REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE

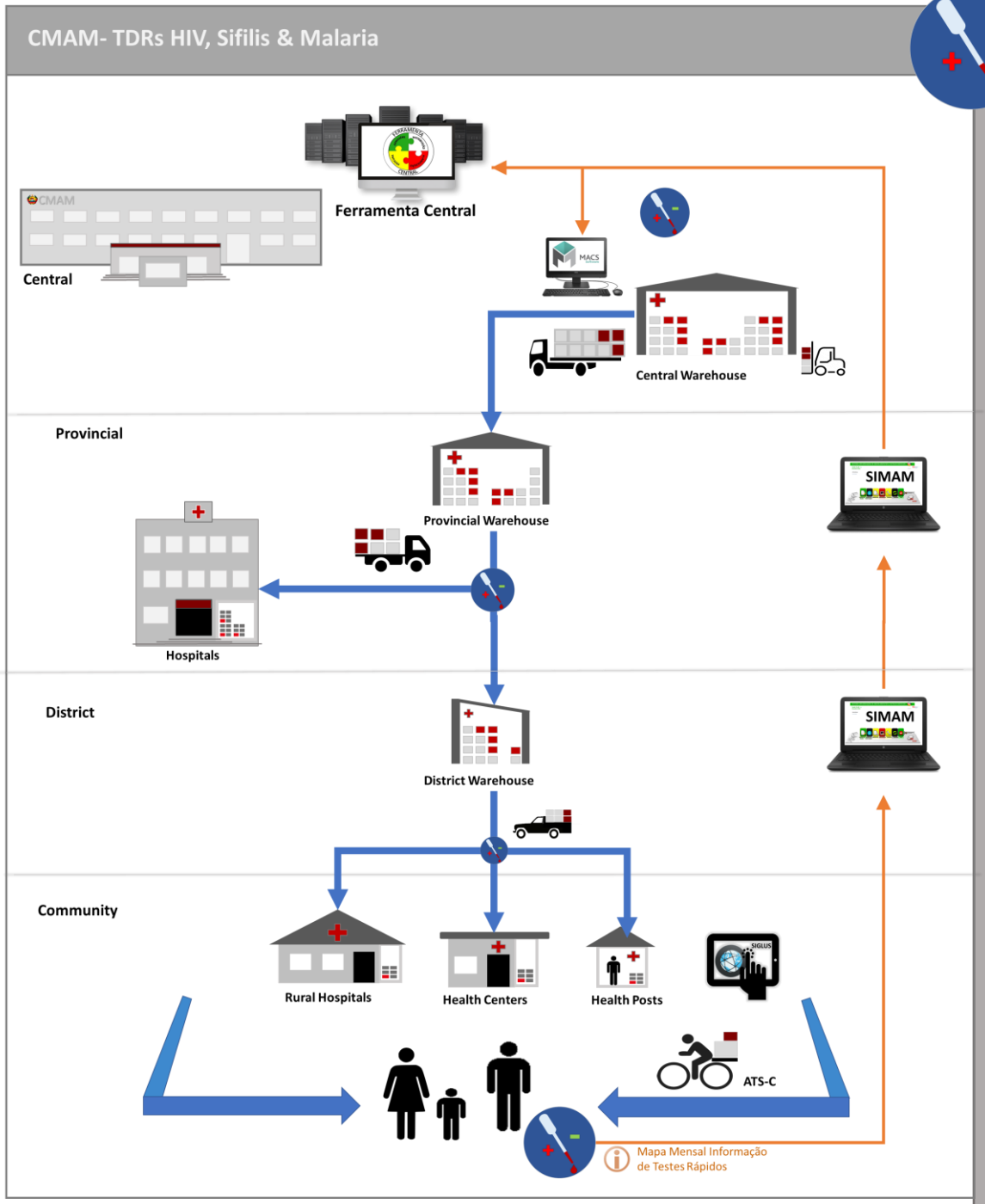
MINISTÉRIO DA SAÚDE

Central de Medicamentos e Artigos Médicos

Boas Práticas – Gestão de Testes Rápidos

2017 PEPFAR Partner's Meeting

21 Junho 2017



Sistema Actual

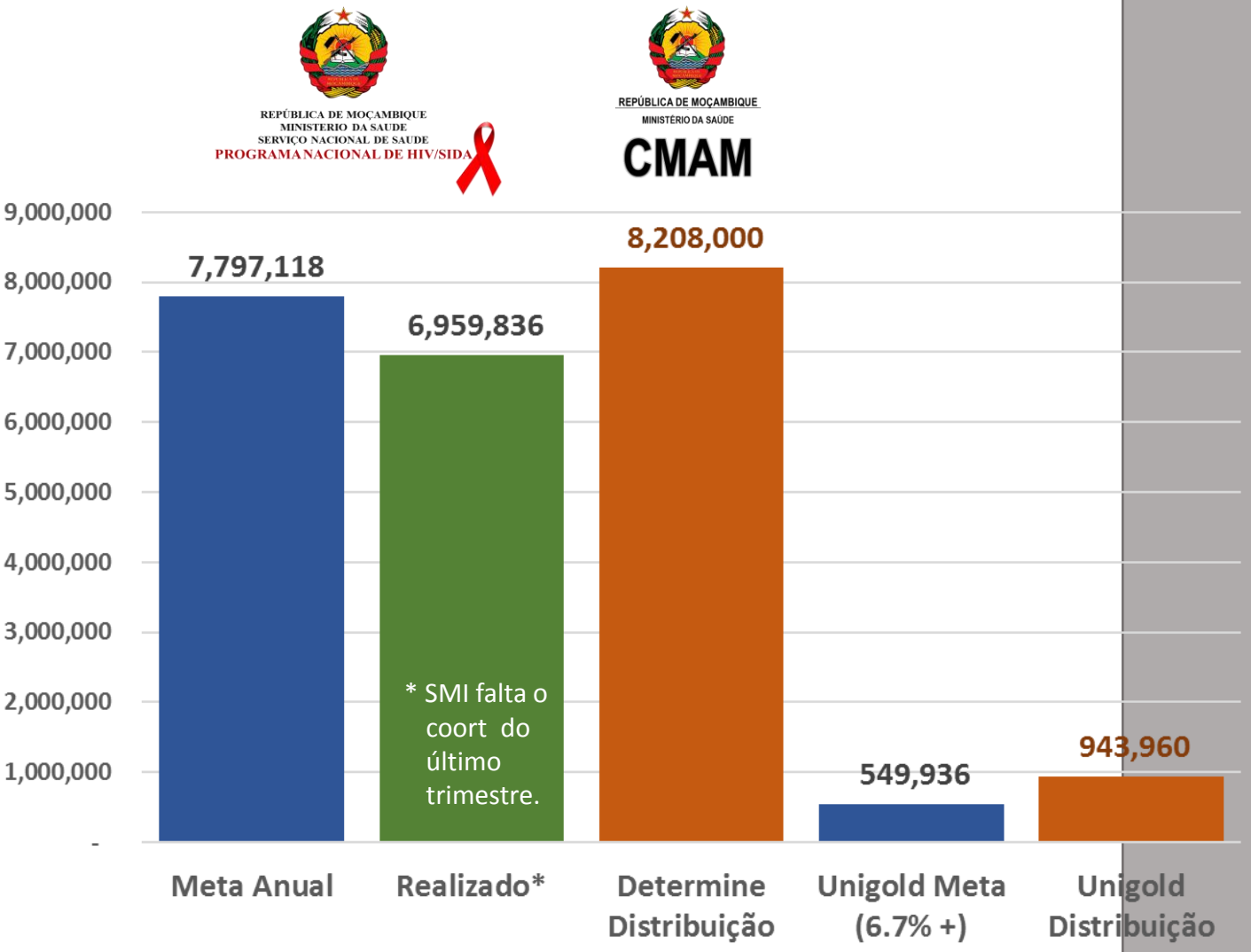
Distribuição e Informação de Testes Rápidos

- ✓ Desenvolvido em 2012 após vários modelos pouco funcionais e efectivos – semelhante à Via Clássica
- ✓ Reporte consumo e requisição mensal
- ✓ 4 níveis de gestão muito stock disperso
- ▪ Central, Provincial, Distrito, Unidade Sanitária
  - ✓ DPM – 2 meses de Stock
  - ✓ DDM– 2 meses de Stock
  - ✓ Unidade Sanitária – 2 Meses de Stock
  - ✓ Consumo agregado no Distrito

Principais Constrangimentos:

- Falta visibilidade da cadeia (distrito e US)
- Reposição das Unidades Sanitárias não é baseada no consumo, modelo de requisição
- Modelo muito baseado na intuição e pouco na evidência dos dados – falta de completude dos dados
- A maioria do stock está na cadeia não no local de Uso

Testagem e distribuição de testes em 2016



Testagem - 2016

Metas Programáticas

- ✓ Metas Testagem 2016 - 7,797,118
- ✓ Testes Realizados 2016- 6,959,836
- ✓ Faltam dados coort do SMI ultimos 3 meses

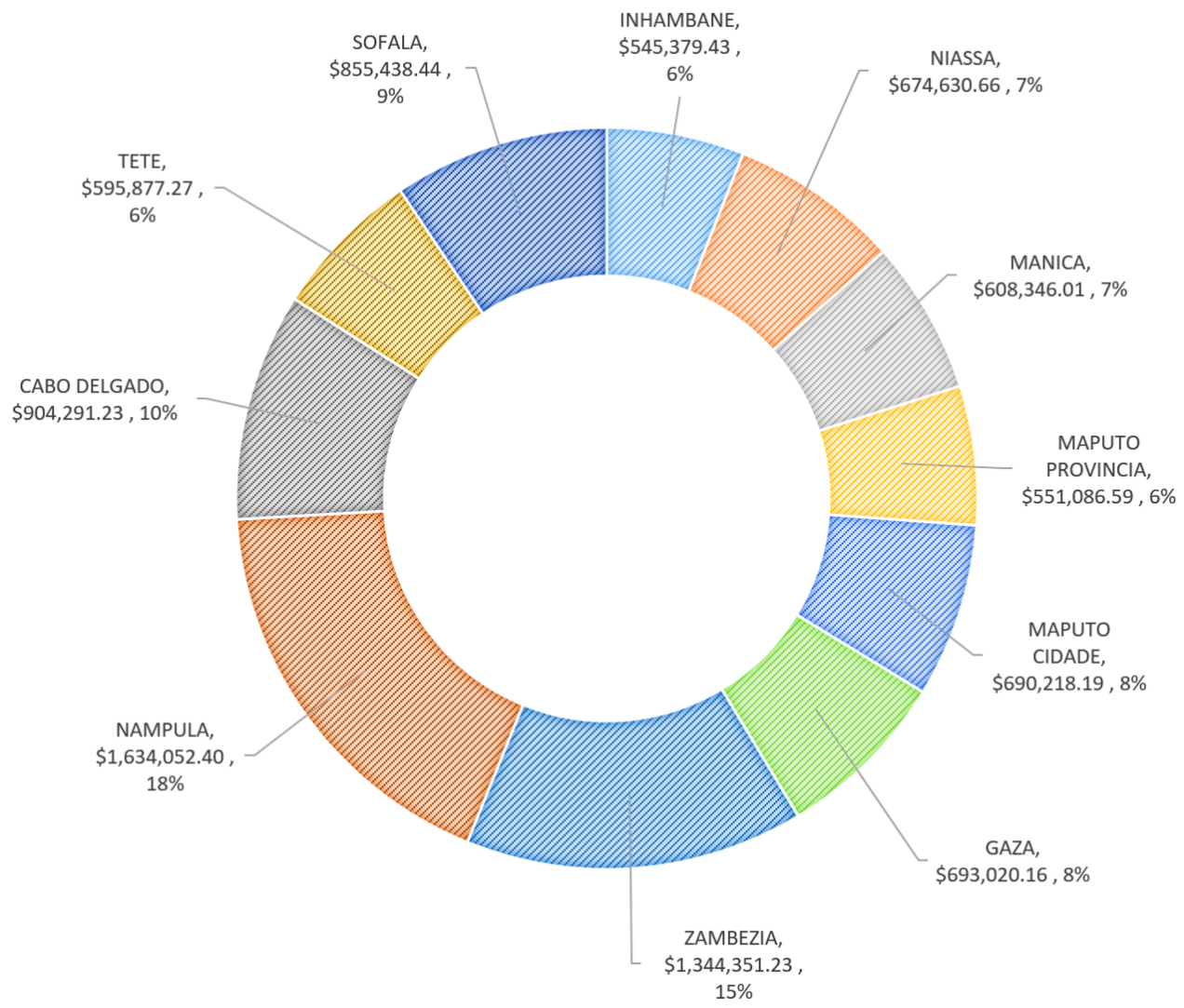
- ✓ Unigold 2016- 549,936
- ✓ Baseado positividade 6,7% observada

Distribuição CMAM

Determine – 8,208,000 (105% da meta)
Uni-gold – 943,960 (171% da meta)

Valor Testes Distribuídos 2016

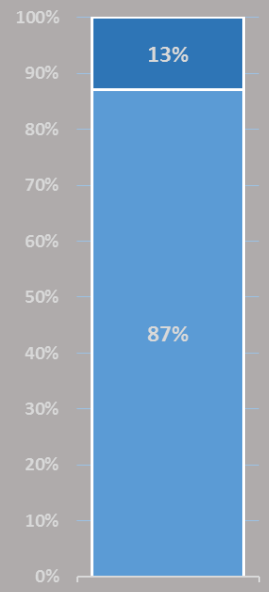
Valor Testes Rápidos HIV Distribuidos - 2016



Província	Total
INHAMBANE	$ 545,379.43
NIASSA	$ 674,630.66
MANICA	$ 608,346.01
MAPUTO PROVINCIA	$ 551,086.59
MAPUTO CIDADE	$ 690,218.19
GAZA	$ 693,020.16
ZAMBEZIA	$ 1,344,351.23
NAMPULA	$ 1,634,052.40
CABO DELGADO	$ 904,291.23
TETE	$ 595,877.27
SOFALA	$ 855,438.44
	$ 9,096,691.61

- ✓ **Valor anual de $9Milhões Distribuidos**
- ✓ **Em 2016 testes financiados em 87% pelo GFTAM e 13% pelo PEPFAR**

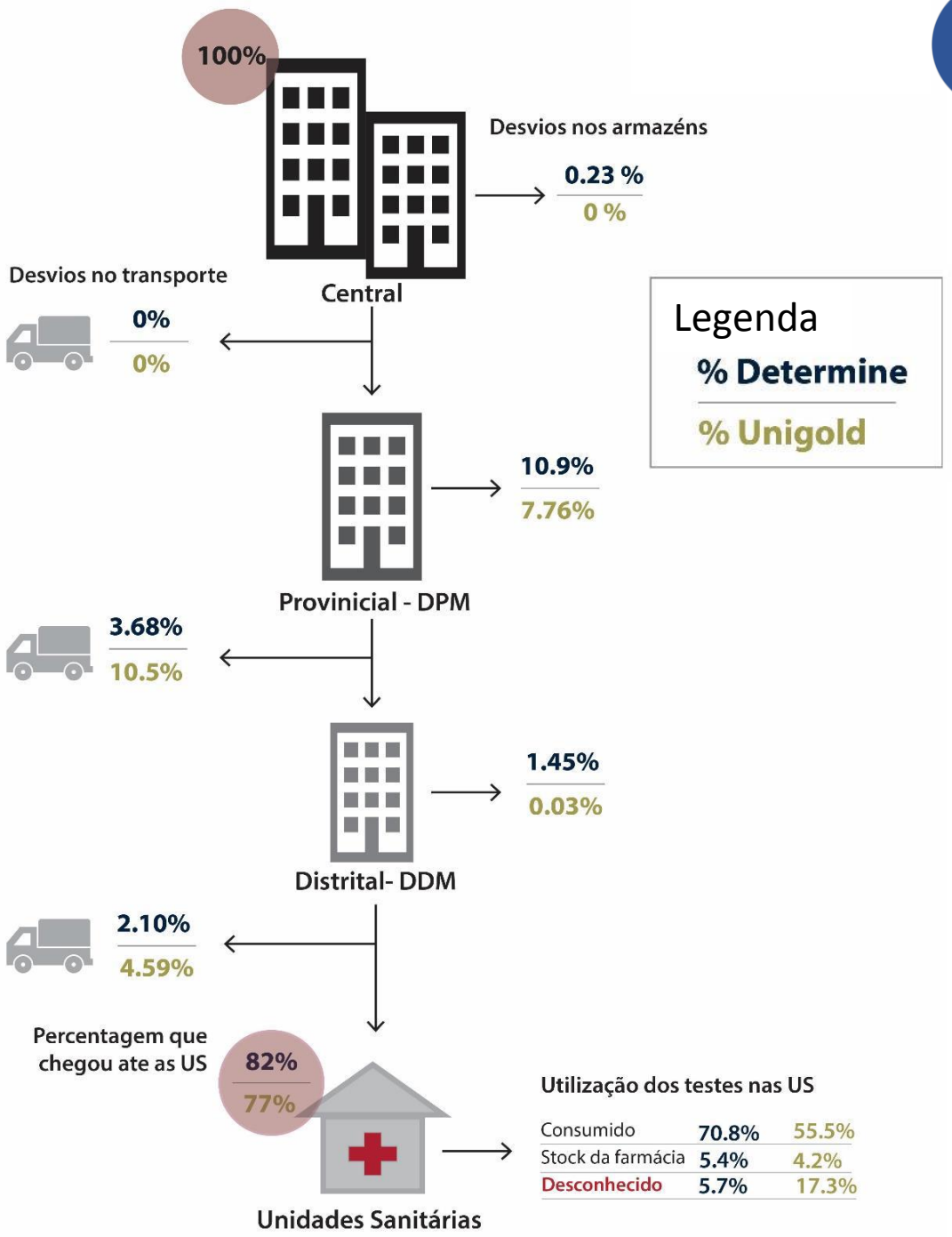
Financiamento - 2016

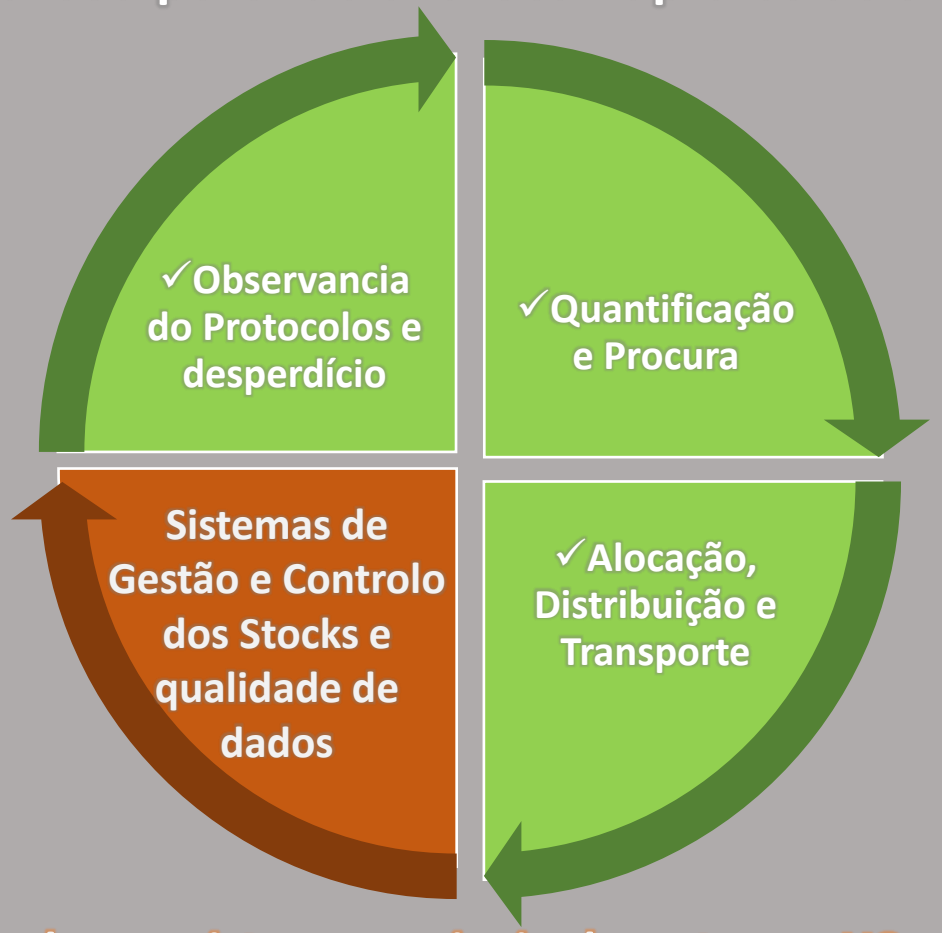


Investing in our future
The Global Fund
To Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

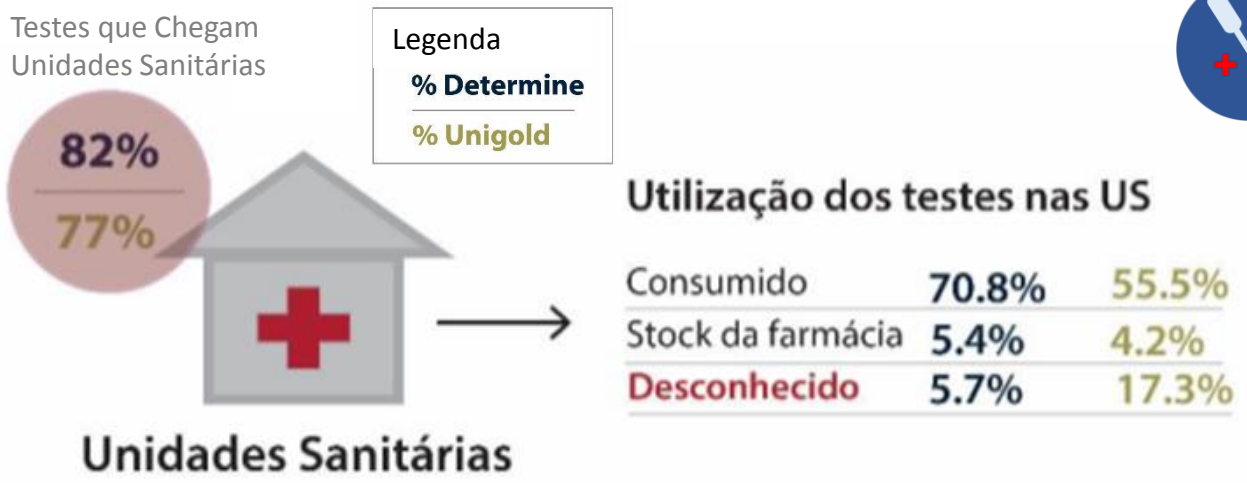
Avaliação da Cadeia Testes Rápidos

Analisou potenciais razões Rupturas de Stock





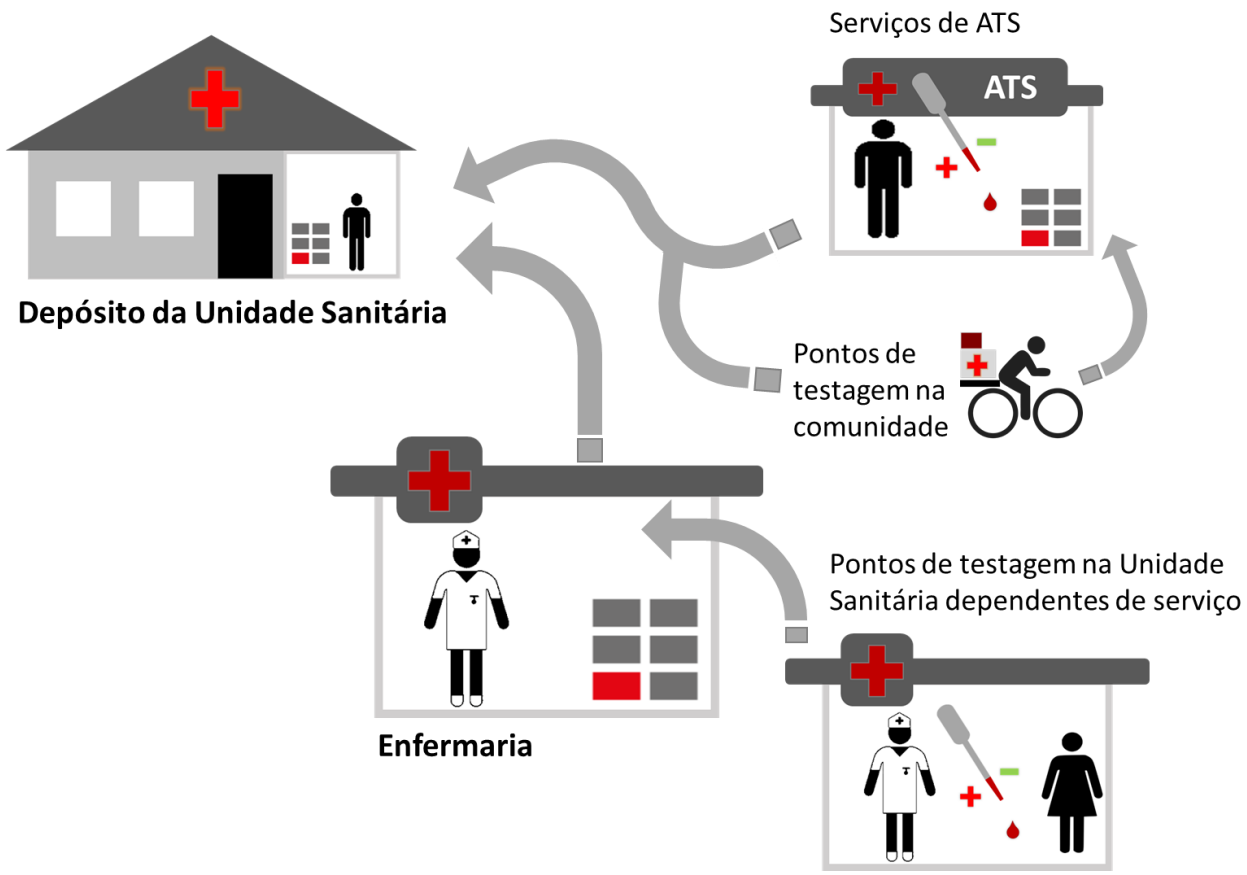
- Perdas no sistemas, principalmente nas US
- Reconciliação de stock
- Sistemas de controlo do Inventário/stock
- Implementação processos e procedimentos
- Qualidade de dados



	Perdas	
	Determine	Unigold
Central	0,2%	0.0%
Provincial	14.6%	18.3%
Distrito	3.6%	4.6%
Unidade Sanitária	11.1%	21.5%
Perdas Totais	**29.2%**	**44.5%**
Consumo	**70.8%**	**55.5%**

Principais Recomendações da Avaliação

- ✓ Dar prioridade à integração e transparência de dados em todo o sistema
- ✓ Melhorar a qualidade dos dados em todo o sistema
- ✓ Desenvolver um sistema de controlo robusto e fortalecer o ambiente de governação
- ✓ Melhorar a metodologia de alocação, a fim de garantir a existência de stocks de segurança adequados em todos os níveis
- ✓ Reforçar a coordenação das actividades de distribuição a nível provincial



Proposta Novo Fluxo

Na Unidade Sanitária

✓ Depósito da Unidade Sanitária

Distribui apenas com Relatório consumo

- Regista no mapa de consumo da US
- Regista na requisição interna – dedicada aos Testes Rápido no Deposito

✓ Na Enfermaria

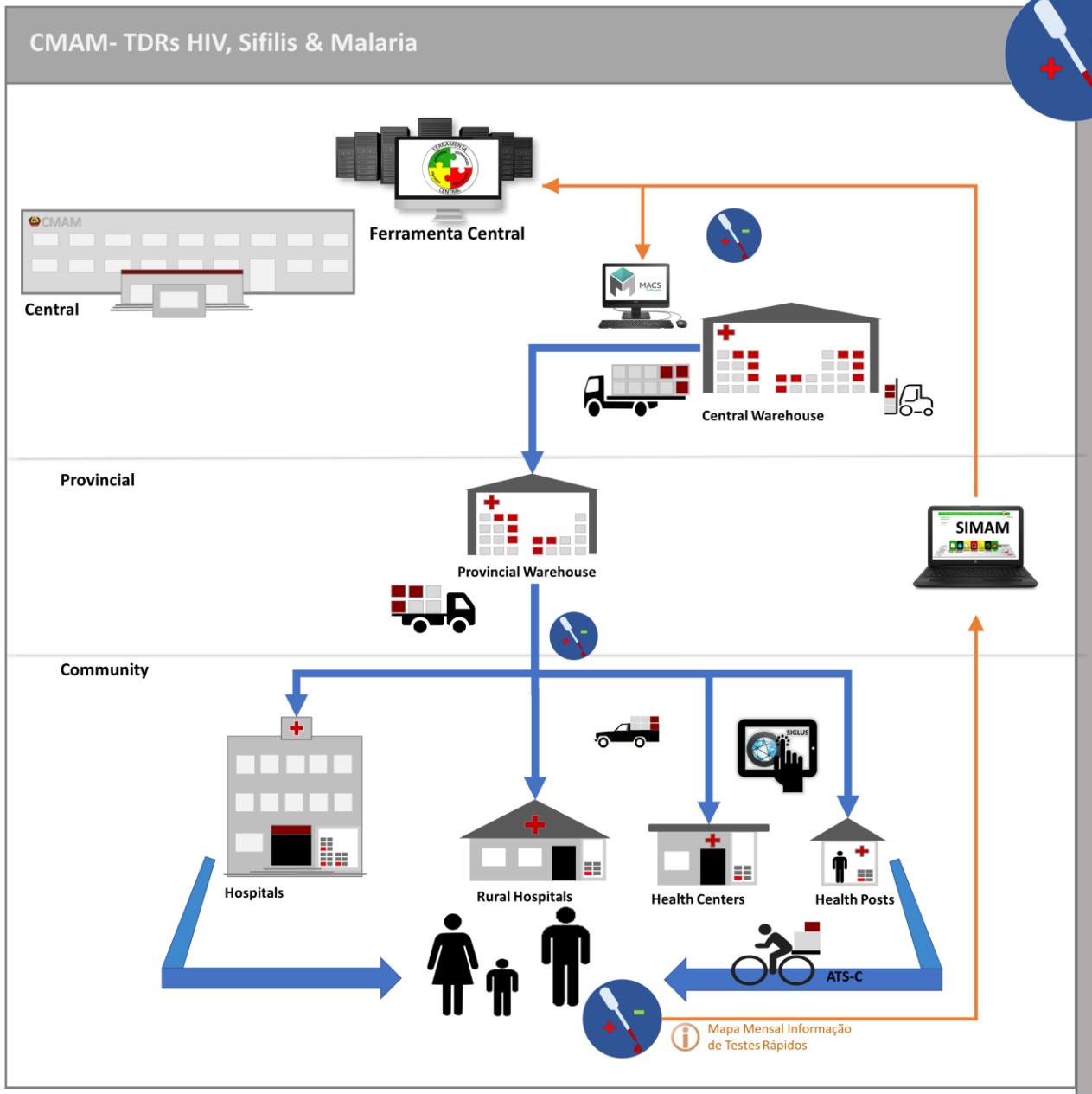
Stock Nivelado

- Nível = número de pontos de testagem
- Reposição quando fica a zero
- Com Mapa de Registo de Consumo da CMAM
- Assina Requisição Interna que fica na farmácia

✓ Pontos de Testagem & Activistas Comunitários

Stock Nivelado

- Nível = 1 Kit
- Reposição quando fica a zero
- Assina Requisição Interna que fica no Serviço



Proposta Novo Fluxo

Sistema Distribuição e Informação de Testes Rápidos

- ✓ Modelo semelhante ao MMIA para Testes Rápidos
- ✓ Visualização do consumo e stock na Unidade Sanitária
- ✓ Mapa Mensal de Informação de Testes Rápidos - obrigatório
- ✓ Envio directo da Unidade Sanitária ao DPM – sem DDM
- ✓ DPM introduz no SIMAM e determina as quantidades a serem enviadas
- ✓ Revisão dos níveis testes:
  - ✓ DPM – 1 mês de Stock
  - ✓ Unidade Sanitária – 3 Meses de Stock

Pontos a rever:

- Novo Modelo, Mapa Mensal actual não tem toda a informação necessária (MMIT)
- Aumento carga de trabalho nos DPM
- Obrigatoriedade de envio do mapa e dependência da quantidade/qualidade da informação para a decisão de reabastecer a Unidade Sanitária

REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Central de Medicamentos e Artigos Médicos

OBRIGADO!

2017 PEPFAR Partner's Meeting

21 Junho 2017

REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE

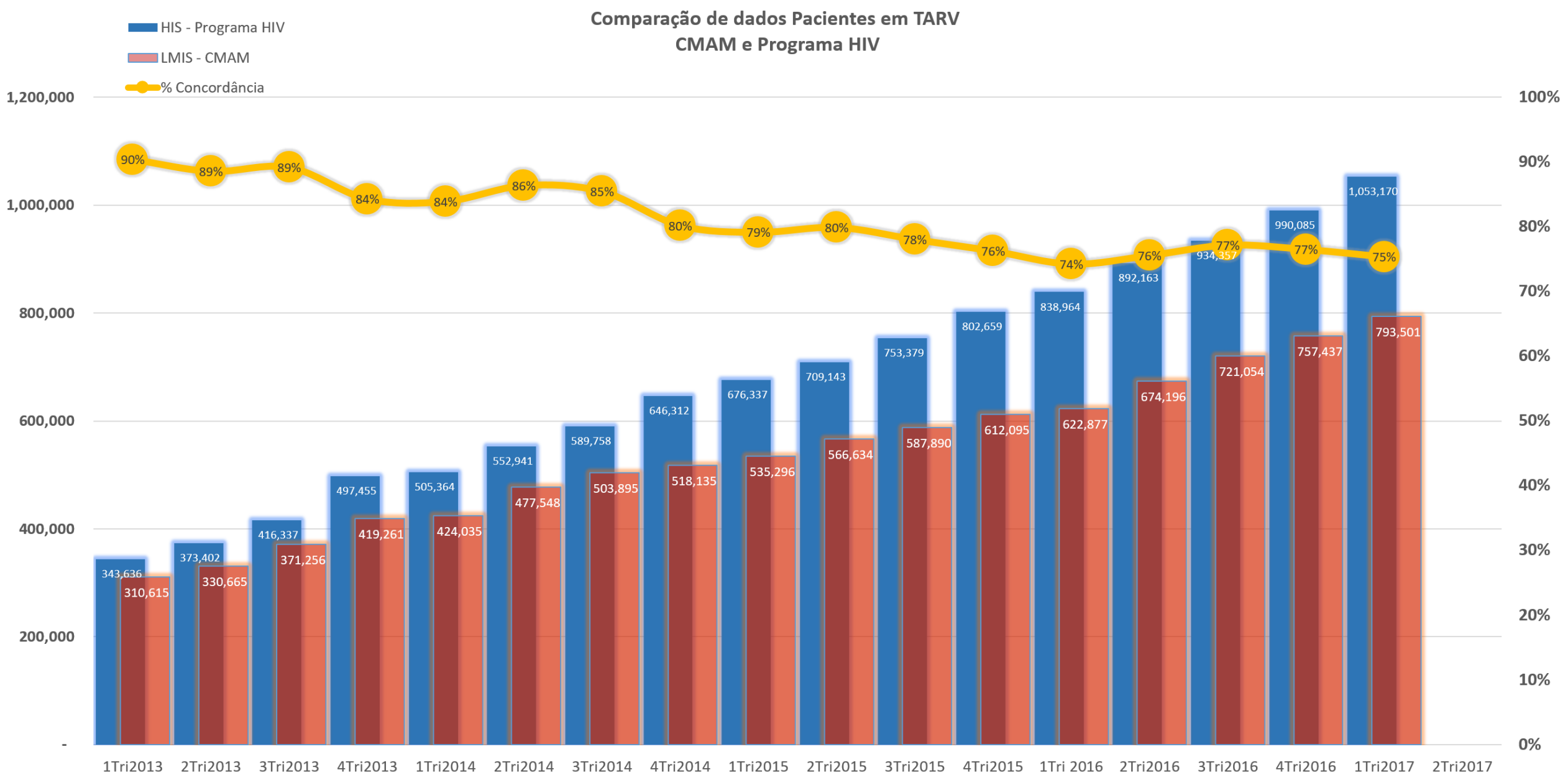
MINISTÉRIO DA SAÚDE

Central de Medicamentos e Artigos Médicos

Número de pacientes em TARV

2017 PEPFAR Partner's Meeting

22 Junho 2017


Comparação de dados Pacientes em TARV
CMAM e Programa HIV
HIS - Programa HIV
LMIS - CMAM
% Concordância
1,200,000
1,000,000
800,000
600,000
400,000
200,000
-
100%
90%
80%
70%
60%
50%
40%
30%
20%
10%
0%
1Tri2013
2Tri2013
3Tri2013
4Tri2013
1Tri2014
2Tri2014
3Tri2014
4Tri2014
1Tri2015
2Tri2015
3Tri2015
4Tri2015
1Tri 2016
2Tri2016
3Tri2016
4Tri2016
1Tri2017
2Tri2017
343,636
310,615
373,402
330,665
416,337
371,256
497,455
419,261
505,364
424,035
552,941
477,548
589,758
503,895
646,312
518,135
676,337
535,296
709,143
566,634
753,379
587,890
802,659
612,095
838,964
622,877
892,163
674,196
934,357
721,054
990,085
757,437
1,053,170
793,501
90%
89%
89%
84%
84%
86%
85%
80%
79%
80%
78%
76%
74%
76%
77%
77%
75%

REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE

MINISTÉRIO DA SAÚDE

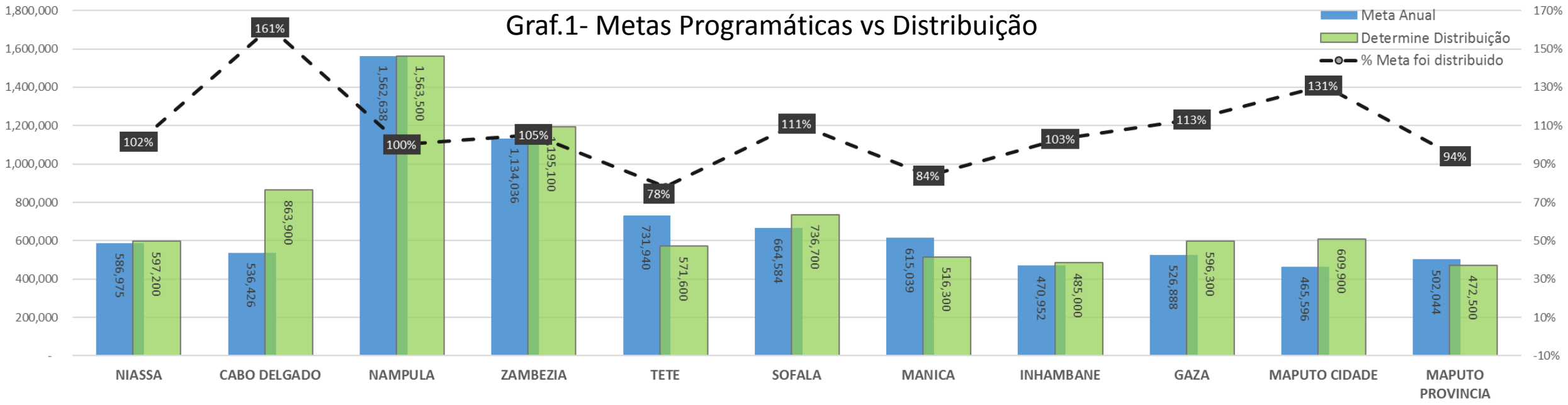
Central de Medicamentos e Artigos Médicos

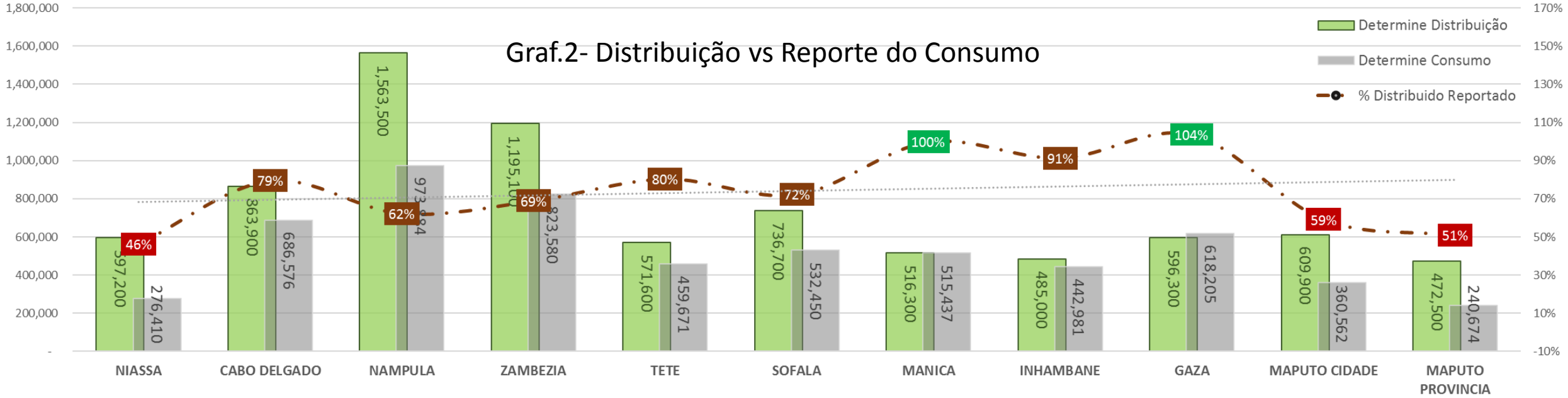
Análise de Testes Rápidos HIV - 2016

2017 PEPFAR Partner's Meeting

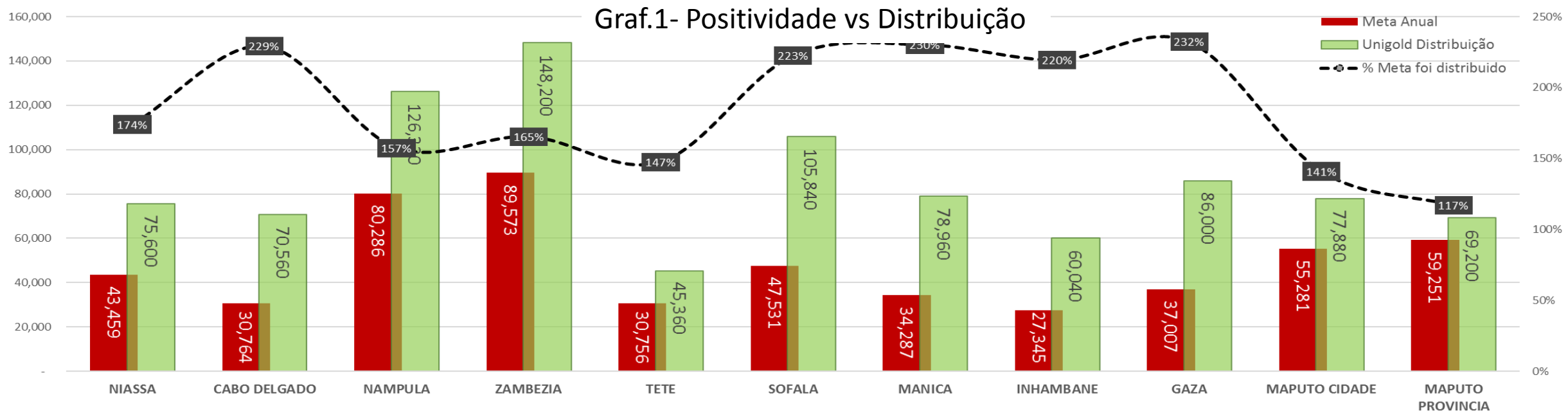
22 Junho 2017

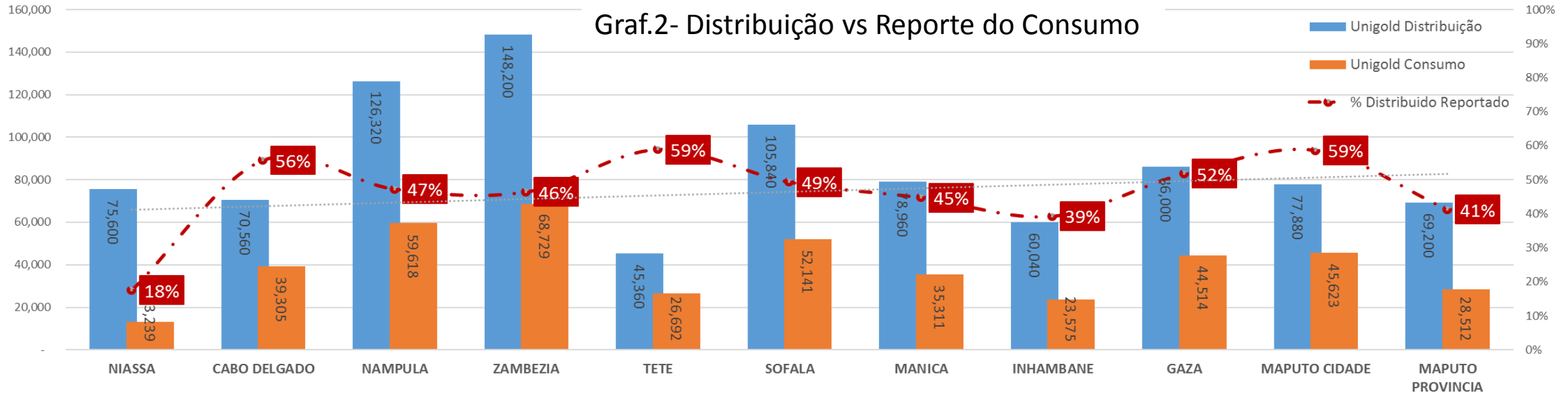
Testes Rápidos - Determine





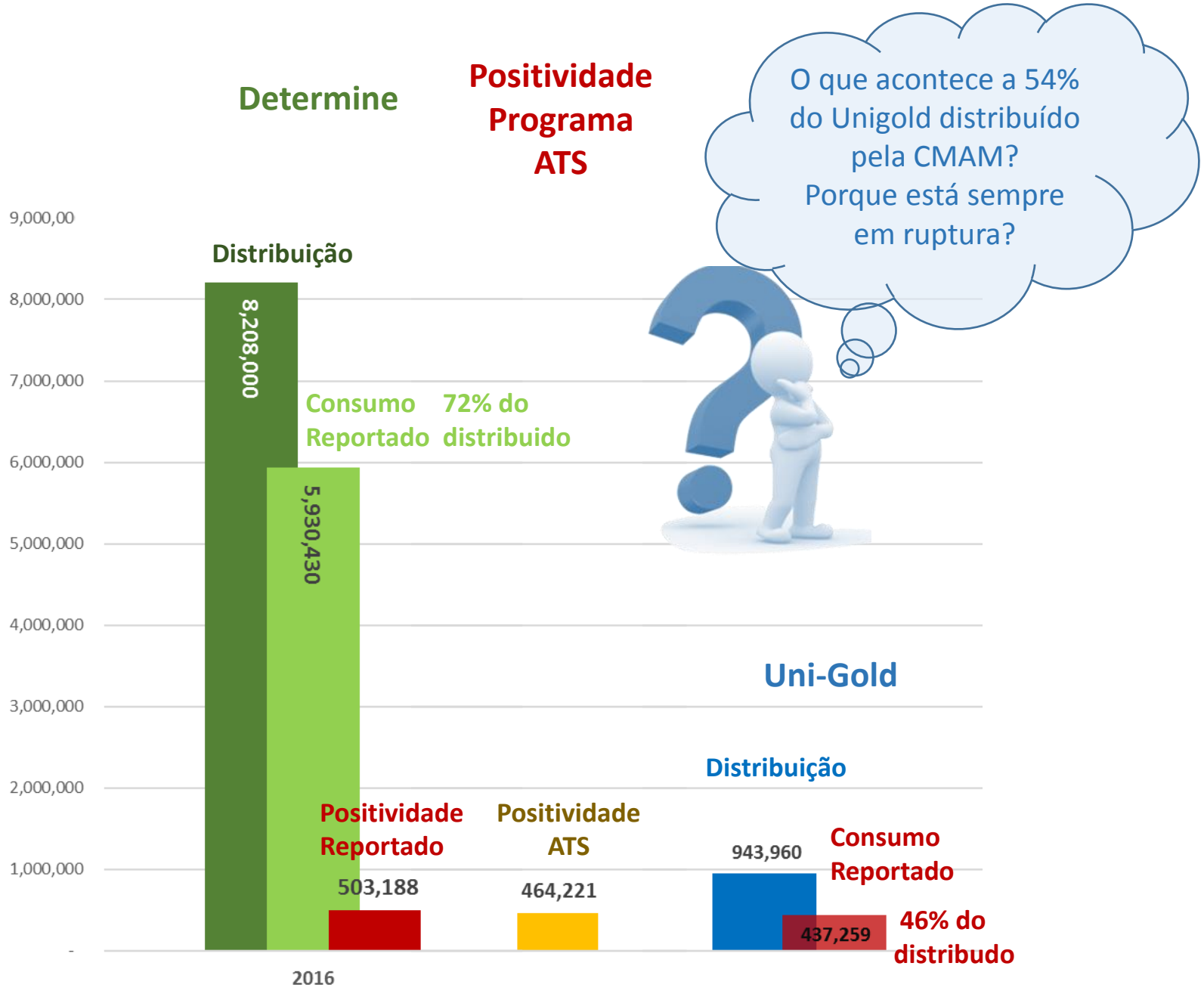
Testes Rápidos – Uni-Gold





Teste Rápidos - reflexão

1. Apesar da distribuição da CMAM ser, na grande maioria das províncias, superior às metas programáticas, há continuamente rupturas nas Unidades Sanitárias; principalmente para o Uni-gold
2. O reporte do consumo apesar de ter melhorado é bastante inferior à distribuição – média de 72% Determine e 46% para Unigold
3. A Positividade verificada (dados programa) de 6,7% é semelhante à Positividade reportada do Determine e ao consumo reportado de Unigold, mas é bastante inferior às quantidades distribuídas de Unigold .



REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Central de Medicamentos e Artigos Médicos

Implementação da Dispensa para 3 Meses

2017 PEPFAR Partner's Meeting

22 Junho 2017

Dispensa de ARVs para 3 Meses Agosto 2016 – Abril 2017

Província	Unidade Sanitária	Nº Pacientes Activos (MMIA)	Nº de pacientes inclusos na dispensa	% de inclusão
Niassa	CS Chiuaula	1385	270	19.5%
	CS Cidade de Lichinga	2525	1025	40,6%
Cabo Delgado	Hosp. Dist. Chiure	2383	625	26.2%
	CS Natite	1654	619	37.4%
Zambézia	CS 17 de Setembro	7723	236	3.1%
	CS Mocuba	2699	336	12.4%
Nampula	CS 1º de Maio	2584	1273	49.3%
	CS Muhala Expansão	2041	637	31.3%
Tete	CS Nº 3	5266	1105	20,9%
	CS Moatize	5679	2986	52,6%

Dispensa de ARVs para 3 Meses

Província	Unidade Sanitária	Nº Pacientes Activos (MMIA)	Nº de pacientes inclusos na dispensa	% de inclusão
Sofala	CS Ponta Gea	5003	1325	26.5%
	Hosp. Rural de Nhamatanda	2083	350	16.8%
Manica	CS 1° de Maio	6464	1460	22.6%
	CS Eduardo Mondlane	3779	1562	41.3%
Inhambane	CS Urbano	2039	424	20.8%
	Hosp. Rural de Chicuque	2203	315	14.3%
Gaza	CS Chokwe	3325	1021	30.7%
	CS Xai Xai	7449	354	4.8%

Dispensa de ARVs para 3 Meses

Província	Unidade Sanitária	Nº Pacientes Activos (MMIA)	Nº de pacientes inclusos na dispensa	% de inclusão
Maputo Cidade	CS 1° de Maio	11226	1163	10.4%
	CS Chamanculo	10329	1645	15.9%
Maputo Província	CS Matola II	6416	485	7.6%
	CS Ndlavela	6437	2829	43.9%

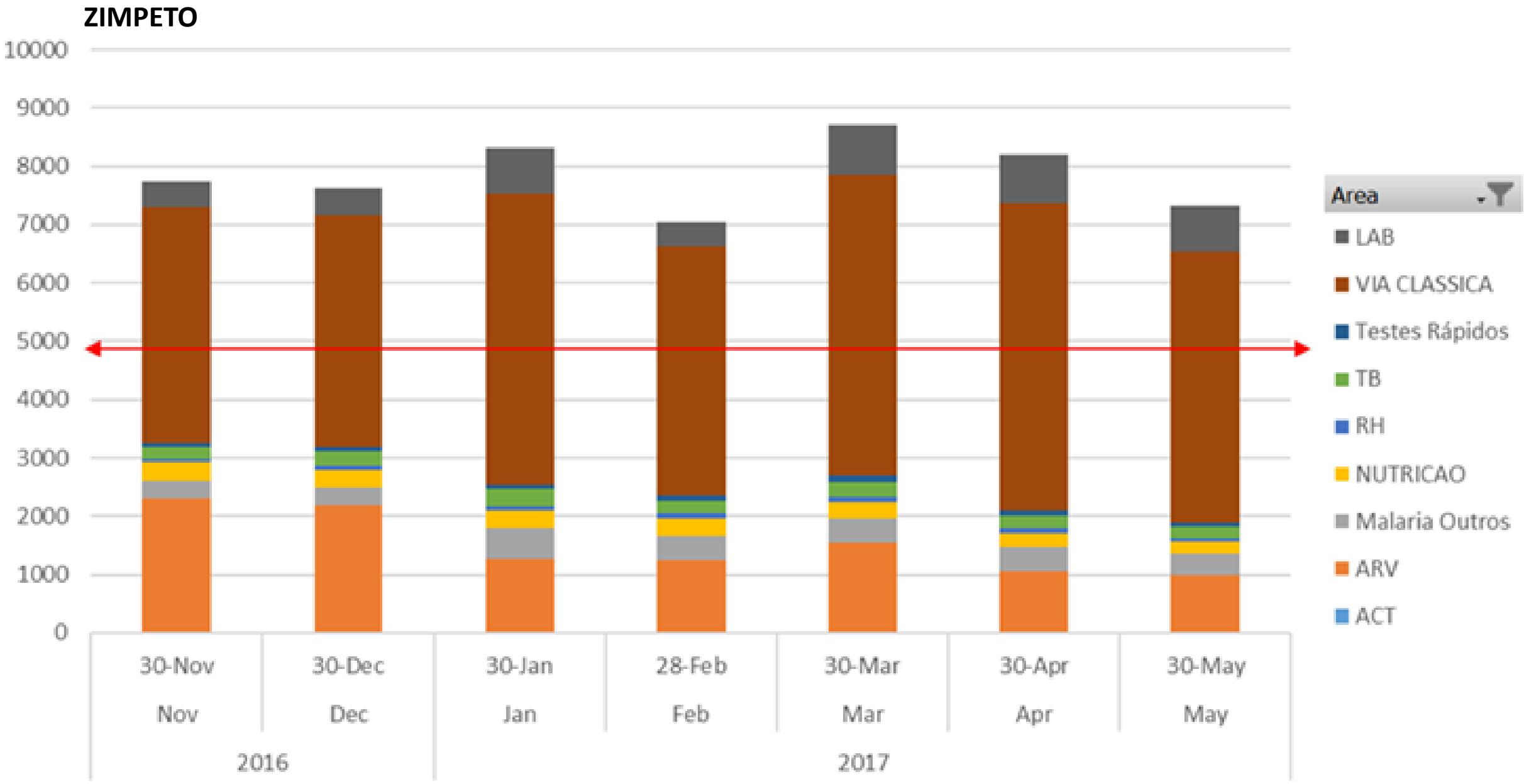
REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Central de Medicamentos e Artigos Médicos

Armazenagem

2017 PEPFAR Partner's Meeting

22 Junho 2017

Dispensa de ARVs para 3 Meses Agosto 2016 – Abril 2017