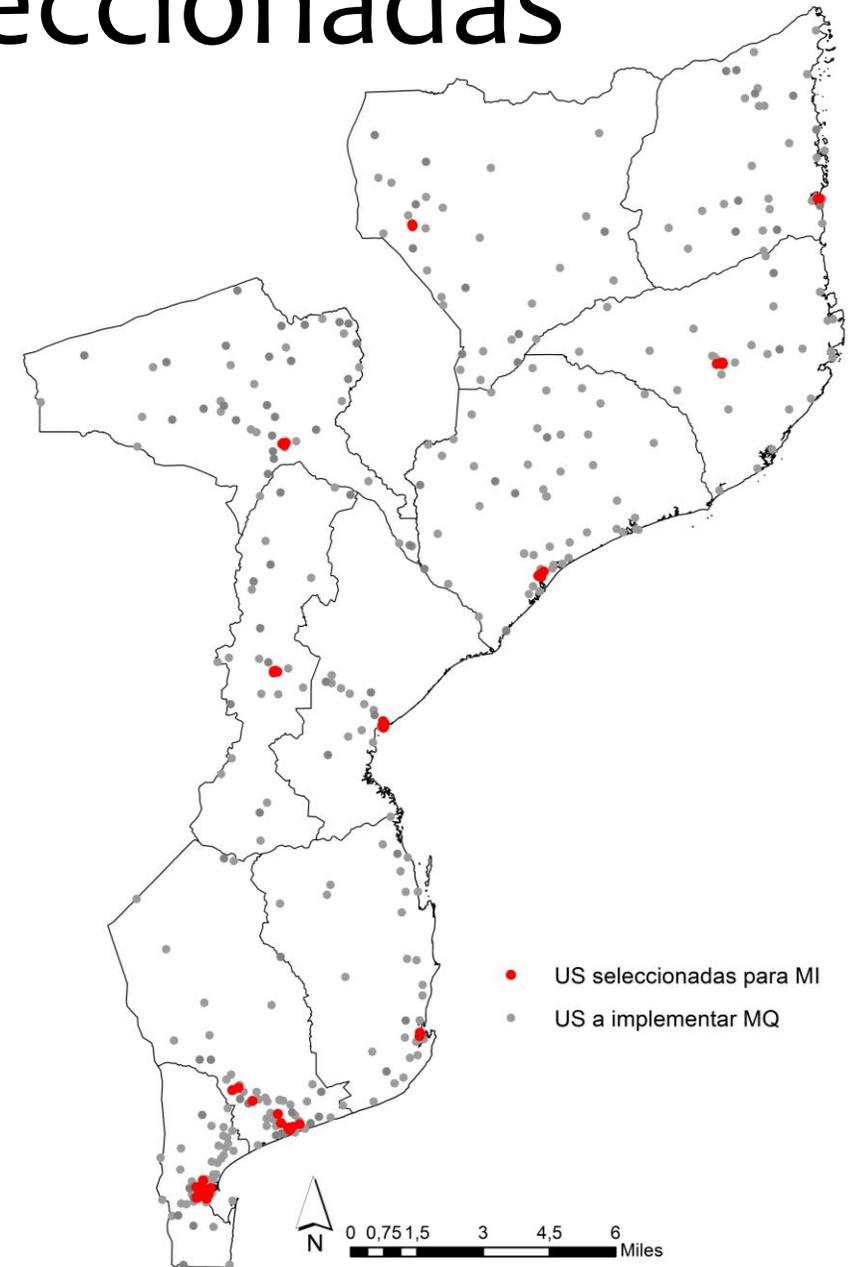
Três (3) categorias de indicadores foram determinadas para a monitoria intensiva durante a implementação da Directriz de Melhoria de Qualidade nas Unidades Sanitárias de grande volume e a implementar a abordagem do 'Testar e Iniciar':

- (1) Categoria 20: Testagem para HIV na CCR
- (2) Categoria 22: Carga Viral
- (3) Categoria 23: Retenção ás consultas clínicas e de apoio psicossocial



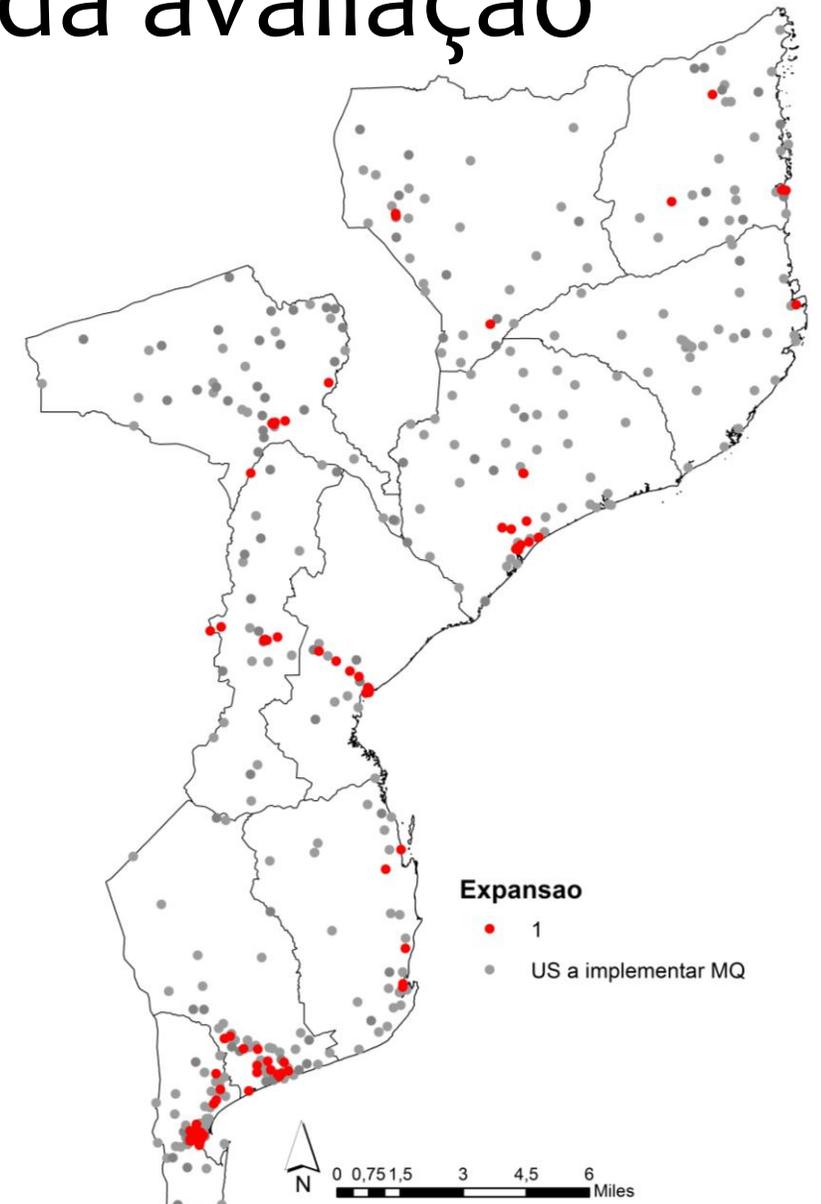
# Unidades sanitárias seleccionadas

- A monitoria intensiva será implementada de forma gradual para permitir a consolidação dos seus procedimentos
- Foram seleccionadas 63 US que implementam a directriz de MQHIV
  - US com >1000 pacientes activos em TARV
  - Distritos Testar iniciar fase 1



# Plano de Expansão a partir da avaliação intermédia

- A partir da avaliação intermédia, >47 US deverão implementar a monitoria intensiva
  - US com >1000 pacientes activos em TARV
  - Distritos Testar iniciar fase 2 e 3



# Responsabilidades na implementação da abordagem de monitoria intensiva



# Responsabilidades a nível Central

- Desenvolver e divulgar os procedimentos de monitoria intensiva no âmbito de MQHIV
- Selecionar as US incluídas na monitoria intensiva
- Dar retro informação mensal as províncias sobre o desempenho dos indicadores de monitoria intensiva
- Realizar visitas de supervisão e apoio técnico às Províncias
- Orientar o nível provincial em relação ao apoio técnico a ser provido as US no âmbito da monitoria intensiva durante as visitas de supervisão e apoio técnico as províncias.



# Responsabilidades a nível Provincial

- Orientar as US para implementação da monitoria intensiva de acordo com o plano desenvolvido em coordenação com o nível central e distrital
- Participar nas visitas de supervisão e apoio técnico do nível central para orientar as US na implementação da monitoria intensiva
- Discutir mensalmente no comité provincial de gestão dos serviços clínicos/grupo tecnico MQHIV a implementação de monitoria intensiva e os seus resultados
- Realizar visitas de apoio técnico as US para seguimento da integração e implementação da monitoria intensiva



# Responsabilidades a nível Distrital

- Apoiar a implementação da monitoria intensiva nas US do seu distrito
- Incluir as actividades de MQHIV nas vistas de supervisão integrada segundo o plano estabelecido
- Discutir mensalmente os dados de monitoria intensiva nos encontros do comité distrital de gestão dos serviços clínicos



# Responsabilidades a nível da US

- Garantir inclusão das categorias 22 e 23 no plano de ação de MQHIV
- Implementar todas as intervenções descritas no plano de acção da responsabilidade da US
- Fazer a monitoria semanal da implementação do plano de acção na reunião de comité de gestão clinica
- Fazer revisão dos dados de desempenho das categorias de indicador 20, 22, 23 mensalmente e ajustar o plano caso o desempenho não esteja a evoluir



# Parceiro de implementação

- Apoiar a implementação de todas as intervenções descritas no plano de ação
- Apoiar a implementação da monitoria intensiva dos planos de acção
  - Garantir que as bases de dados usadas para gerar os indicadores de monitoria intensiva tenham uma qualidade manifestada por uma concordância acima de 85%
  - Apoiar a recolha e reporte dos dados mensais de monitoria intensiva (manual e SESP) nas US seleccionadas
  - Participar dos comités de gestão de serviços clínicos para análise conjunta dos resultados e ajuste do plano de acção



# Parceiro de implementação (cont.)

- Participar nas discussões mensais de monitoria intensiva nos encontros do comité distrital de gestão dos serviços clínicos
- Participar nas visitas de supervisão e apoio técnico do nível Provincial e central para orientar as US na implementação da monitoria intensiva
- Participar nas reuniões técnicas nível provincial e central



# Desafios

- Envolvimento contínuo da liderança na implementação da Directriz de Melhoria de Qualidade.
- Assegurar a discussão da implementação das actividades do plano de acção nos comités das US.
- Apoio técnico contínuo do parceiro em todas as fases da implementação da Directriz de Melhoria de Qualidade.
- Existência de computadores na Unidade sanitária.





REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE  
MINISTÉRIO DA SAÚDE  
DIRECÇÃO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA  
PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE ITS, HIV E SIDA

**DIRECTRIZ NACIONAL  
DE MELHORIA DE QUALIDADE  
DOS CUIDADOS E TRATAMENTO  
PARA HIV E SIDA**

2015

**Obrigado!**

