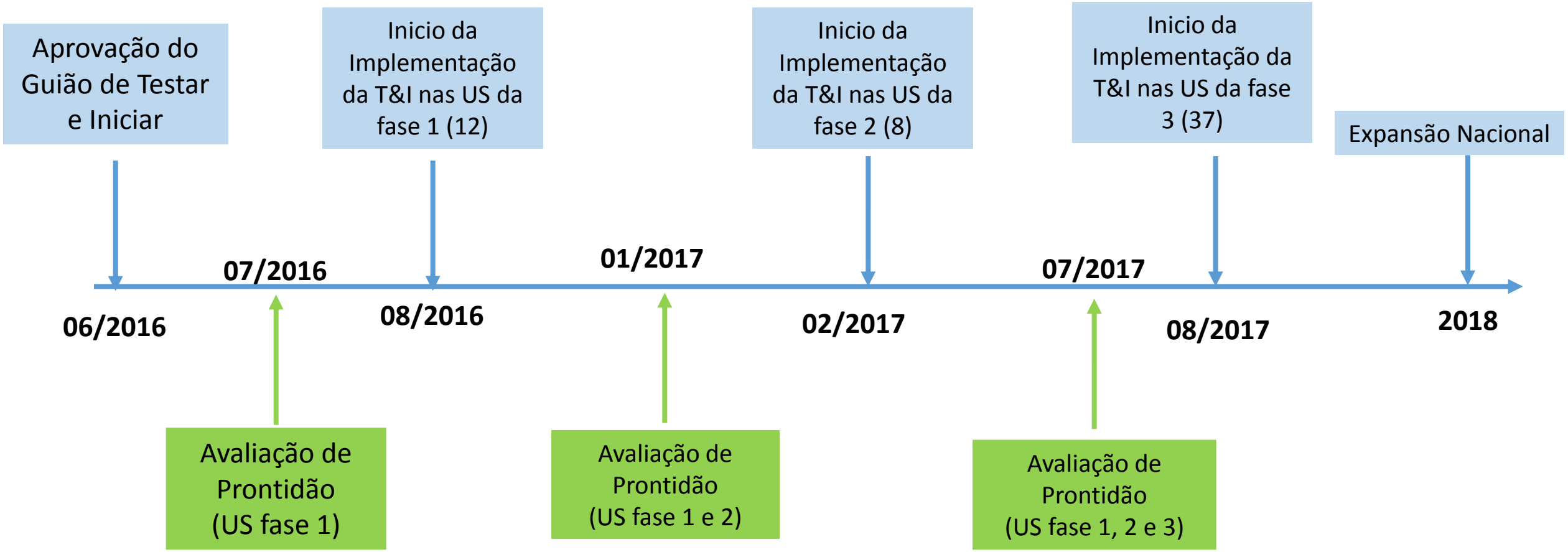
Ponto de Situação da Abordagem de Testar e Iniciar

Ministério da Saúde

31 de Janeiro de 2018

Cronograma da Abordagem de Testar e Iniciar



Condições Definidas Para a Implementação do T&I

Capacitação:

- Carga Viral
- Dispensa Trimestral
- Pacote de T&I

Avaliação de Prontidão

APOIO AO SISTEMA:

Recursos Humanos

Infraestrutura

Logística

Expansão do sistema laboratorial

INSUMOS 100%: Testes rápidos, ARVs, CV ,Bioquímica

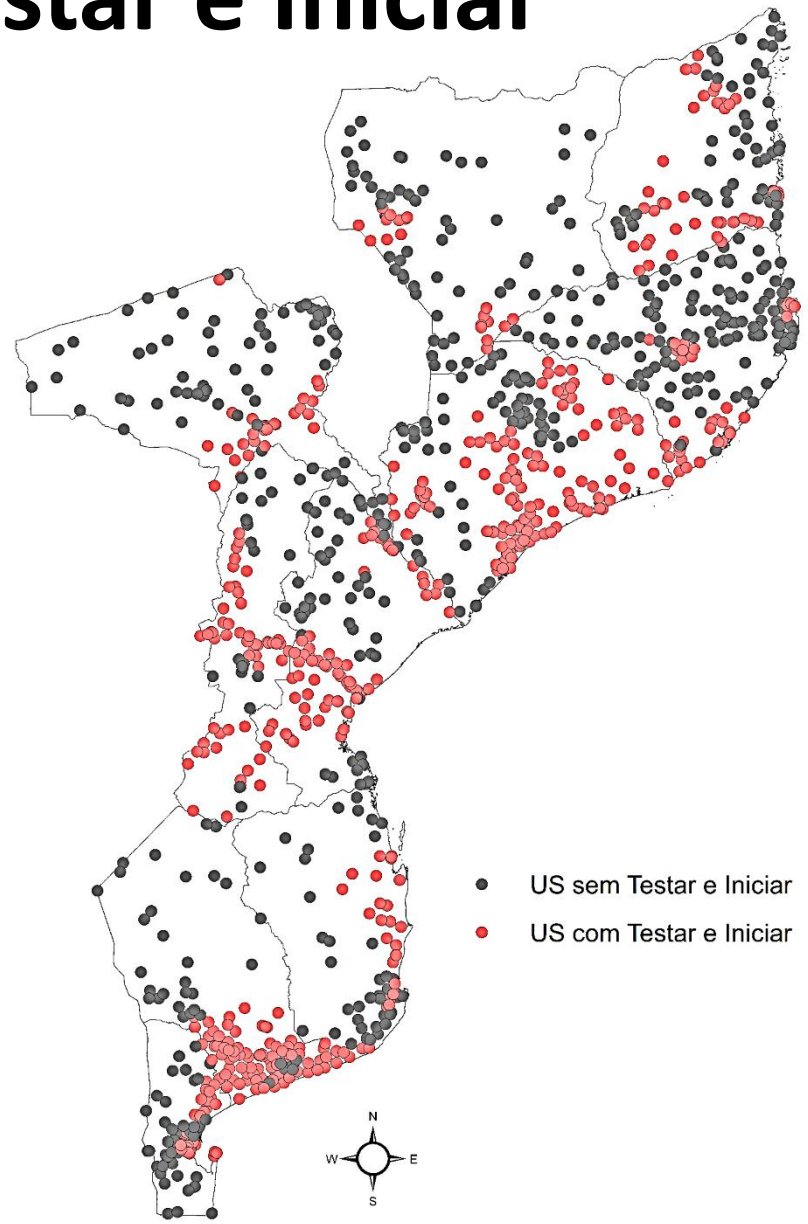
APOIO PROGRAMÁTICO: retenção , Reforço da Qualidade de serviços clínicos

Sistemas Eletrónicos de Seguimento de Pacientes

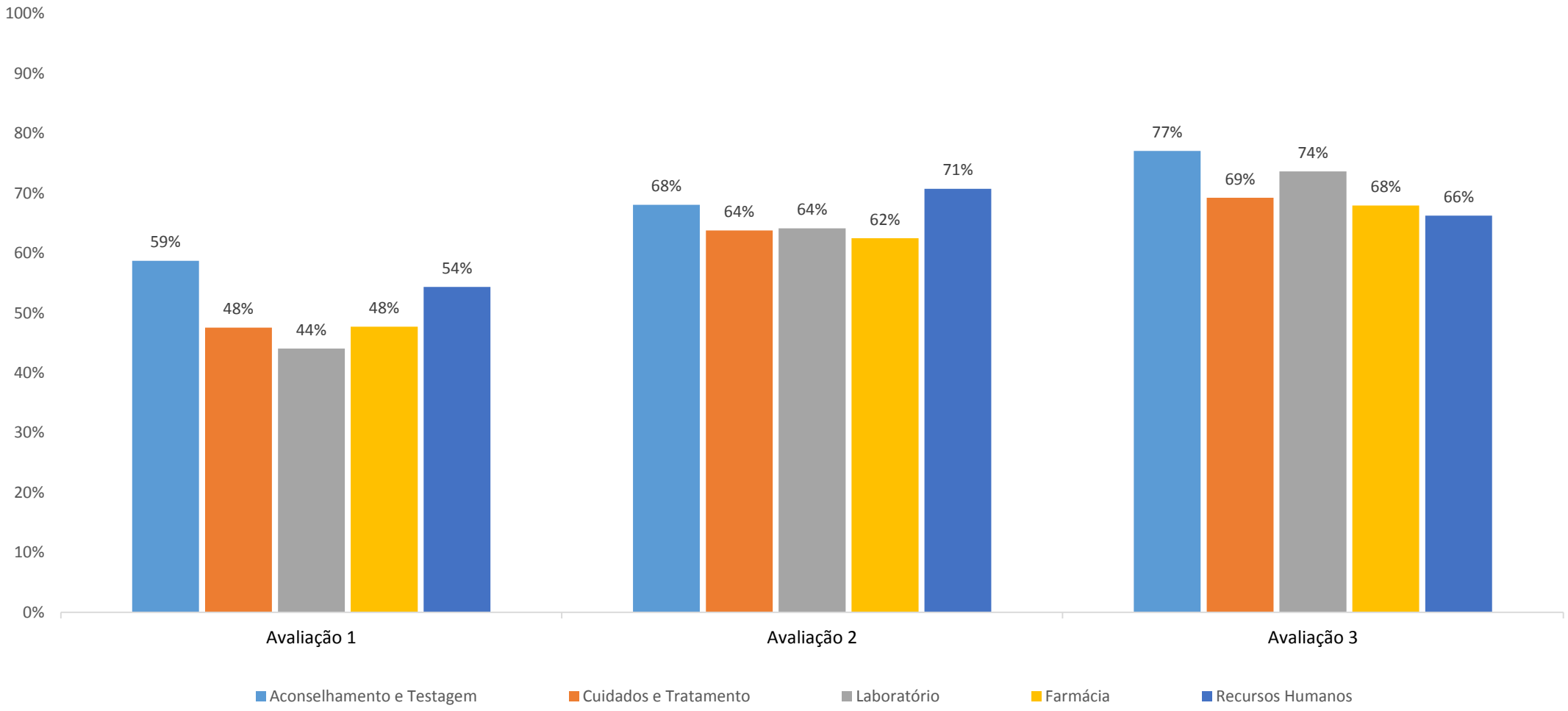
Implementação do Testar e Iniciar

Nível nacional, até Dezembro de 2017:

- **<u>65 distritos</u>** a implementarem testar e iniciar (649 US)
  - 649/1.320 = 49% das US TARV a implementarem testar e iniciar
  - Estas US abrangem aproximadamente 76% dos pacientes activos em TARV no país
  - Os distritos representam aproximadamente 75% das PVHIV no país



Resultado da Avaliação de Prontidão para o T&I, por áreas avaliadas



Resultado da Avaliação de Prontidão para o T&I, por provincias

	Data					
province	Count of health facility	Aconselhamento e Testagem	Cuidados e Tratamento	Laboratório	Farmácia	Recursos Humanos
Cabo Delgado	52	62%	48%	46%	43%	46%
Cidade de Maputo	20	76%	79%	68%	84%	70%
Gaza	88	69%	57%	74%	51%	63%
Inhambane	45	61%	43%	22%	50%	44%
Manica	60	55%	49%	35%	53%	50%
Maputo Provincia	24	70%	71%	68%	61%	62%
Nampula	45	58%	35%	55%	43%	63%
Niassa	25	66%	43%	34%	58%	44%
Sofala	38	65%	53%	56%	58%	59%
Tete	32	65%	67%	63%	57%	68%
Zambézia	220	60%	54%	62%	44%	60%
Grand Total	**649**	**62%**	**53%**	**56%**	**50%**	**57%**

Áreas para Tomada de Atenção(1)

ATS

- Gestão e consumo de testes rápidos
- Identificação de espaços apropriados para testagem
- Qualidade de testagem

Retenção e APSS&PP

- Implementação na integra de APSS&PP em espaços apropriados
- Implementação de modelos diferenciados

Monitoria de Pacientes

- Identificação atempada de falência terapêutica
- Criação de demanda
- Melhoria da capacidade laboratorial :
  - ✓ Reforço para o uso de carga viral, bioquímica e outras análises pertinente
  - ✓ Melhoria de procedimentos de referenciamento de amostras
  - ✓ Melhoria do tempo de resposta laboratorial e uso do resultado

Áreas para Tomada de Atenção(2)

logística

- Apoio ao Plano Estratégico de Logística Farmacêutica (quantificação, transporte, distribuição e armazenamento)

Monitoria e Avaliação

- Implementação de avaliações internas da qualidade de dados

Recursos Humanos

- Implementação do Plano de Desenvolvimento dos Recursos Humanos:
  - Plano de profissionalização da gestão dos gestores do SNS desde as US até o nivel central (Pro RH)
  - ✓Disponibilidade de RH
  - ✓Capacitação nas áreas chaves
  - ✓Mentoria

Áreas para Tomada de Atenção(3)

Informação Estratégica

- Desenvolvimento e Implementação do Sistema electrónico de seguimento de pacientes (inclusão de módulos de farmácia e laboratório).
- Infraestrutura tecnológica para o apoio a implementação do sistema electrónico de seguimento do paciente Infraestrutura física;

Infraestura

- Infraestrutura física (construção e expansão)

Obrigada

RESULTADOS PRELIMINARES DE SPECTRUM 5.63

SPECTRUM 5.63

2018

* Foi actualizado o modelo de Spectrum (Spectrum 5.63) em Janeiro de 2018, que levou ao aumento de estimativas de PVHIV em aproximadamente 16%, principalmente devido a:

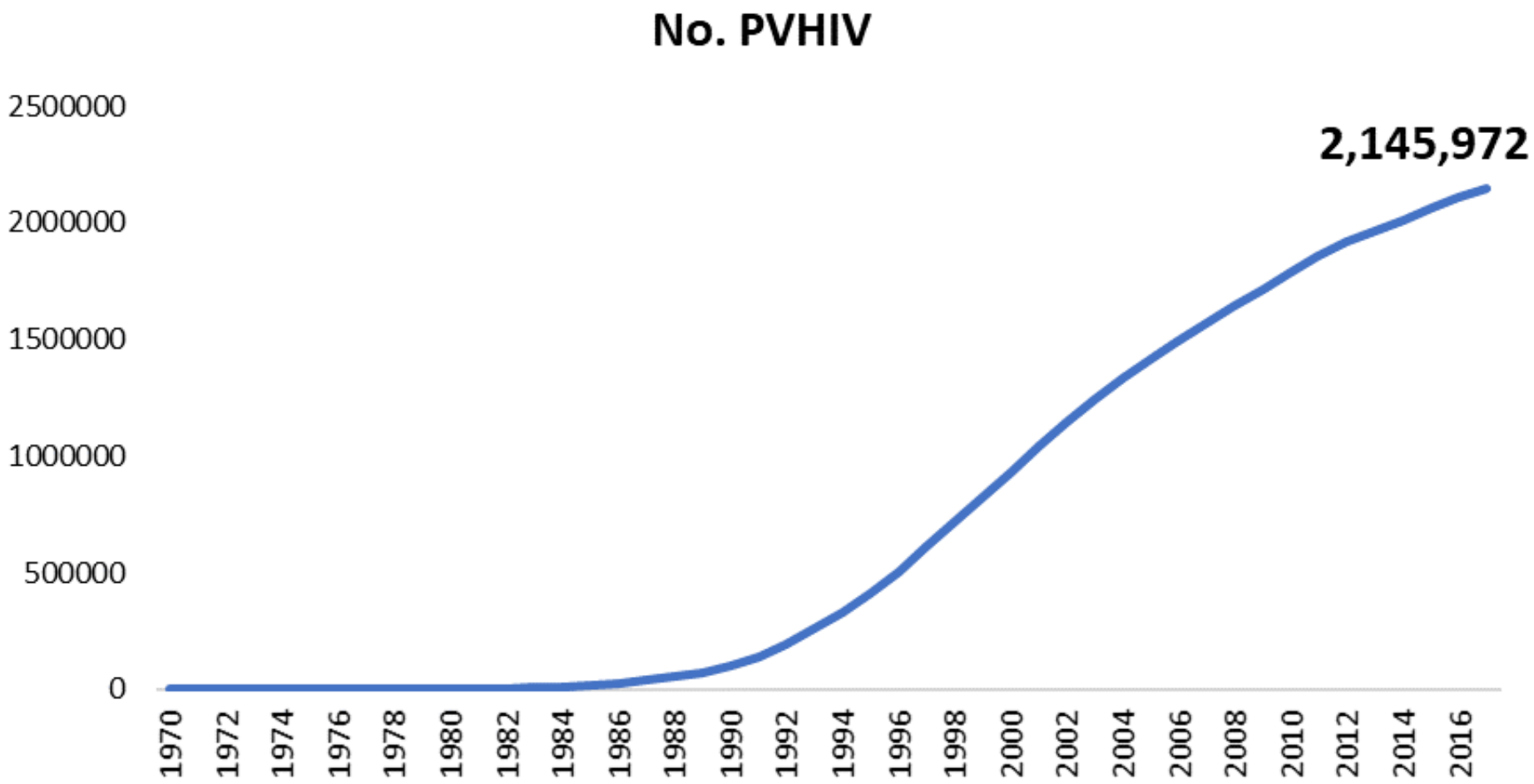
    - Inclusão de dados preliminares do Censo 2017 (aumento na população)

PROJECÇÕES SPECTRUM 5.63

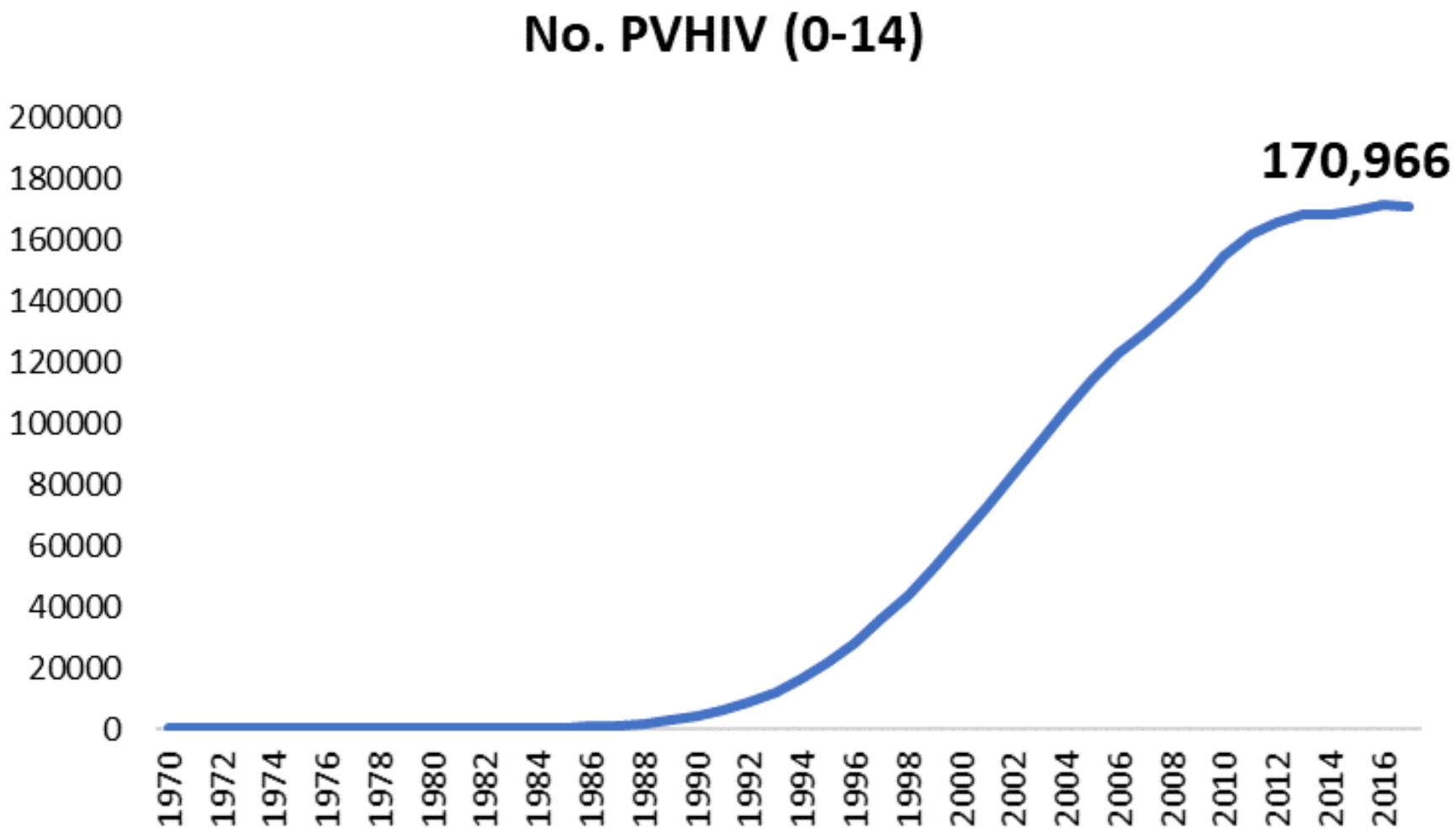
* Comparação entre os resultados de 2017 da versão anterior com a versão actual de Spectrum

2017	PVHIV-Spectrum 5.56	PVHIV-Spectrum 5.63	% diferença PVHIV
Adultos	1,659,267	1,975,006	19%
Crianças	192,728	170,966	-11%
Total	**1,851,995**	**2,145,972**	**16%**

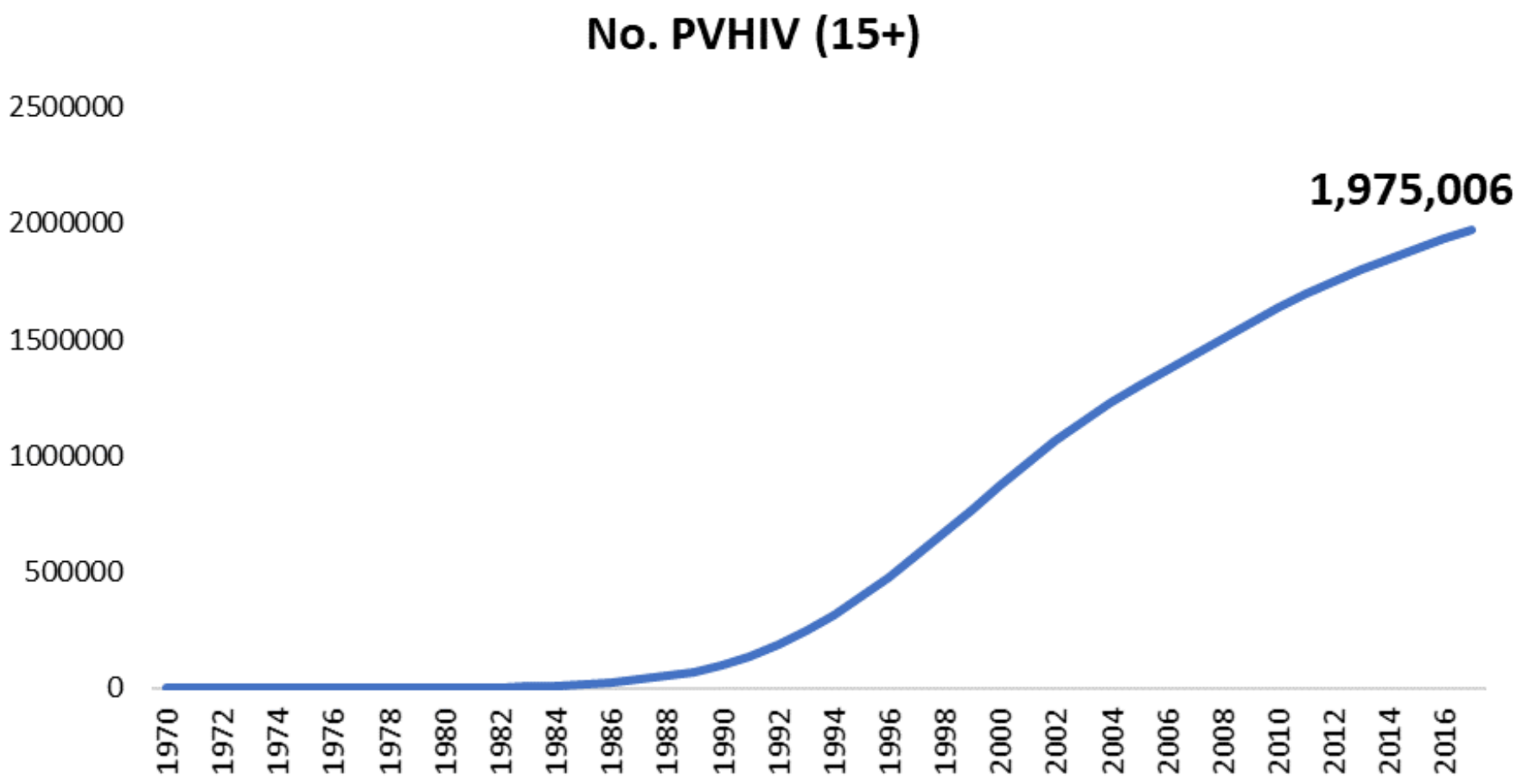
PROJECÇÕES SPECTRUM 5.63 (2017)



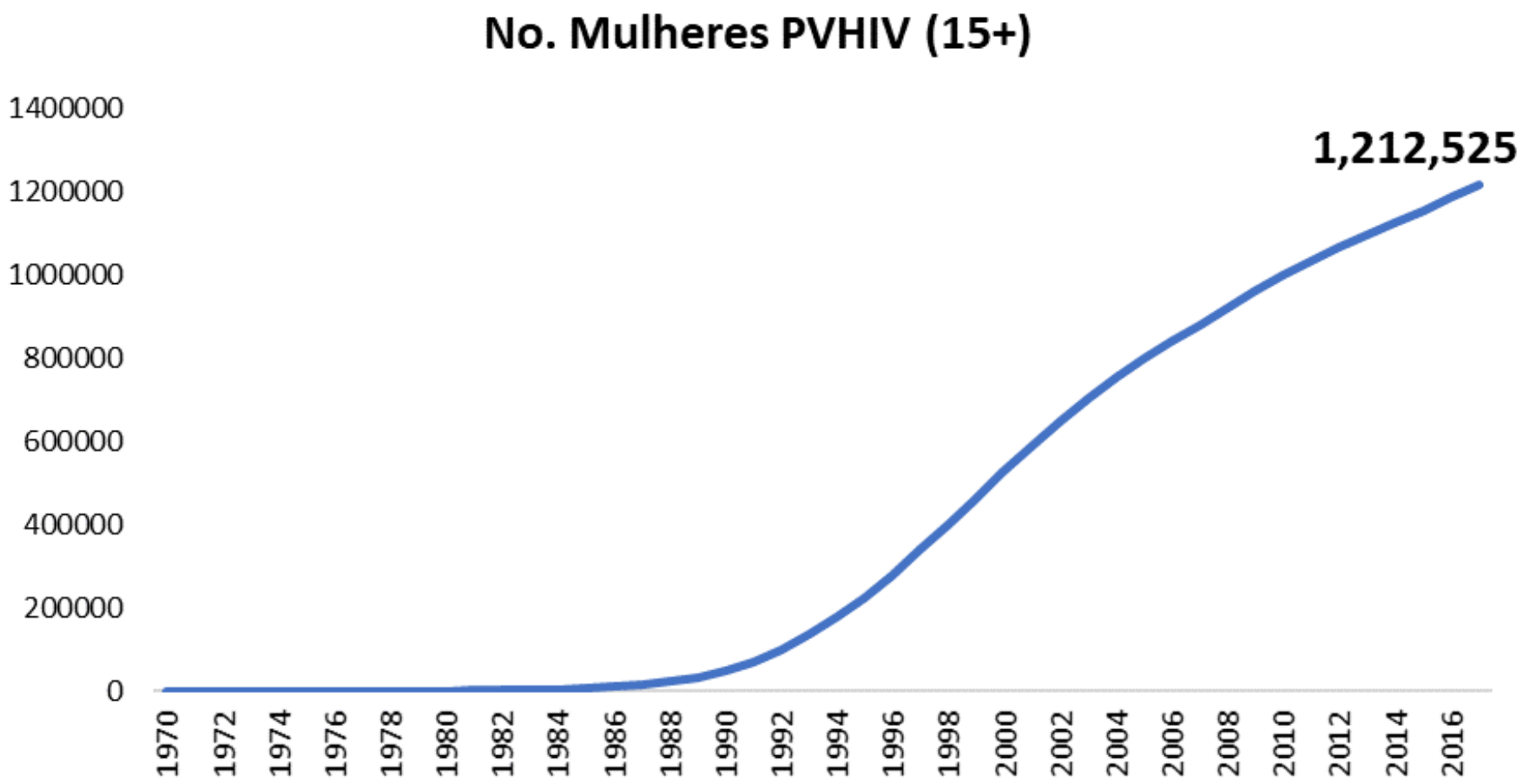
PROJECÇÕES SPECTRUM 5.63 (2017)



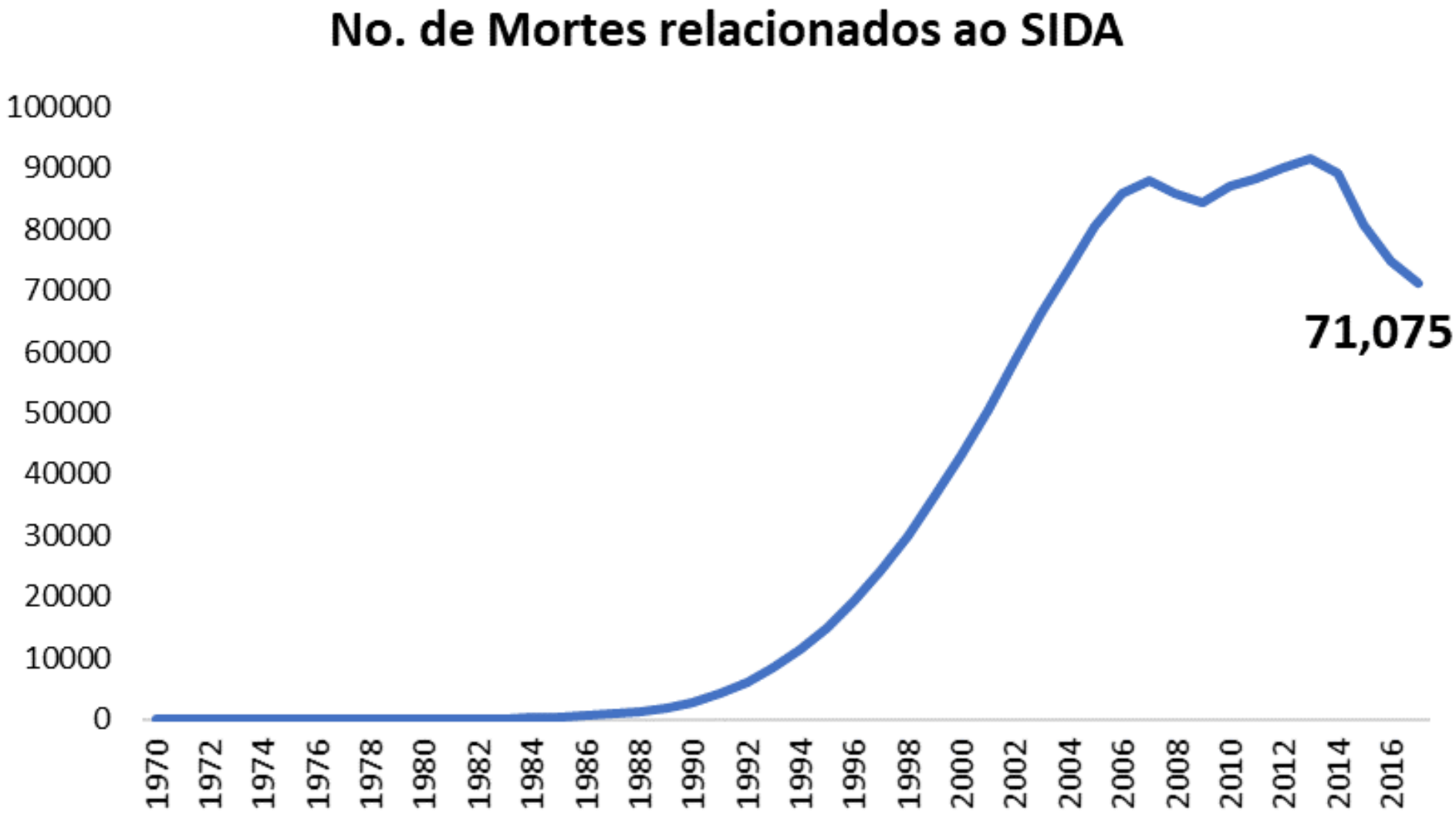
PROJECÇÕES SPECTRUM 5.63 (2017)



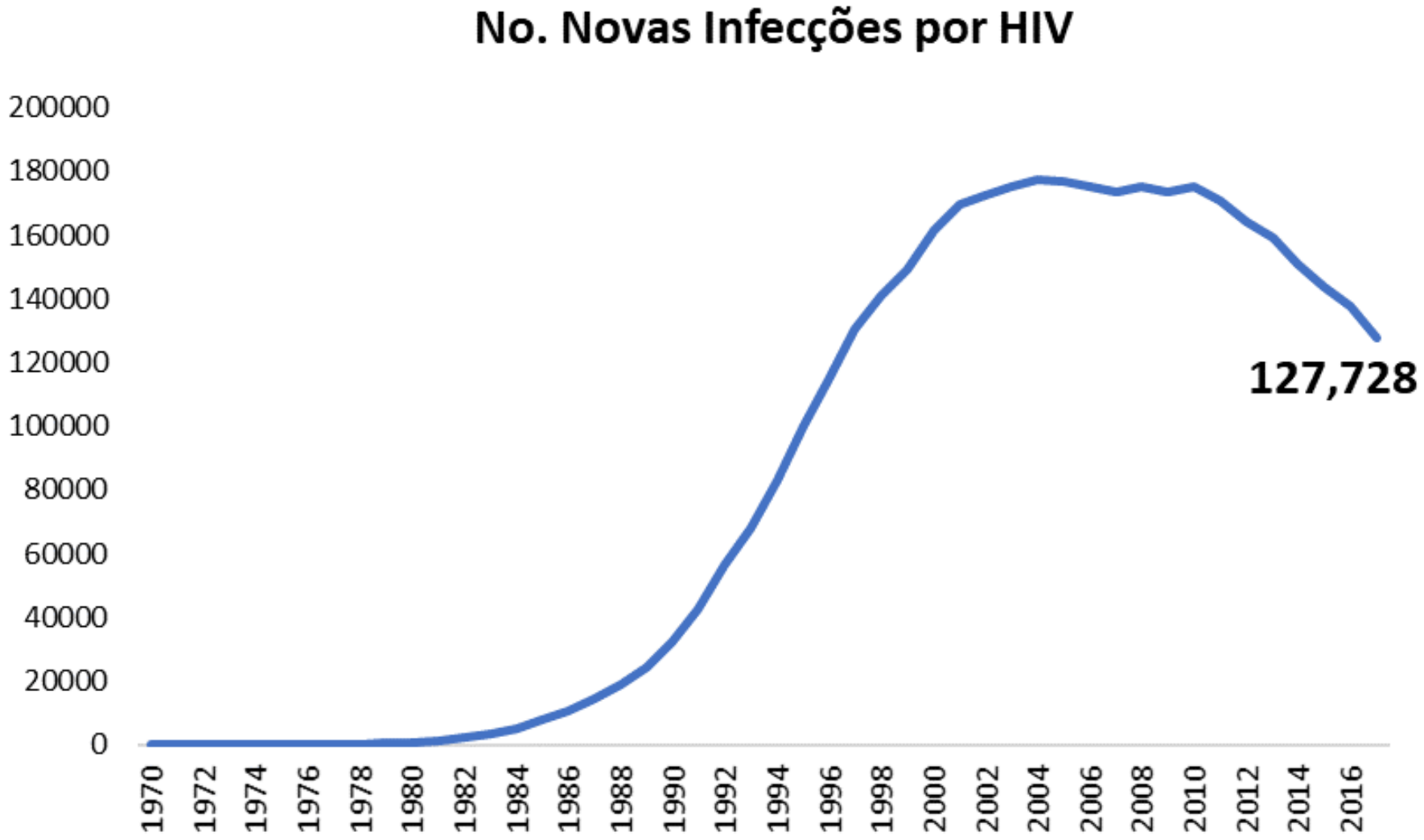
PROJECÇÕES SPECTRUM 5.63 (2017)



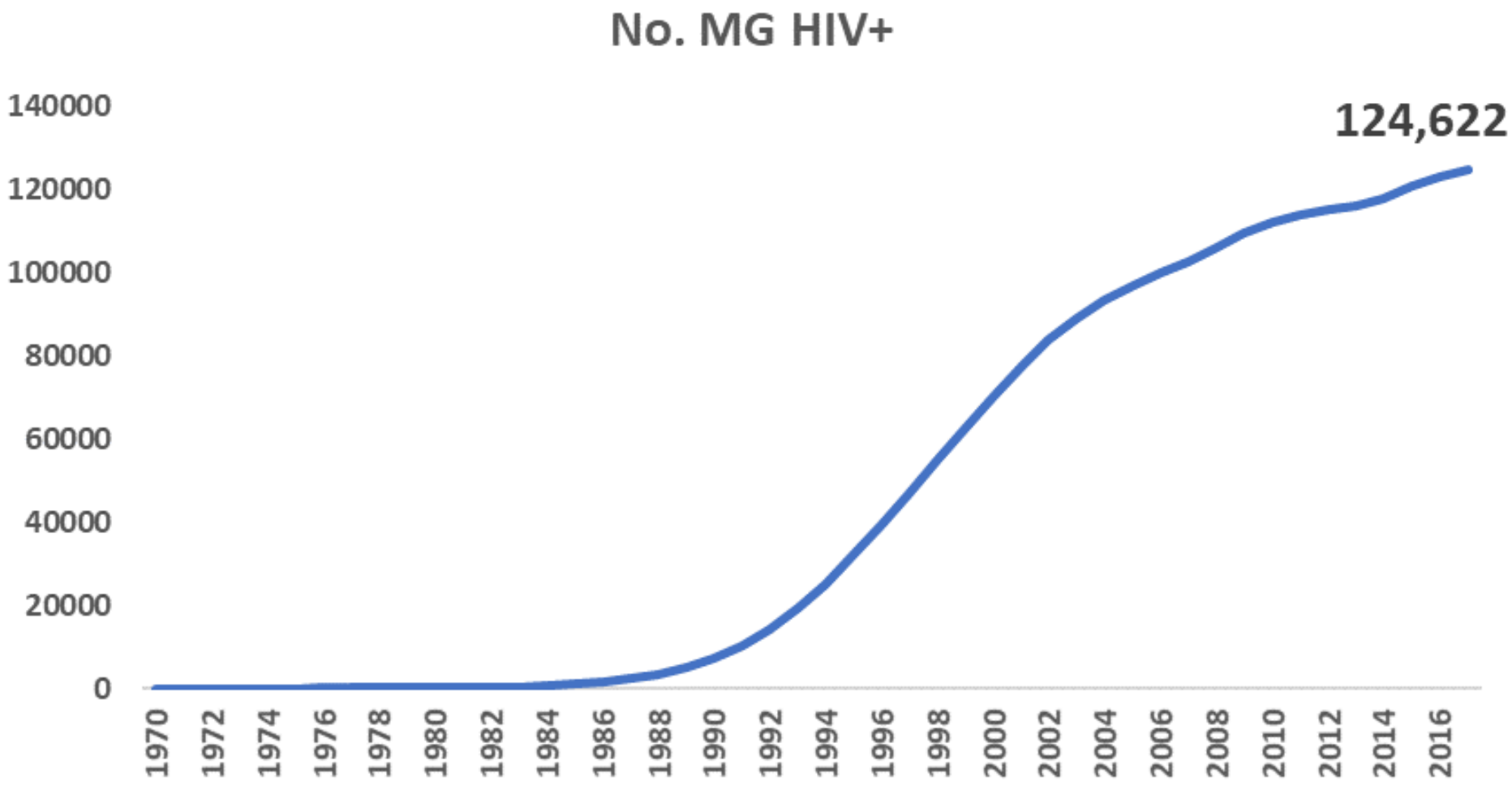
PROJECÇÕES SPECTRUM 5.63 (2017)



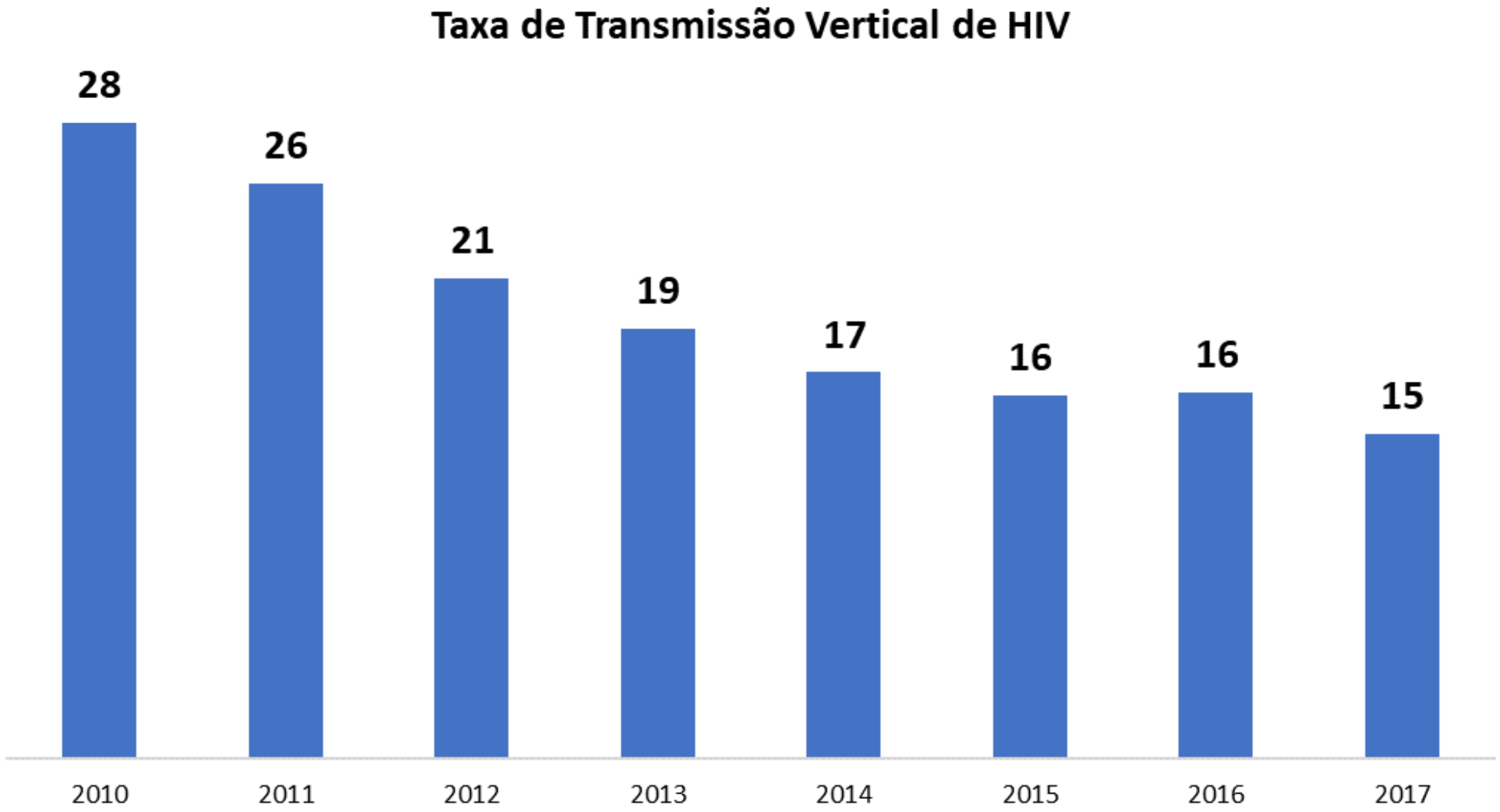
PROJECÇÕES SPECTRUM 5.63 (2017)



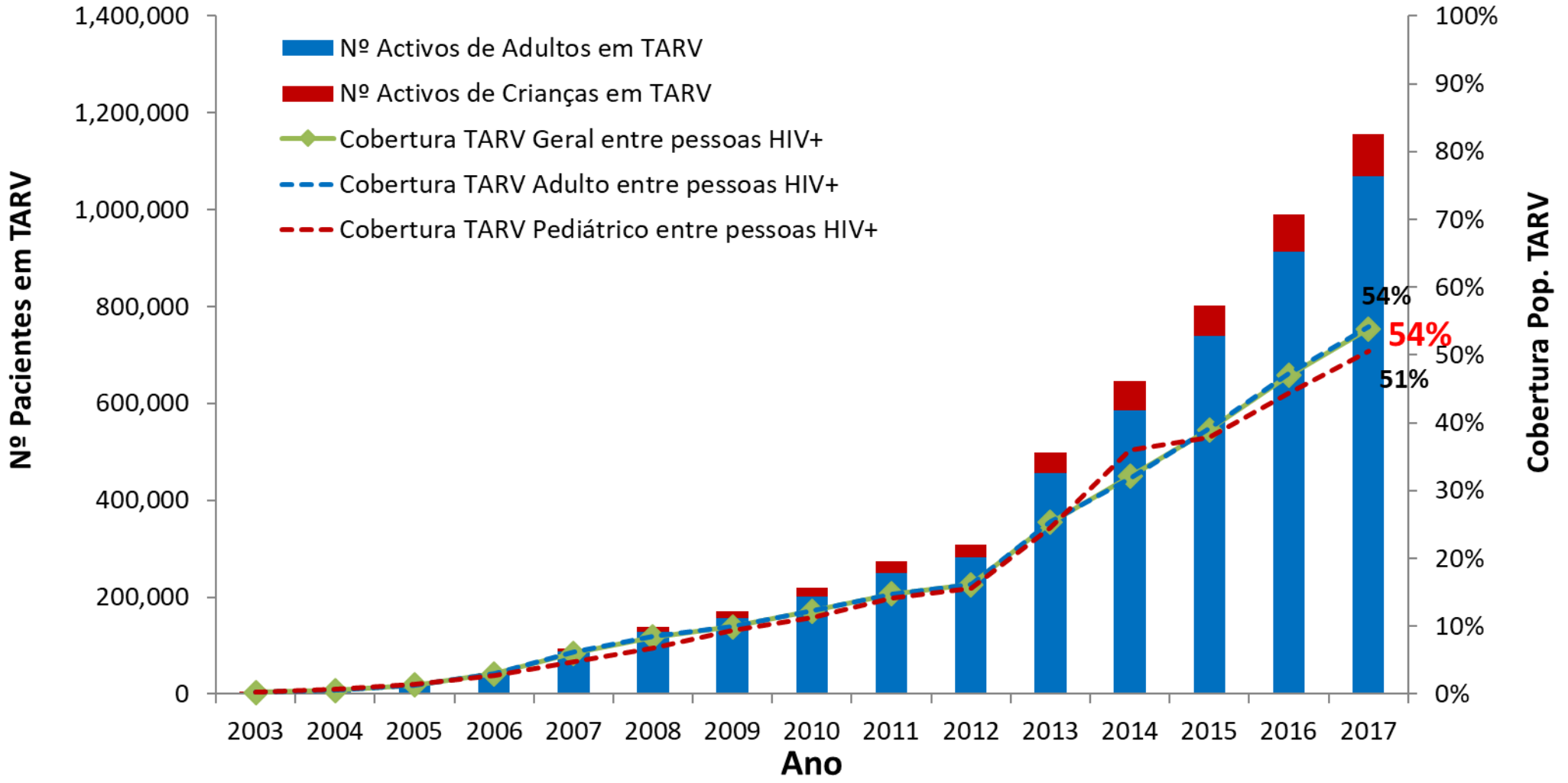
PROJECÇÕES SPECTRUM 5.63 (2017)



PROJECÇÕES SPECTRUM 5.63 (2017)

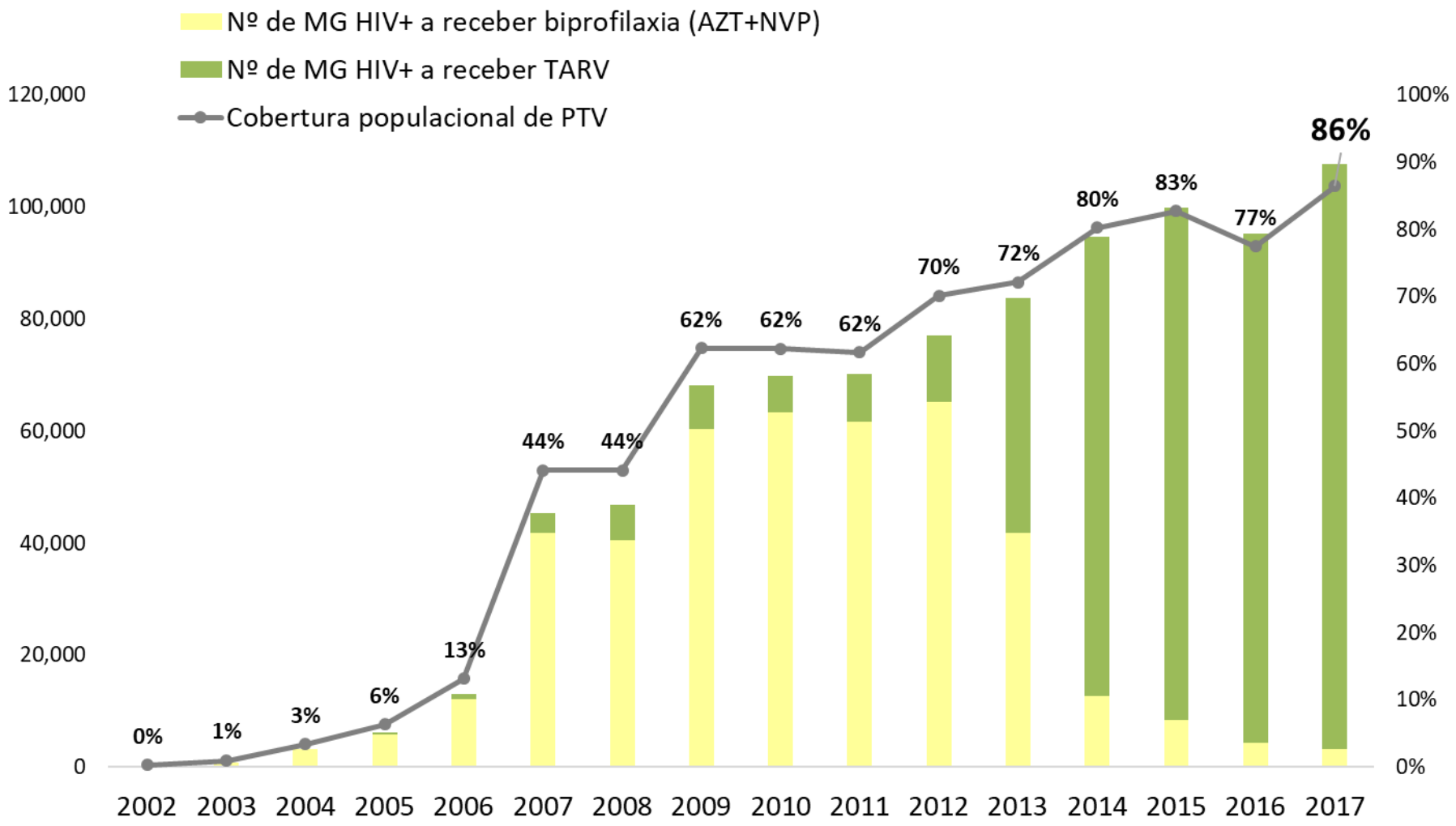


COBERTURA TARV ENTRE PVHIV



* 54% (1,156,101) das PVHIV estimadas no país estavam em TARV até Dez-2017

COBERTURA PTV ENTRE MG HIV+



* 86% (107,758) das MG HIV+ estimadas no país estavam em PTV até Dez-2017

METAS 2018-2020

* Com o aumento da estimativa de PVHIV, as metas de 2019-2020 do PNC ITS-HIV/SIDA terão que ser alteradas para responder a Declaração Política (90-90-90) até 2020
  * Até 2020, 81% das PVHIV no país deverão estar em TARV

OBRIGADA

Overview of the Global Fund Grants for 2018-2020

Mozambique PEPFAR COP18 meeting

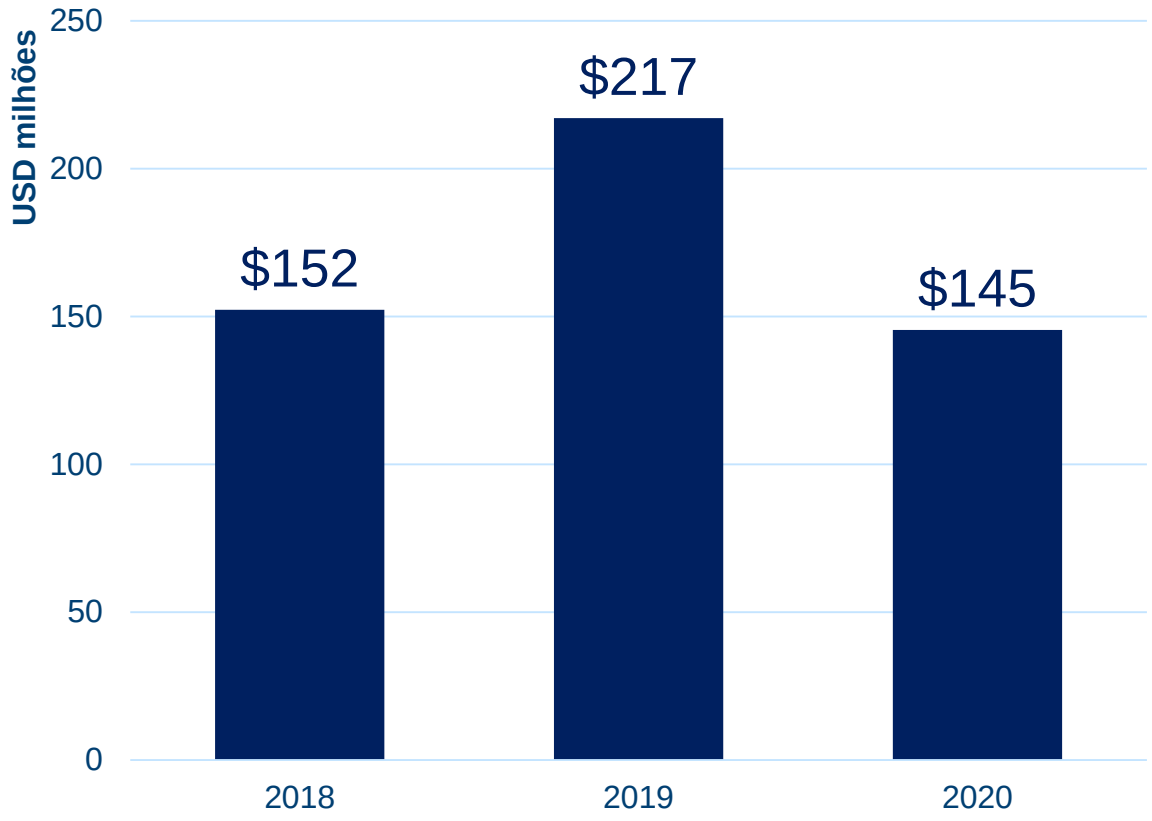
31 January 2018
Maputo, Mozambique

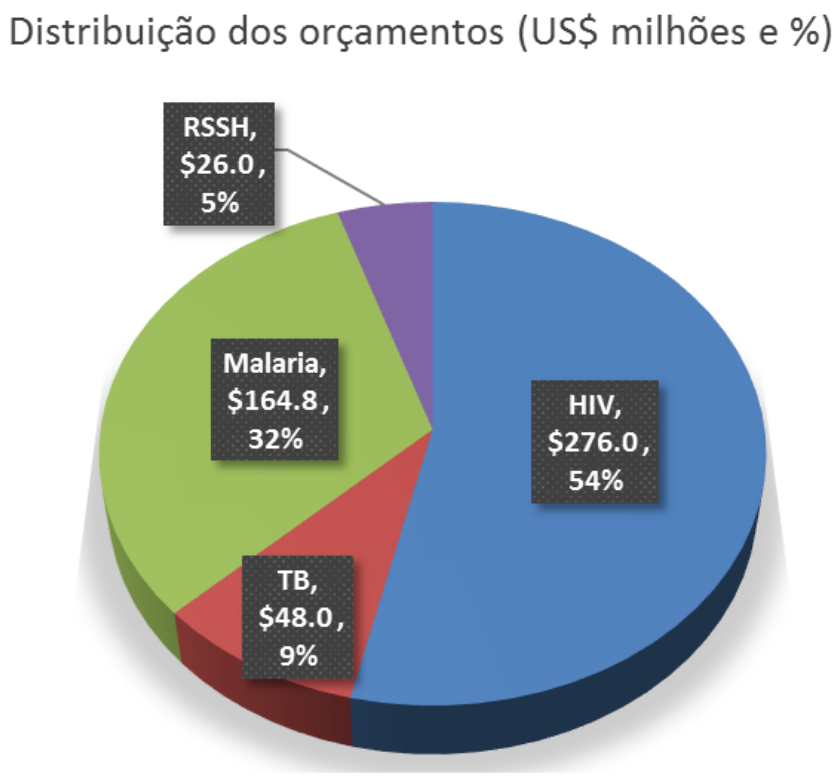
The Global Fund

Conteúdo da apresentação

- Orçamentos das subvenções para 2018-2020
- Áreas programáticas e metas:
- Tratamento
- Prevenção
- Retenção
- RSSH
- Áreas colaborativas com o COP18

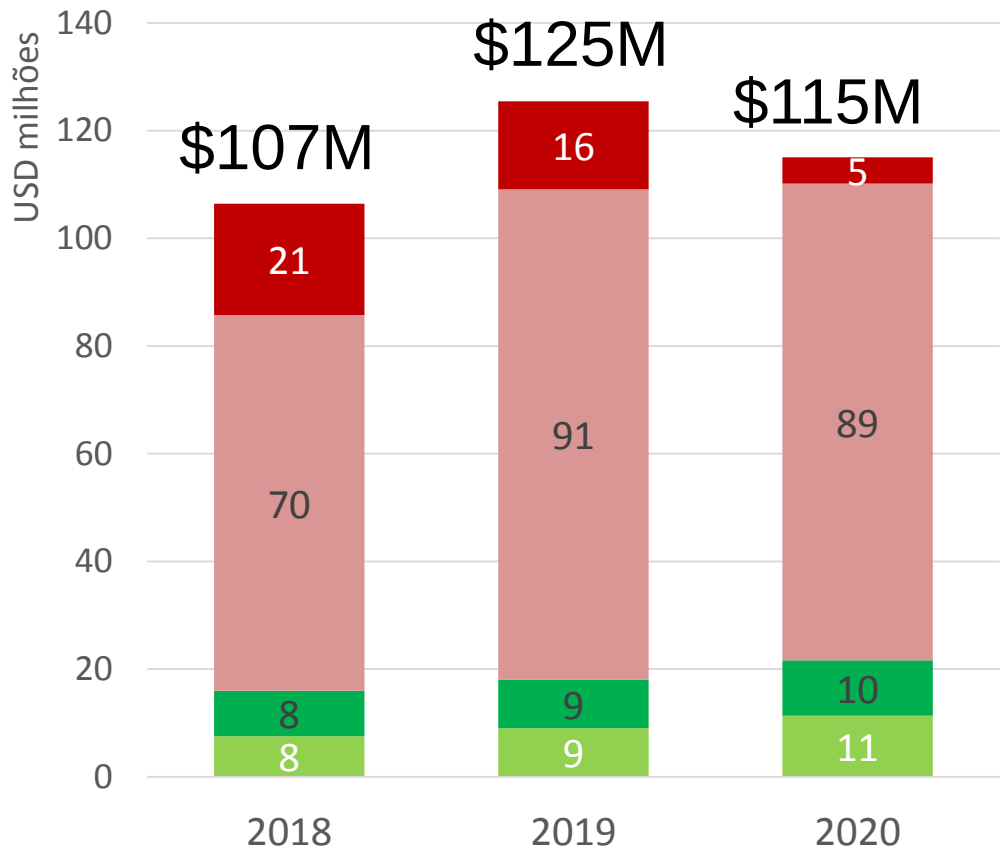
Portfólio do Fundo Global 2018-2020 em Moçambique: US$ **515M** aprovados para as novas subvenções





Nota: Esta análise não inclui os fundos complementares para o sistema de informação US$ 3.0 milhões e para direitos humanos US$ 4.7 milhões

Distribuição dos orçamentos para HIV e TB por subvenção
($347 milhões)



MOZ-T-MOH → $ 42 milhões

MOZ-H-MOH → $ 249 milhões

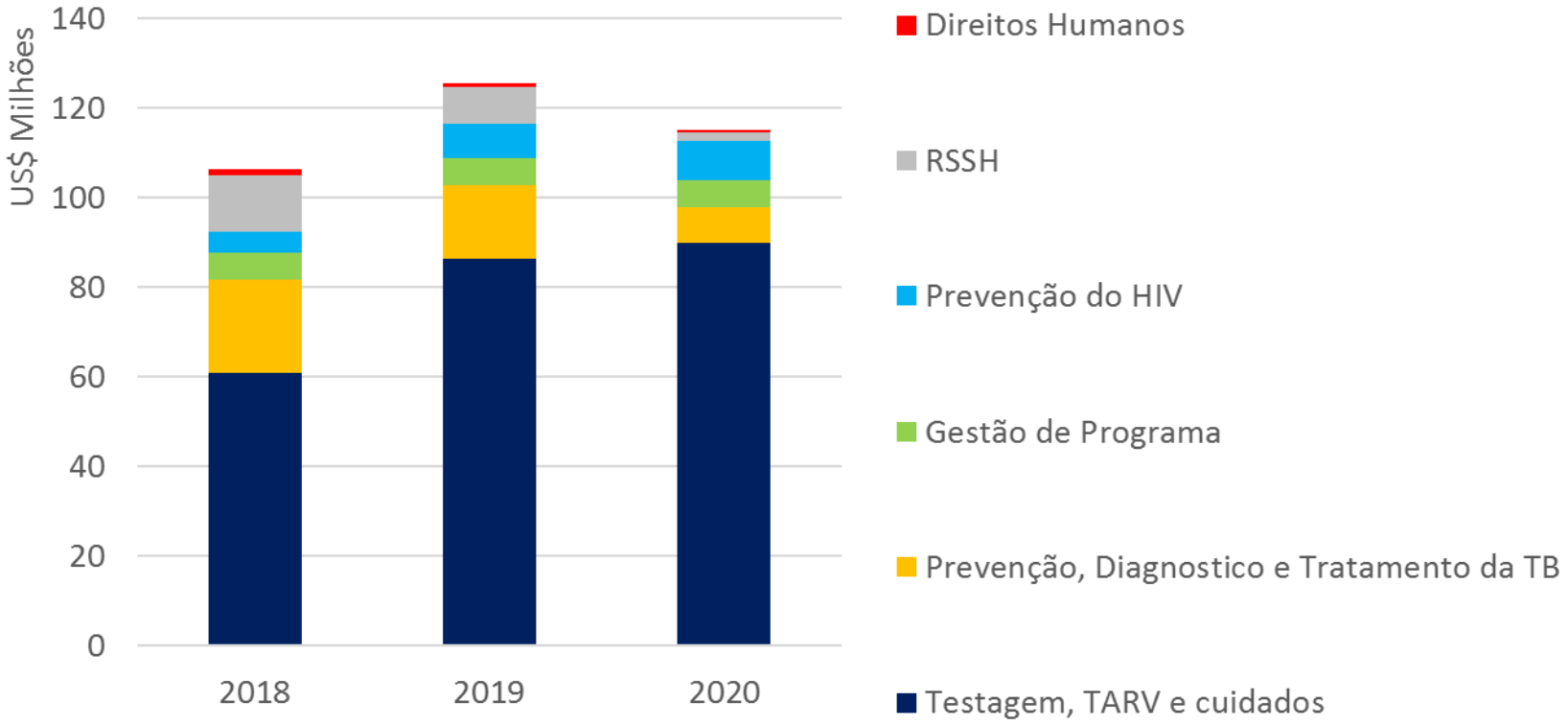
MOZ-H-FDC → $ 28 milhões

MOZ-C-CCS → $ 28 milhões

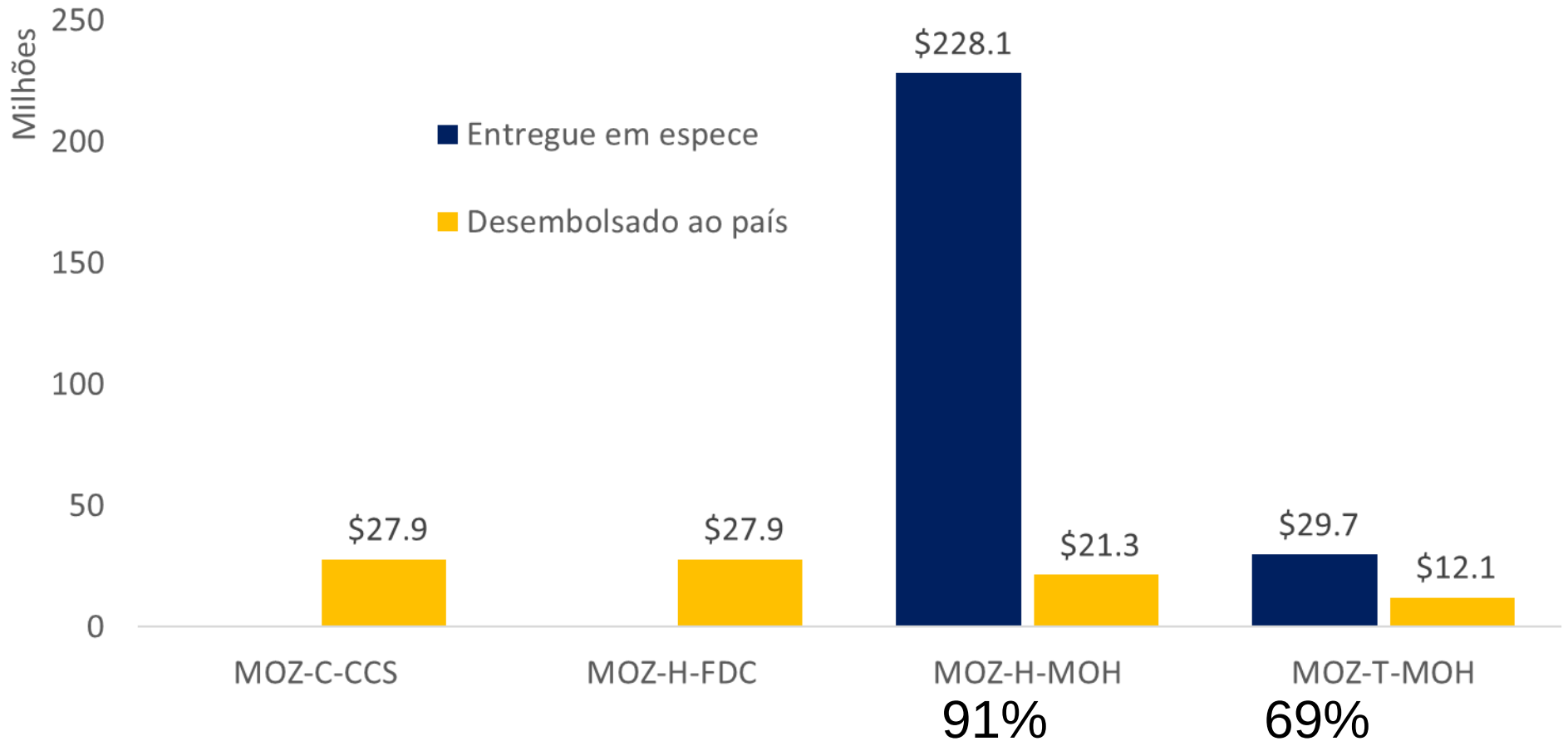
The Global Fund · Le Fonds mondial · El Fondo Mundial · Глобальный фонд · 全球基金 · الصندوق العالمي

Nota: esta análise não inclui os fundos complementares para o sistema de informação US$ 3.0 milhões e para direitos humanos US$ 4.7 milhões

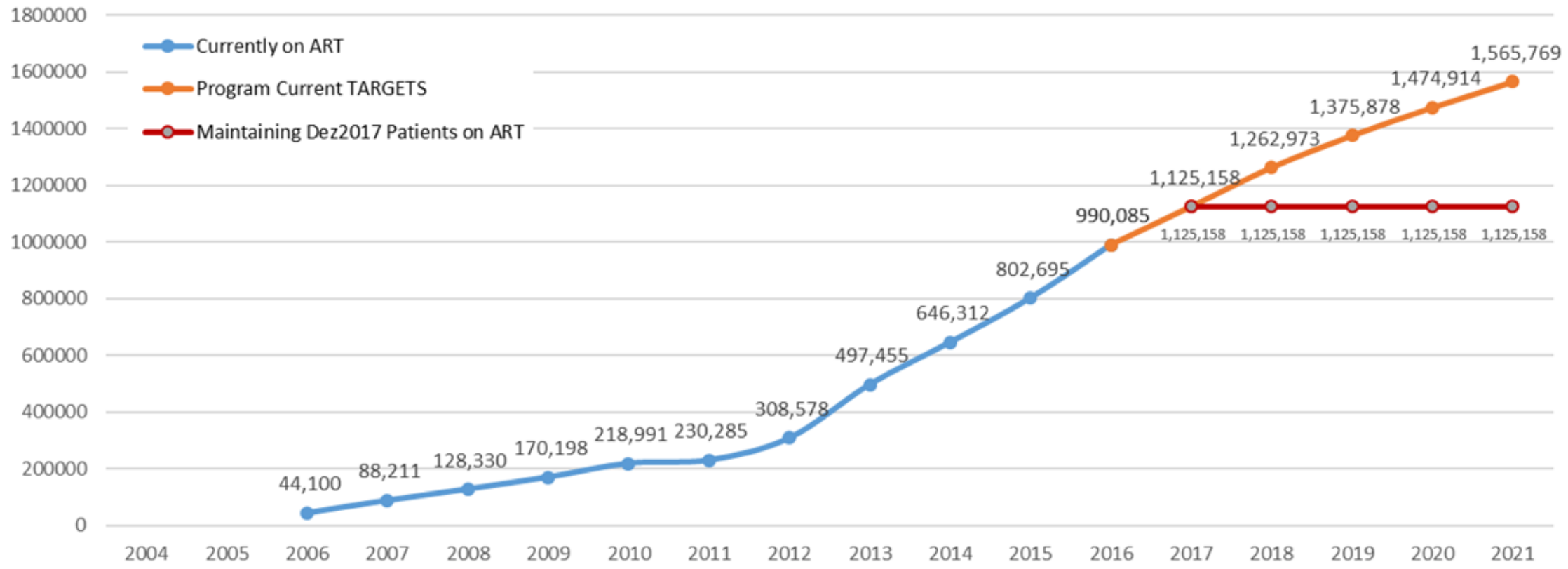
Distribuição dos orçamentos por área programática



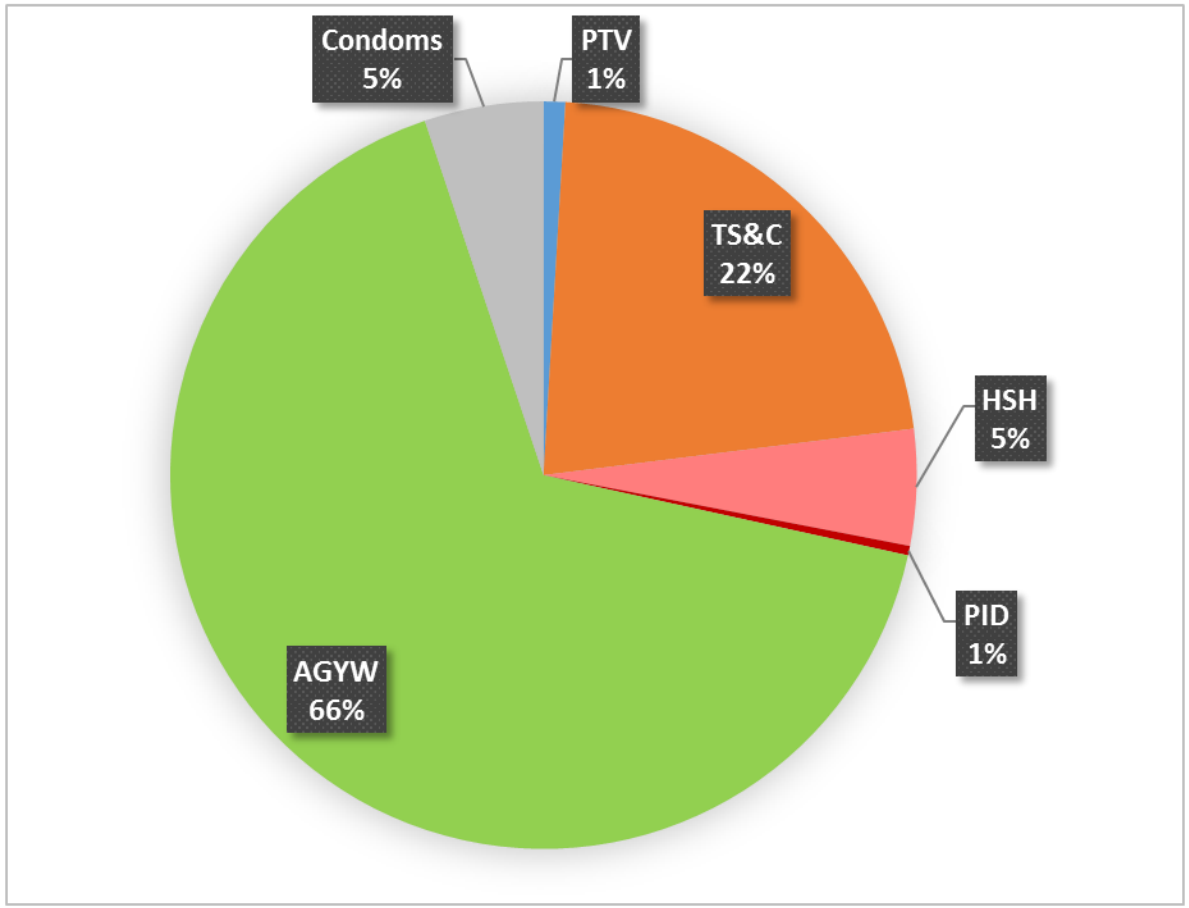
Orçamento em espécie por subvenção



Meta de TARV da subvenção de HIV - MISAU



Prevenção do HIV - $ 20.9 M



FDC:
$ 4.0 M – TS & clientes
$ 0.4 M - HSH
$ 0.1 M - PID
$ 12.0M - AGYW

MISAU:
$ 1.8 M - AGYW
$ 0.5 M – TS & clientes (IBBS)
$ 0.6 M – HSH (IBBS)
$ 0.2 M - PTV
$ 0.9 M – Condoms

Metas de prevenção ambiciosas até 2020 (FDC)

Pacotes compreensivos para adolescentes e mulheres jovens:

Novo
- #466’617 adolescentes (10-14);
- #402’507 adolescentes (15-19);
- #328’509 mulheres jovens (20-24).

Prevenção focada em populações-chave

- #63’868 TS&C
- #6’367 HSH

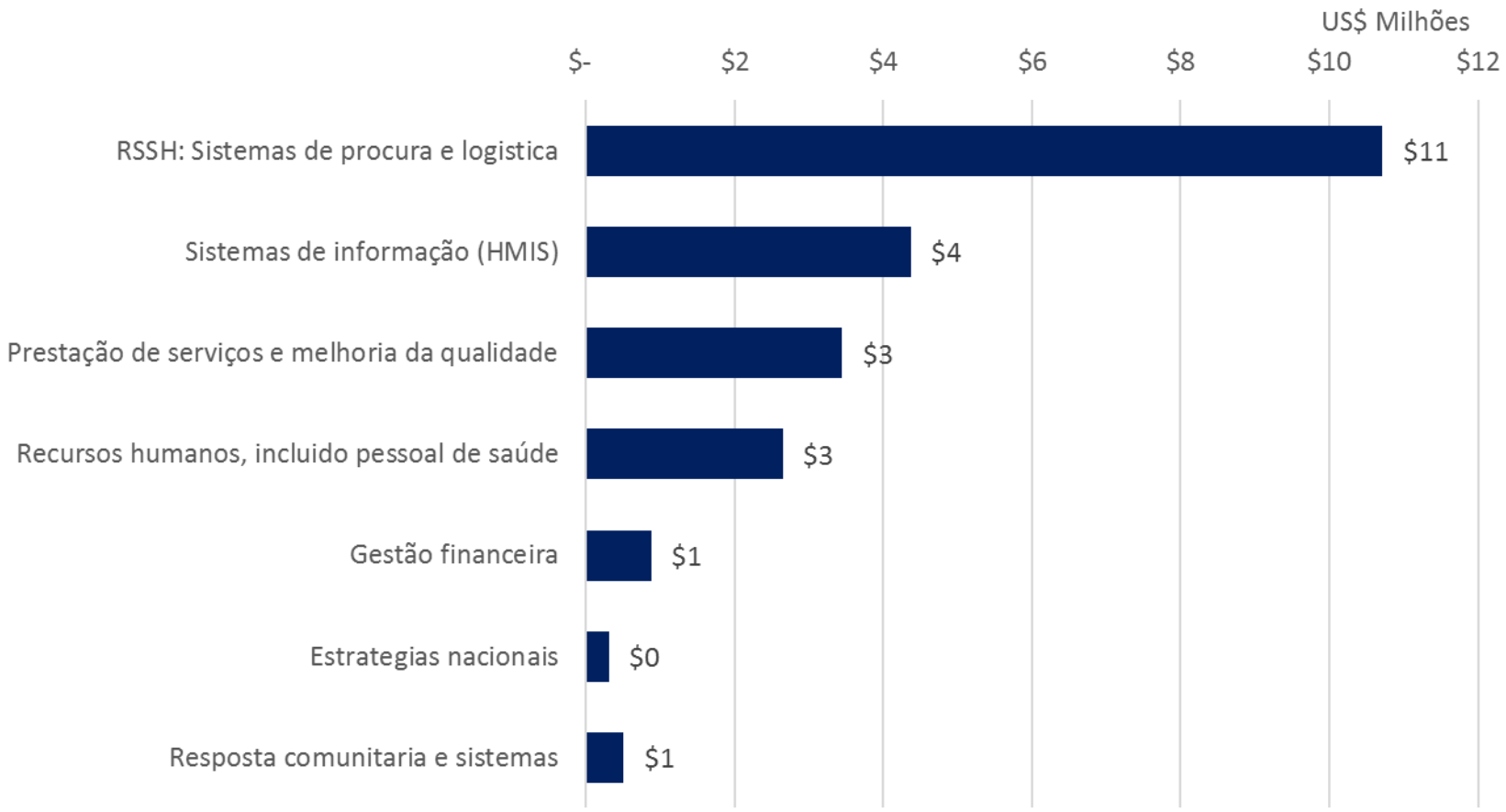
Novo
- #500 PID (somente em 2020)

Atividades comunitárias para identificar novos casos de TB e melhorar a retenção ao TARV (CCS)

- US$ 7.1 milhões para detecção de novos casos e diagnóstico da TB
  - Notificar 144’122 novos casos de TB (referenciados pelos ativistas)
  - Assegurar o transporte das amostras dos Distritos às Províncias.

- US$ 12.7 milhões para reforçar a adesão e retenção ao TARV em 9 Províncias
  - Atingir 224’270 pacientes em TARV faltosos
  - Fornecer pacotes de serviços compreensivos para reforçar a adesão ao TARV

$ 23 milhões para o reforço do sistema de saúde (RSSH)



Fortalecimento do Sistema – Cadeia de abastecimento

$ 8.0 M	(CMAM)	Renovação e extensão dos armazéns, PLM
$ 1.7M	(Pharm. Dpt)	QA/QC, farmacovigilância, capacitação
$ 0.6 M	(C.A.)	Viaturas, equipamentos nos armazéns
$ 10.3 M	**TOTAL**	

Fortalecimento do Sistema – HMIS

$ 2.3 M	(DTIC)	Equipamento de TI, rede, salários, supervisão
$ 1.5 M	(DIS)	SIS-MA
$ 0.3 M	(FDC)	Sistema de colheita de dados
$ 0.3 M	(CCS)	Sistema de colheita de dados
$ **4.3 M**	**TOTAL**	

(não inclui ainda os $ 3 M de fundos catalíticos, para SIS-MA e C-HMIS)

Fortalecimento do Sistema – Laboratórios

$ 1.3 M	(INS)	Sistema de EQA
$ 2.1 M	(DNAM)	Transporte de amostras, capacitação, impressos
$ 3.4 M	**TOTAL**	

Fortalecimento do Sistema –Recursos Humanos

$ 2.5 M	(DRH)	Cursos de Promoção: 6 Técnicos de Farmácia, 6 Técnicos de Laboratório, 3 ESMI, 8 Técnicos de Medicina Geral
$ **2.5 M**	**TOTAL**	

Desenvolvimento desde o último período (2015-2017)

Portfólio em total: financiamento não aumentou
Continuação:
- Proporção de medicamentos e produtos médicos continua alto
- MISAU e FDC continuam como RPs.

Alterações:
- Fortalecimento de sistemas está integrado nas subvenções das doenças
- FDC concentrado na área de HIV

Novidades:
Novo RP para TB e HIV (CCS)
Novas atividades:
- Apoio a retenção na comunidade
- Busca de casos de TB na comunidade
- Direitos humanos em saúde
- PID como PC

Áreas colaborativas prioritárias com o COP18

- Lacunas financeiras para medicamentos e produtos médicos (TARV)
- Mapeamento das atividades e pacotes de serviços harmonizados
  - Prevenção do HIV
  - Adesão e retenção ao tratamento
- Alinhamento RSSH
  - Cadeia de abastecimento
  - Sistemas de informação
  - Laboratório
- Coordenação ao nível provincial