

# DADOS HIV



## 1º Trimestre 2017

Junho 2017

# Contexto

- \* Existem sistemas paralelos para a recolha de dados relacionados ao HIV em Moçambique
  - Entretanto, a fonte primária dos dados é a mesma, nomeadamente registos do SIS do SNS, e por isso espera-se que os resultados dos dois sistemas fossem muito semelhantes.
- \* Contudo, observa-se que os dados reportados pelo MISAU e por PEPFAR tem discrepâncias preocupantes nalgumas instâncias.
  - \* Como resultado, as equipes levaram a cabo um exercício de compração de dados MISAU vs. PEPFAR ao nível das US para identificar áreas de maior discrepância e constrangimento.



# Objectivo da apresentação

- \* Apresentar resultados referentes a Jan-Mar 2017
  - Mostrar o desempenho do programa
  - Mostrar a comparação de dados de MISAU e PEPFAR ao nível provincial
- \* Apresentar resultados do exercício de comparação de dados de Out-Dez 2016
  - Mostrar a comparação de dados MISAU e PEPFAR ao nível das US
- \* Prover recomendações para guiar discussões acerca de melhoria de qualidade de dados



# US TARV reportados por PEPFAR

- \* Ao nível nacional, PEPFAR reporta dados de 91% das US TARV de MISAU
  - Os dados das US militares reportados pelo PEPFAR estão reportados no total nacional para cada indicador, mas não nas províncias (*não se reporta desagregado por US*)
- \* Pode explicar pequenas discrepâncias ao nível das províncias
- \* Por isso a análise ao nível das US é extremamente importante

Província	US TARV: MISAU*	US TARV: PEPFAR	% US TARV a reportar PEPFAR
Sofala	124	93	75%
Nampula	170	141	83%
Tete	107	93	87%
Maputo Cidade	33	29	88%
Zambézia	207	190	92%
Manica	90	84	93%
Inhambane	76	72	95%
Niassa	77	73	95%
Maputo Província	82	80	98%
Cabo Delgado	108	108	100%
Gaza	107	107	100%
<b>Nacional</b>	<b>1,181</b>	<b>1,070</b>	<b>91%</b>

\* Não Inclui Clínicas Móveis



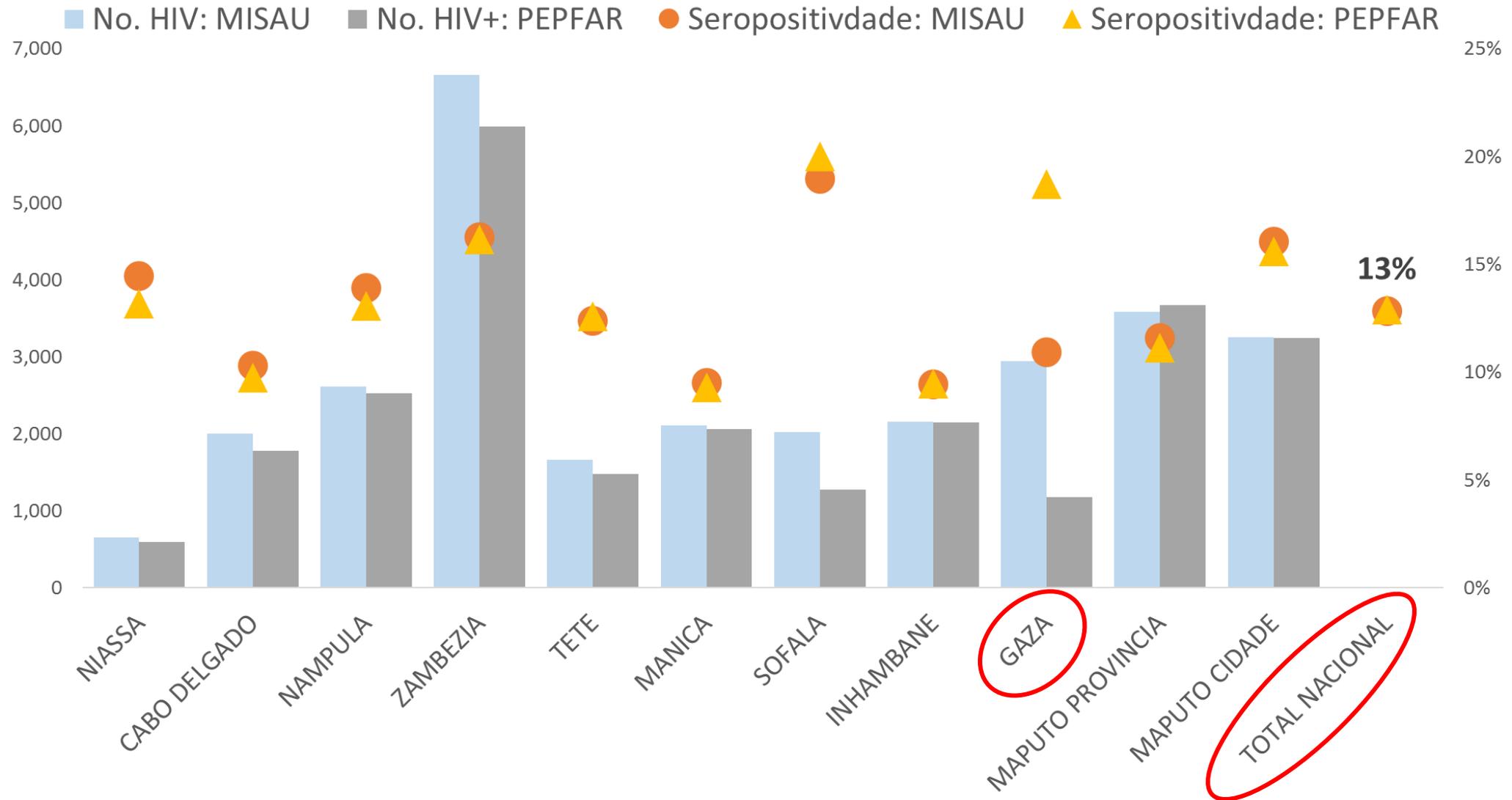
# Aconselhamento e Testagem em Saúde Voluntário (UATS)



# UATS: No. Testes Feitos, Jan-Mar-17

Província	No. Testes Feitos na UATS					
	Meta Trim.	MISAU	% Cumpr. Meta	PEPFAR	% Cumpr. Meta	% Diferença
<b>GAZA</b>	<b>28,880</b>	<b>26,958</b>	93%	<b>6,308</b>	<b>22%</b>	77%
<b>SOFALA</b>	<b>37,584</b>	<b>10,654</b>	28%	<b>6,388</b>	<b>17%</b>	40%
TETE	37,462	13,435	36%	11,718	31%	13%
ZAMBEZIA	53,236	40,948	77%	37,069	70%	9%
CABO DELGADO	24,890	19,421	78%	18,268	73%	6%
INHAMBANE	39,979	22,921	57%	22,608	57%	1%
MANICA	32,583	22,222	68%	22,176	68%	0%
NIASSA	16,487	4,495	27%	4,532	27%	-1%
MAPUTO CIDADE	48,643	20,276	42%	20,765	43%	-2%
NAMPULA	59,544	18,789	32%	19,291	32%	-3%
MAPUTO PROVINCIA	28,730	30,936	108%	32,942	115%	-6%
<b>TOTAL NACIONAL</b>	<b>408,018</b>	<b>231,055</b>	<b>57%</b>	<b>208,761</b>	<b>51%</b>	<b>10%</b>

# UATS: Seropositividade para HIV, Jan-Mar-17



# UATS: % Diferença de Testes Feitos na UATS, Out-Dez 2016

Percentagem de diferença	No. US a reportar UATS	% de US	No. testes feitos (UATS)	% de testes feitos na UATS
<10% (bom)	386	71%	135,398	80%
10-20% (médio)	32	6%	10,425	6%
>20% (baixo)	<b>122</b>	<b>23%</b>	<b>23,134</b>	<b>14%</b>
<b>Total</b>	<b>540</b>	<b>100%</b>	<b>168,957</b>	<b>100%</b>

- \* 23% das US tem dados com baixa concordância
- \* As mesmas US representam 14% dos testes reportados na UATS

# UATS: % Diferença de Testes Feitos na UATS, Out-Dez 2016

>20% diferença			
Província	No. US a reportar UATS	% de US	% de testes feitos na UATS
CABO DELGADO	36	30%	27%
ZAMBEZIA	21	17%	9%
MAPUTO PROVINCIA	19	16%	18%
NAMPULA	14	11%	7%
INHAMBANE	12	10%	11%
MANICA	6	5%	10%
NIASSA	4	3%	2%
GAZA	4	3%	3%
TETE	2	2%	5%
SOFALA	2	2%	7%
MAPUTO CIDADE	2	2%	0%
<b>TOTAL NACIONAL</b>	<b>122</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

# Cuidados e Tratamento do HIV/SIDA (CT)



# CT: No. Novos Inícios em TARV, Jan-Mar-17

Província	Novos Inícios (Geral)					
	Meta Trim.	MISAU	% Cumpr. Meta	PEPFAR	% Cumpr. Meta	% Diferença
<b>MAPUTO CIDADE</b>	<b>14,133</b>	<b>10,059</b>	71%	<b>7,746</b>	<b>55%</b>	23%
<b>SOFALA</b>	<b>11,848</b>	<b>9,904</b>	84%	<b>8,336</b>	<b>70%</b>	16%
INHAMBANE	5,362	4,407	82%	3,950	74%	10%
NAMPULA	8,120	9,264	114%	8,394	103%	9%
MANICA	9,005	9,159	102%	8,502	94%	7%
TETE	5,861	4,630	79%	4,329	74%	7%
ZAMBEZIA	16,019	14,361	90%	13,707	86%	5%
GAZA	13,089	8,262	63%	8,317	64%	-1%
CABO DELGADO	5,920	5,612	95%	5,708	96%	-2%
MAPUTO PROVINCIA	10,002	8,310	83%	8,456	85%	-2%
NIASSA	1,674	1,823	109%	1,872	112%	-3%
<b>TOTAL NACIONAL</b>	<b>101,032</b>	<b>85,791</b>	<b>85%</b>	<b>80,393</b>	<b>80%</b>	<b>6%</b>

# C&T: % Diferença de Novos Inícios em TARV, Out-Dez 2016

Percentagem de diferença	No. US TARV	% US TARV	No. novos inícios	% dos novos inícios
<10% (bom)	295	28%	31,387	42%
10-20% (médio)	426	40%	30,326	41%
>20% (baixo)	<b>341</b>	<b>32%</b>	<b>12,924</b>	<b>17%</b>
<b>Total</b>	<b>1,062</b>	<b>100%</b>	<b>74,637</b>	<b>100%</b>

- \* 32% das US reportam dados de baixa concordância para novos inícios em TARV
- \* As mesmas US representam 17% dos novos inícios em TARV

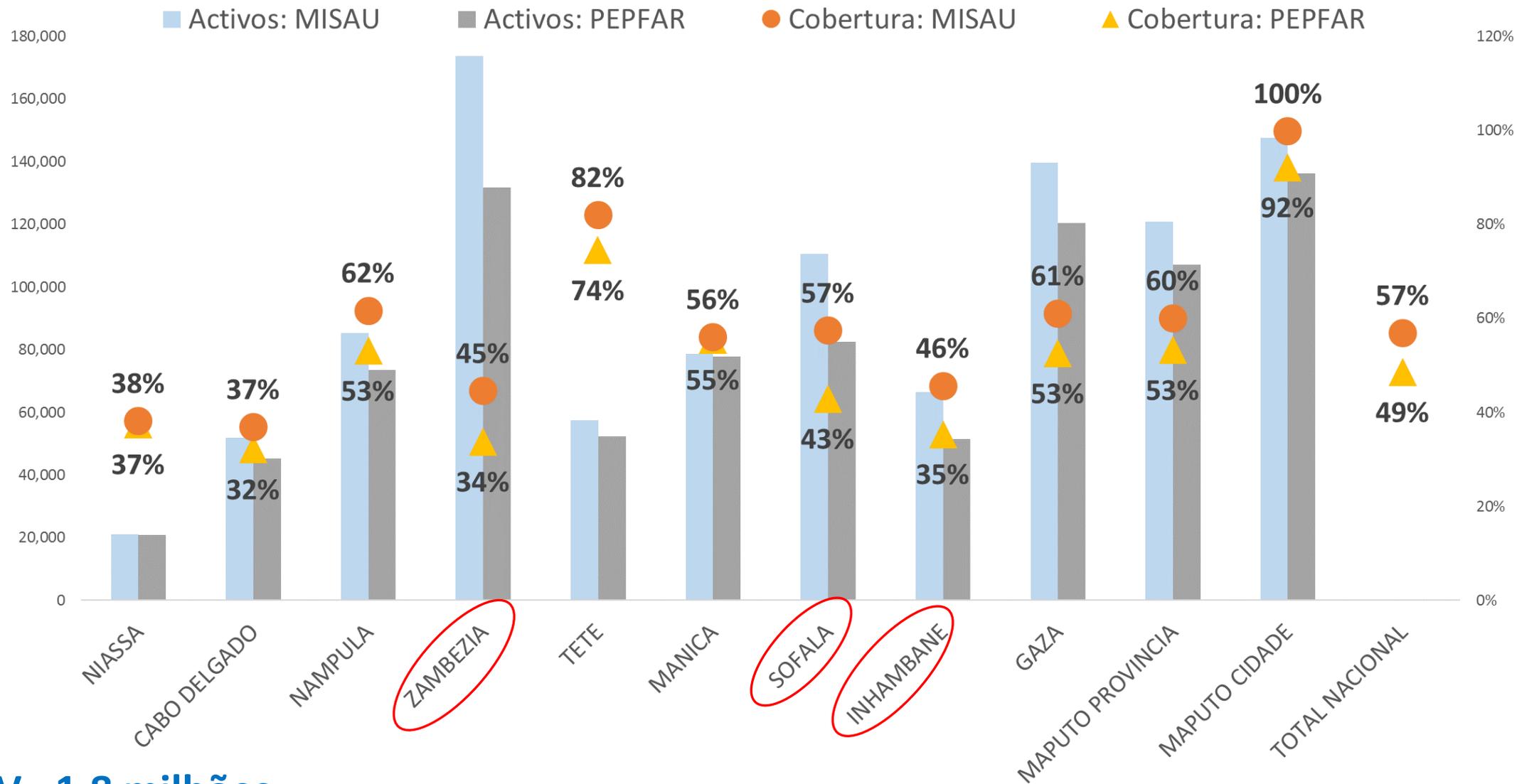
# C&T: % Diferença de Novos Inícios em TARV, Out-Dez 2016

>20% diferença			
Província	No. US TARV	% US TARV	% dos novos inícios
ZAMBEZIA	58	17%	16%
TETE	49	14%	6%
NAMPULA	45	13%	9%
SOFALA	34	10%	10%
CABO DELGADO	29	9%	6%
NIASSA	27	8%	2%
GAZA	26	8%	6%
MANICA	22	6%	9%
MAPUTO PROVINCIA	21	6%	8%
INHAMBANE	19	6%	10%
MAPUTO CIDADE	11	3%	19%
<b>TOTAL NACIONAL</b>	<b>341</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

# C&T: No. de Pacientes Activos em TARV, Mar-17

Província	Activos em TARV (Geral)					
	Meta	MISAU	% Cumpr. Meta	PEPFAR	% Cumpr. Meta	% Diferença
<b>SOFALA</b>	<b>128,011</b>	<b>110,460</b>	86%	<b>82,601</b>	<b>65%</b>	25%
<b>ZAMBEZIA</b>	<b>176,543</b>	<b>173,730</b>	98%	<b>131,769</b>	<b>75%</b>	24%
<b>INHAMBANE</b>	<b>60,594</b>	<b>66,518</b>	110%	<b>51,566</b>	<b>85%</b>	22%
GAZA	142,331	139,747	98%	120,326	85%	14%
NAMPULA	95,113	85,254	90%	73,459	77%	14%
CABO DELGADO	66,143	51,901	78%	45,255	68%	13%
MAPUTO PROVINCIA	119,524	120,795	101%	107,229	90%	11%
TETE	64,899	57,514	89%	52,273	81%	9%
MAPUTO CIDADE	155,373	147,506	95%	136,189	88%	8%
NIASSA	23,901	21,153	89%	20,785	87%	2%
MANICA	92,725	78,592	85%	77,875	84%	1%
<b>TOTAL NACIONAL</b>	<b>1,125,158</b>	<b>1,053,170</b>	<b>94%</b>	<b>909,929</b>	<b>81%</b>	<b>14%</b>

# C&T: Cobertura TARV entre PVHIV, Jan-Mar-17



PVHIV= 1.8 milhões

# C&T: % Diferença de Activos em TARV, Out-Dez 2016

Percentagem de diferença	No. US TARV	% US TARV	No. Activos	% Activos
<10% (bom)	438	41%	303,156	36%
10-20% (médio)	207	19%	149,646	18%
>20% (baixo)	<b>417</b>	<b>39%</b>	<b>396,092</b>	<b>47%</b>
<b>Total</b>	<b>1,062</b>	<b>100%</b>	<b>848,894</b>	<b>100%</b>

- \* 39% das US reportam dados com baixa concordância
- \* Estas US constituem 47% dos activos reportados em TARV

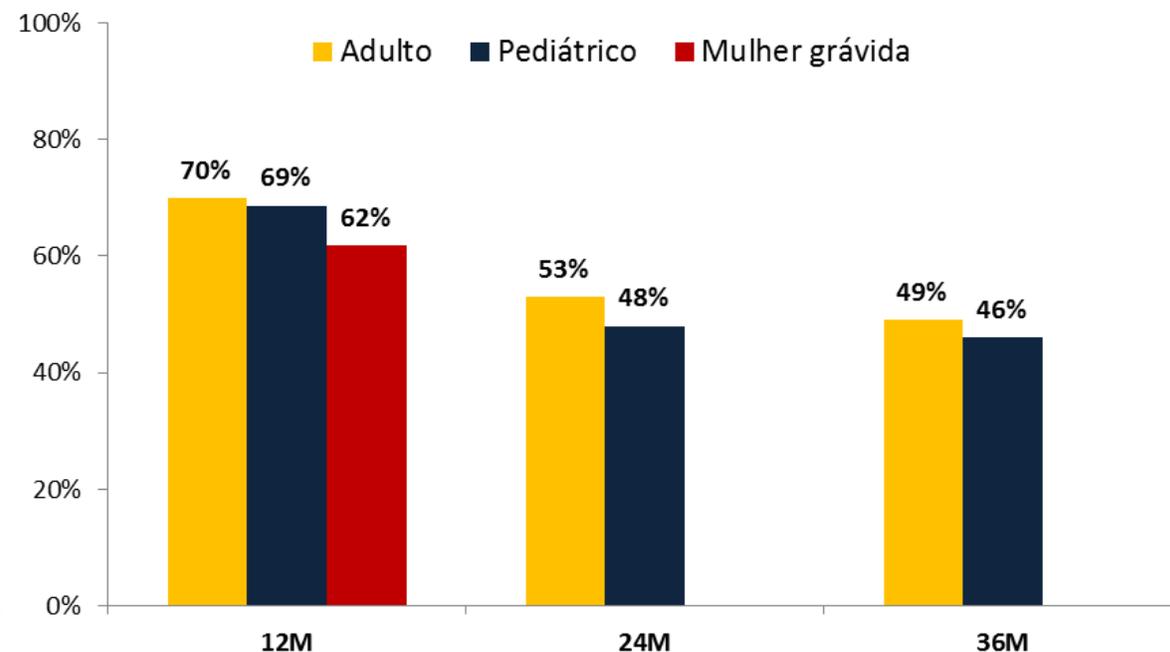
# C&T: % Diferença de Activos em TARV, Out-Dez 2016

>20% diferença			
Província	No. US TARV	% US TARV	% Activos
ZAMBEZIA	104	25%	19%
NAMPULA	71	17%	9%
CABO DELGADO	49	12%	6%
SOFALA	38	9%	8%
TETE	37	9%	5%
GAZA	31	7%	14%
INHAMBANE	25	6%	7%
MAPUTO PROVINCIA	24	6%	11%
MANICA	16	4%	2%
MAPUTO CIDADE	14	3%	19%
NIASSA	8	2%	0%
<b>TOTAL NACIONAL</b>	<b>417</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

# CT: Retenção em TARV aos 12, 24 e 36 meses

Província	12M	24M	36M
NIASSA	75%	60%	56%
CABO DELGADO	63%	42%	40%
NAMPULA	72%	35%	29%
ZAMBEZIA	67%	42%	37%
TETE	78%	56%	57%
MANICA	57%	54%	53%
SOFALA	69%	61%	55%
INHAMBANE	79%	52%	47%
GAZA	74%	58%	53%
MAPUTO PROVINCIA	73%	60%	55%
MAPUTO CIDADE	68%	74%	72%
<b>TOTAL NACIONAL</b>	<b>70%</b>	<b>52%</b>	<b>49%</b>

Fonte: APR 2016



\* **70%** dos pacientes iniciando tratamento **permanecem activos após 12 meses**

Fonte: PEPFAR (APR 2016)

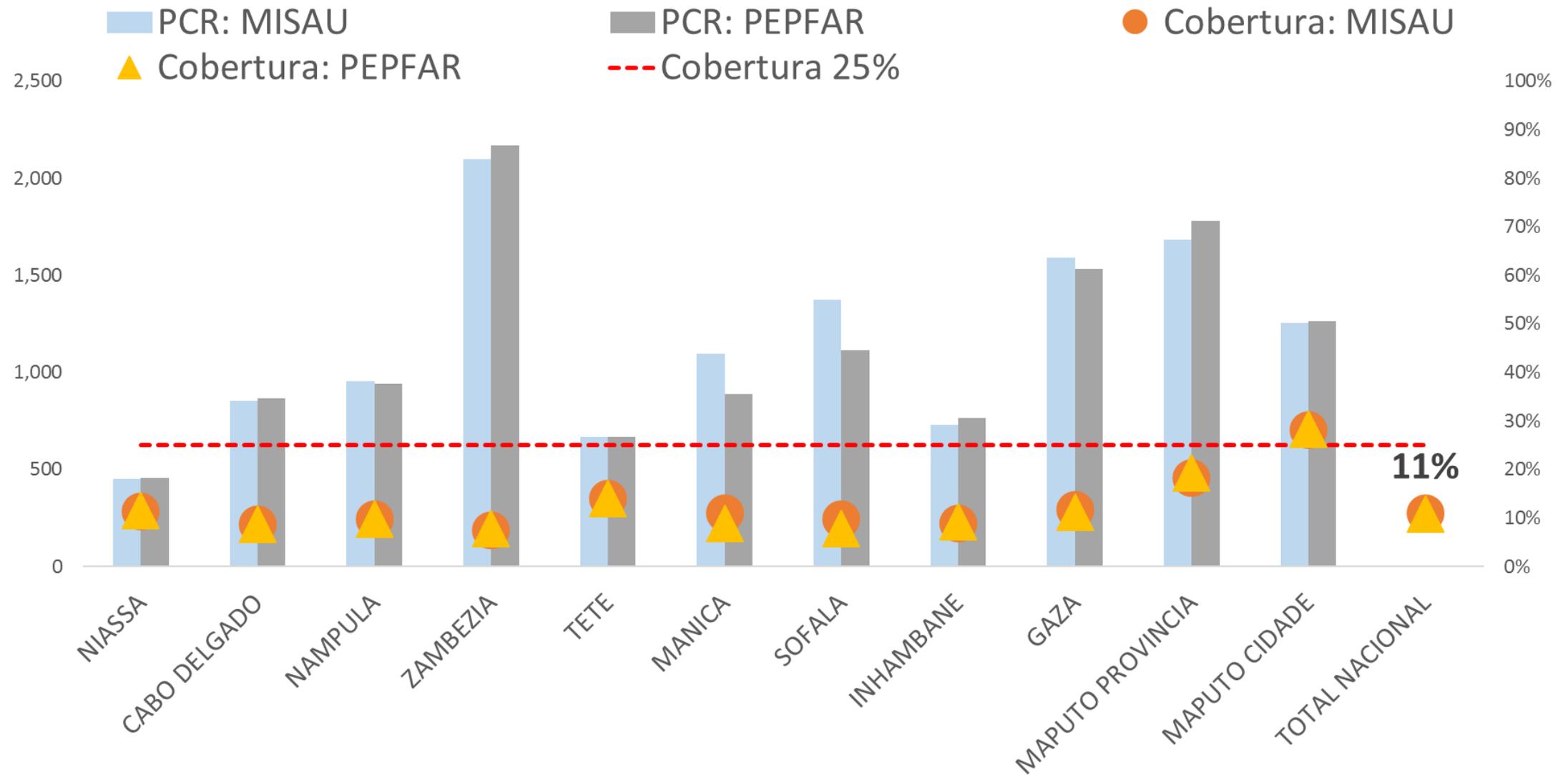
# Prevenção da Transmissão Vertical (PTV)



# PCR: No. Crianças com Colheita PCR <2 meses, Jan-Mar-17

Província	Colheita de PCR <2 meses					
	Meta Trim.	Colheita PCR <2 meses: MISAU	% Cumpr. Meta	Colheita PCR <2 meses: PEPFAR	% Cumpr. Meta	% Diferença
<b>NIASSA</b>	<b>1,125</b>	<b>1,096</b>	97%	<b>887</b>	<b>79%</b>	19%
<b>CABO DELGADO</b>	<b>1,683</b>	<b>1,376</b>	82%	<b>1,114</b>	<b>66%</b>	19%
NAMPULA	1,658	1,592	96%	1,535	93%	4%
ZAMBEZIA	1,021	953	93%	943	92%	1%
TETE	844	668	79%	666	79%	0%
MANICA	1,726	1,255	73%	1,262	73%	-1%
SOFALA	830	852	103%	865	104%	-2%
INHAMBANE	304	449	147%	457	150%	-2%
GAZA	2,203	2,097	95%	2,167	98%	-3%
MAPUTO PROVINCIA	800	731	91%	766	96%	-5%
MAPUTO CIDADE	1,948	1,682	86%	1,778	91%	-6%
<b>TOTAL NACIONAL</b>	<b>14,142</b>	<b>12,751</b>	<b>90%</b>	<b>12,492</b>	<b>88%</b>	<b>2%</b>

# PCR: Cobertura Colheita PCR <2 meses, Jan-Mar-17



**MG HIV+ = 116.138**

# PCR: % Diferença de No. Crianças com Colheita PCR <2 meses, Out-Dez 2016

Percentagem de diferença	No. US	% de US	No. Crianças com PCR colhida <2 meses	% Crianças com PCR colhida <2 meses
<10% (bom)	704	63%	7,892	68%
10-20% (médio)	63	6%	1,311	11%
>20% (baixo)	<b>342</b>	<b>31%</b>	<b>2,485</b>	<b>21%</b>
<b>Total</b>	<b>1,109</b>	<b>100%</b>	<b>11,688</b>	<b>100%</b>

- \* 31% das US tem dados com baixa concordância para PCR
- \* As mesmas US representam 21% dos PCRs feitos

# PCR: % Diferença de No. Crianças com Colheita PCR <2 meses, Out-Dez 2016

>20% diferença			
Província	No. US	% de US	% Crianças com PCR colhida <2 meses
ZAMBEZIA	55	16%	13%
TETE	42	12%	9%
MANICA	38	11%	17%
GAZA	38	11%	13%
NIASSA	34	10%	5%
SOFALA	30	9%	20%
CABO DELGADO	28	8%	4%
NAMPULA	25	7%	3%
INHAMBANE	25	7%	8%
MAPUTO PROVINCIA	21	6%	5%
MAPUTO CIDADE	6	2%	4%
<b>TOTAL NACIONAL</b>	<b>342</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

# Constatações

- \* Áreas de boa concordância ao nível nacional: PCR, Novos inícios em TARV
- \* Áreas de média concordância ao nível nacional: UATS, Activos em TARV
  - Maior discrepância para o indicador de activos em TARV (14%)
- \* Contudo, os resultados são menos encorajadores quando desagregamos até ao nível das US
- \* As províncias de Zambézia e Sofala mostram maiores desafios enquanto a concordância entre os dois sistemas de reporte
- \* Fraco apoio dos parceiros de implementação ao SIS do SNS



# Recomendações

- \* Para além das AeQD e AiQD, há necessidade de desenvolver estratégias de apoio técnico rotineiro na área de monitoria e avaliação
  - Focalizar assistência técnica de monitoria e avaliação dos parceiros nas US com maiores discrepâncias (>20%)
  - Realizar rotineiramente a comparação de dados para indicadores-chave ao nível das US para identificar e resolver problemas em tempo real
  
- \* Harmonizar sistemas paralelos:
  - Desenvolvimento de sistemas electrónicos



**Obrigada**

