PEPFAR

U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

Resultados do 4º Trimestre PEPFAR Mozambique

Apresentação para MISAU| 11 de Dezembro 2020

17 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

Apresentação sobre os Resultados do 3a Trimestre COP19 (Abril- Junho 2020)

Agenda:

- ATS
- Cuidados e Tratamento/ AJUDA
- Cuidados e Tratamento de Crianças e Adolescentes
- Prevenção da Transmissão do HIV de Mãe para Filho (PTV)
- Cancro do Colo do Útero
- Tuberculose
- PREP
- População Chave
- Sucessos e Desafios no Fortalecimento de Sistemas de Laboratório
- RH & Infrastructura

Visão Geral

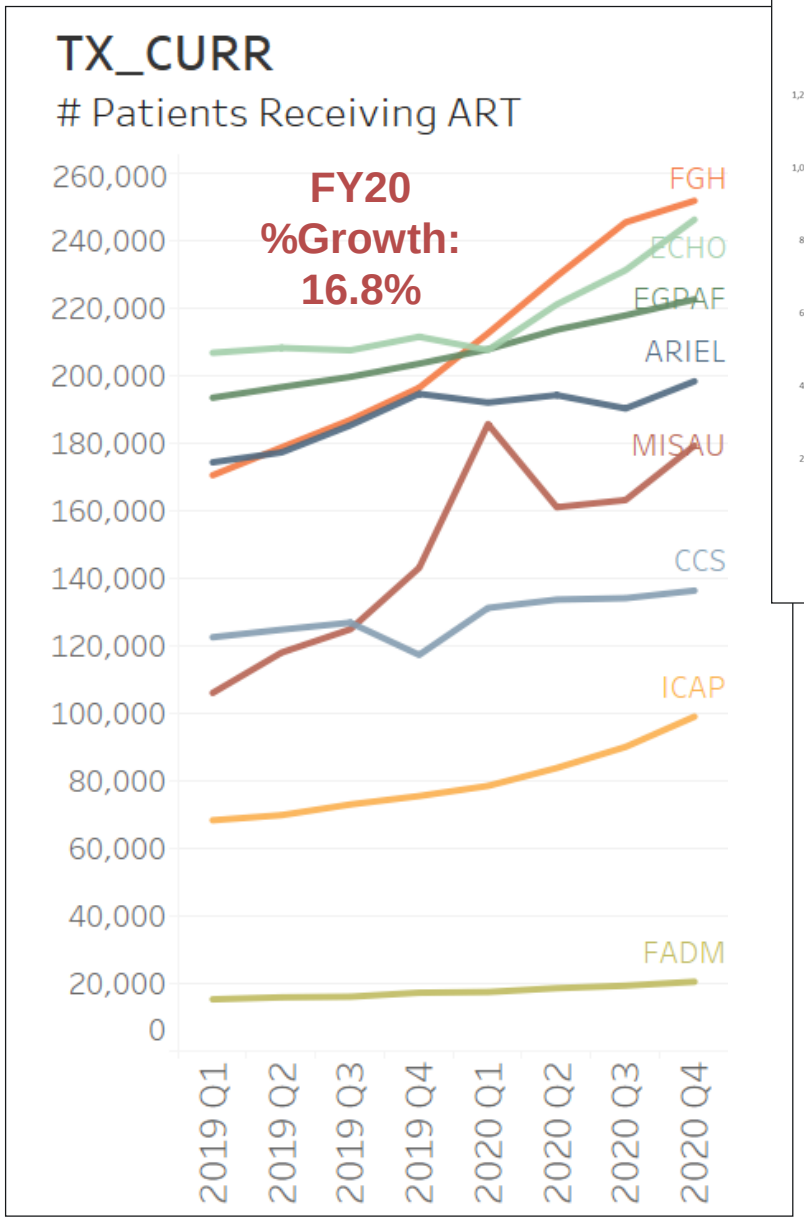
Resultados Clínicos em Cascata em relação às metas

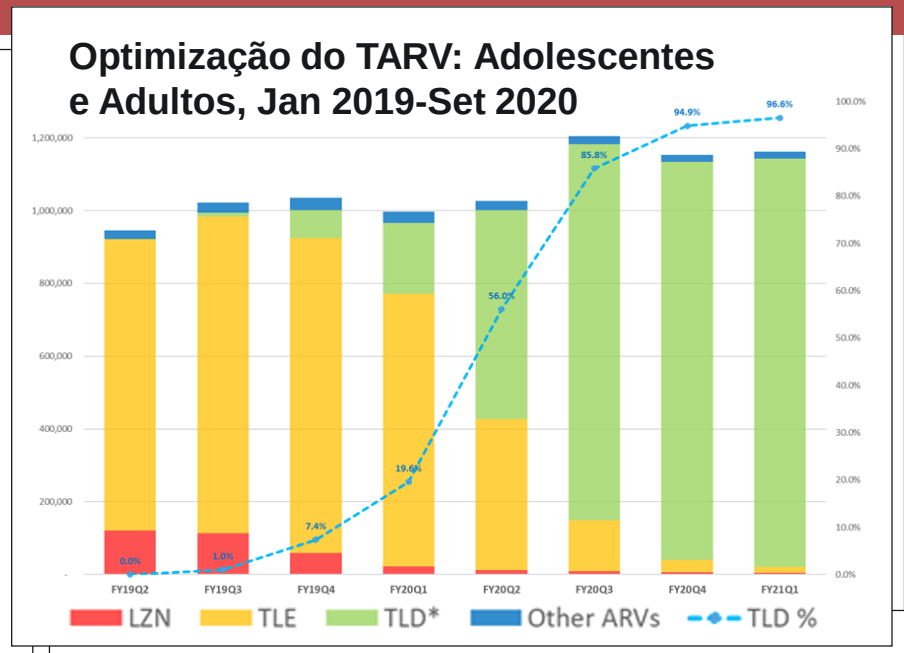
	Cabo Delgado	Maputo	Cidade de Maputo	Manica	Niassa	Sofala	Tete	Gaza	Inhambane	FADM_Moçambique	Zambézia	Nampula	Locais de Sustentabilidade	Moçambique
HTS_TST Result	375,590	451,105	382,660	400,695	103,199	257,449	209,774	404,418	304,017	50,502	1,113,924	501,684	1,574,302	6,129,319
% HTS_TST Achieved	112%	60%	57%	85%	78%	62%	66%	49%	63%	52%	98%	95%	249%	90%
HTS_POS Result	14,815	19,109	18,246	18,184	4,956	21,756	8,058	14,755	9,673	5,500	49,587	29,707	53,423	267,769
% HTS_POS Achieved	47%	25%	28%	39%	41%	53%	26%	16%	23%	90%	50%	73%	185%	44%
TX_NEW Result	15,299	19,833	17,444	16,555	4,794	20,177	8,495	15,051	10,575	5,171	51,150	31,953	50,021	266,518
% Proxy Linkage	103%	104%	96%	91%	97%	93%	105%	102%	109%	94%	103%	108%	94%	100%
% TX_NEW Achieved	47%	24%	22%	35%	39%	48%	28%	17%	23%	82%	41%	63%	307%	40%
TX_CURR Result	52,845	145,534	136,388	82,521	20,981	85,425	57,329	155,857	66,765	20,544	251,838	99,048	179,333	1,354,408
TX_NET_NEW Result	-6,265	9,976	8,009	13,004	2,157	9,286	10,243	13,894	4,012	3,253	55,359	23,507	54,139	200,574
% TX_NET_NEW Achieved	-25%	12%	10%	25%	16%	28%	32%	15%	7%	77%	42%	41%	346%	30%
TX_PVLS_DEN	28,232	110,189	101,381	40,127	11,512	44,069	30,706	64,408	41,505	13,247	105,247	49,752		640,375
% Viral Load Coverage	53%	78%	76%	56%	64%	57%	61%	47%	65%	71%	46%	59%		60%
TX_PVLS_NUM	22,661	101,125	91,437	32,829	9,392	35,902	25,837	56,854	35,610	11,794	86,883	39,196		549,520
% Viral Load Suppression	80%	92%	90%	82%	82%	81%	84%	88%	86%	89%	83%	79%		86%

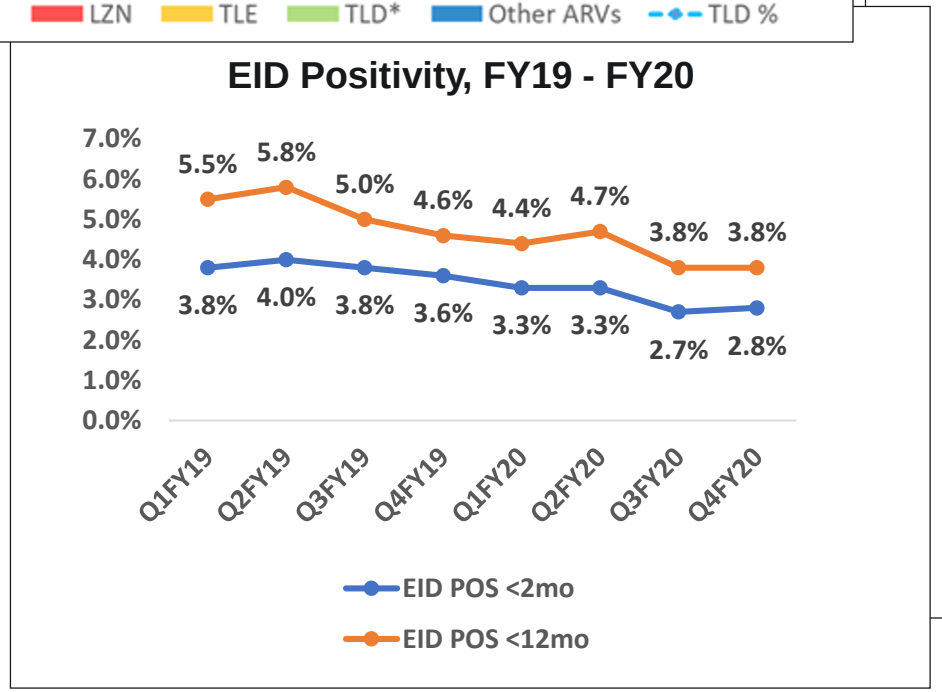
*Results differ slightly from Panorama due to exclusion of Chingassura Health Center from Qtr3 due to data entry errors

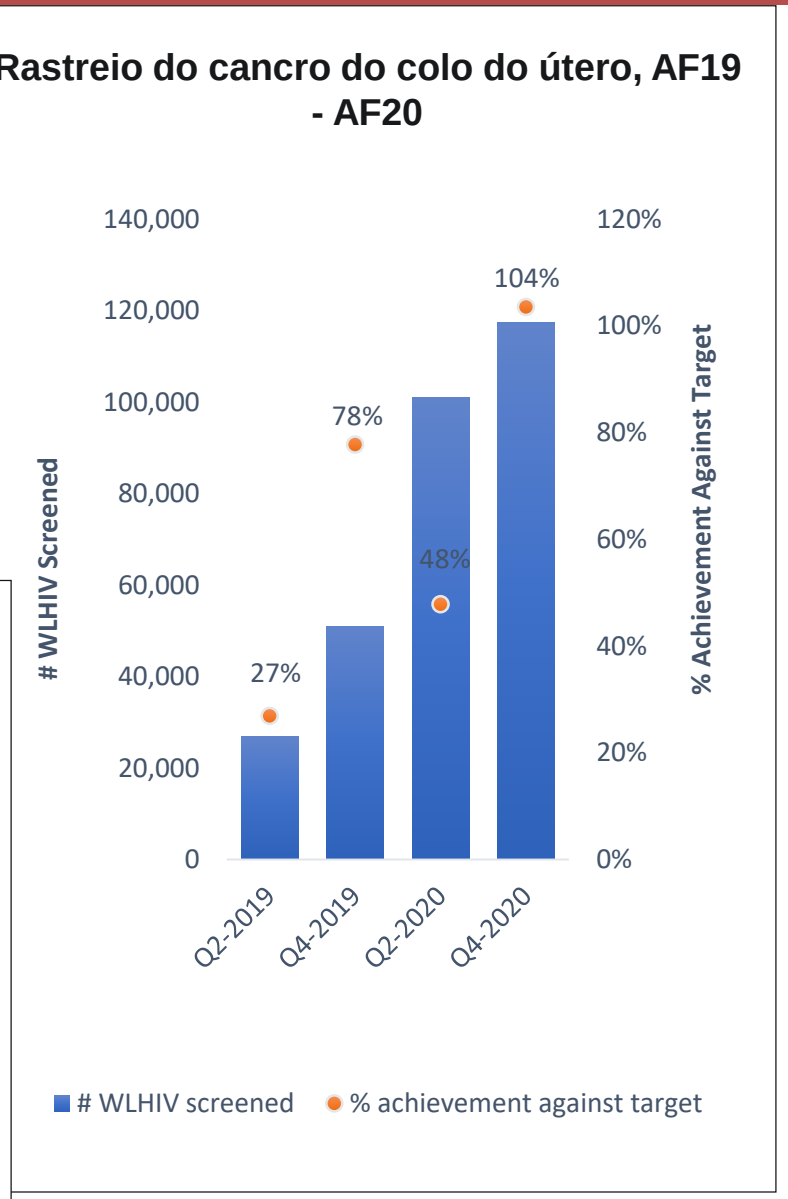
All Indicators	<50%	50%-75%	75%-90%	>90%

Progressos impressionantes, apesar da COVID





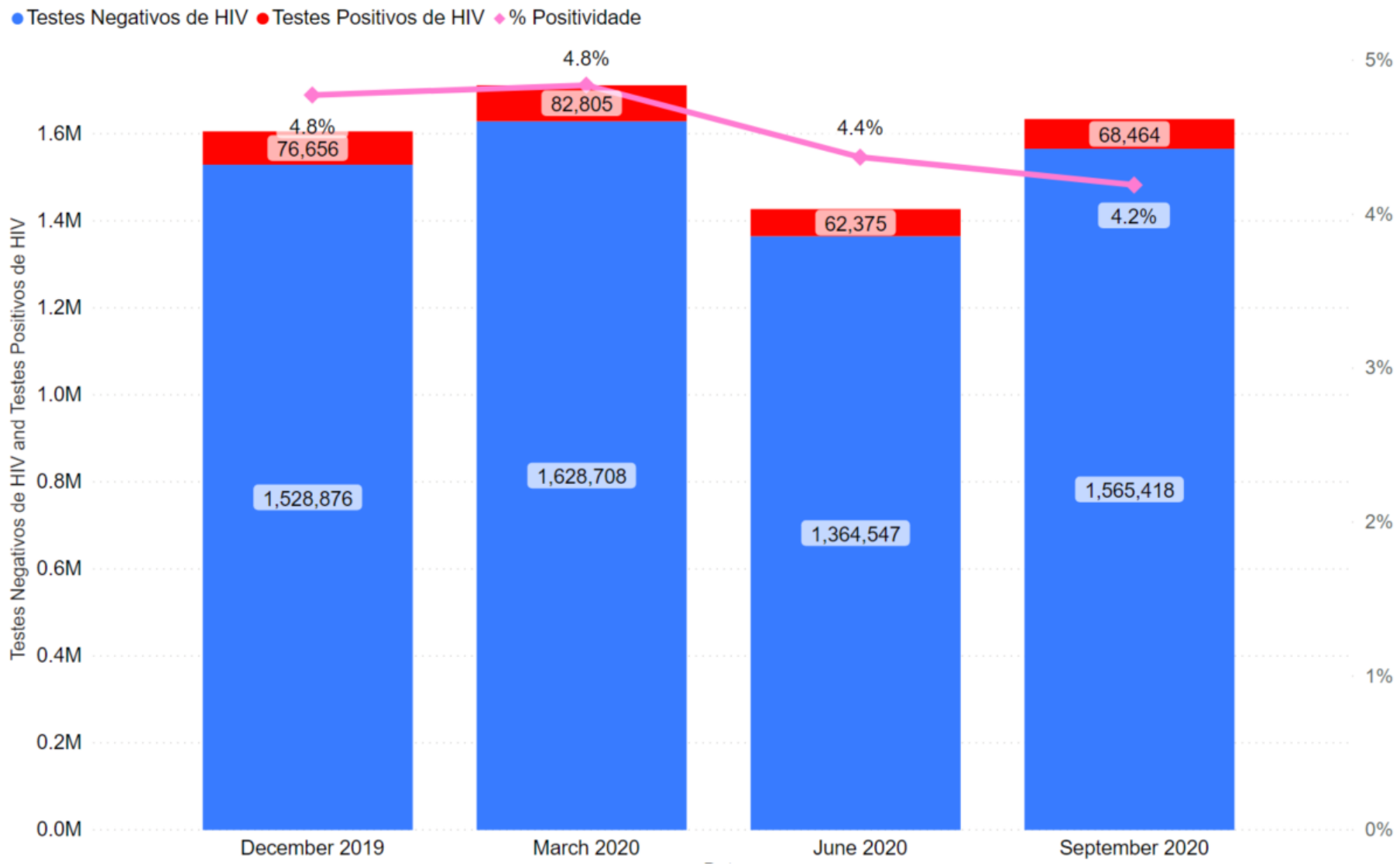




ATS

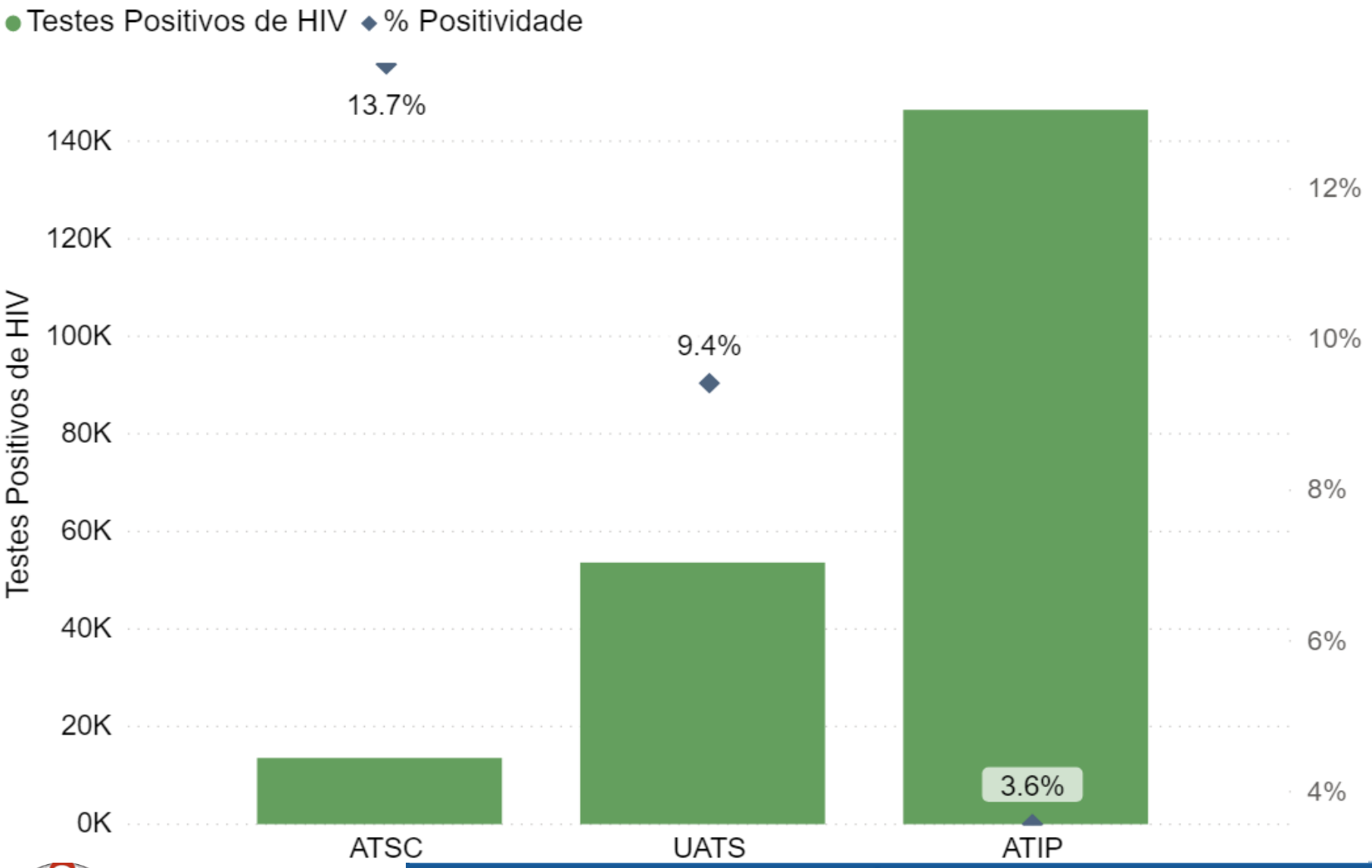
PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

Número total de testados, positivos e taxa de positividade ao longo do tempo



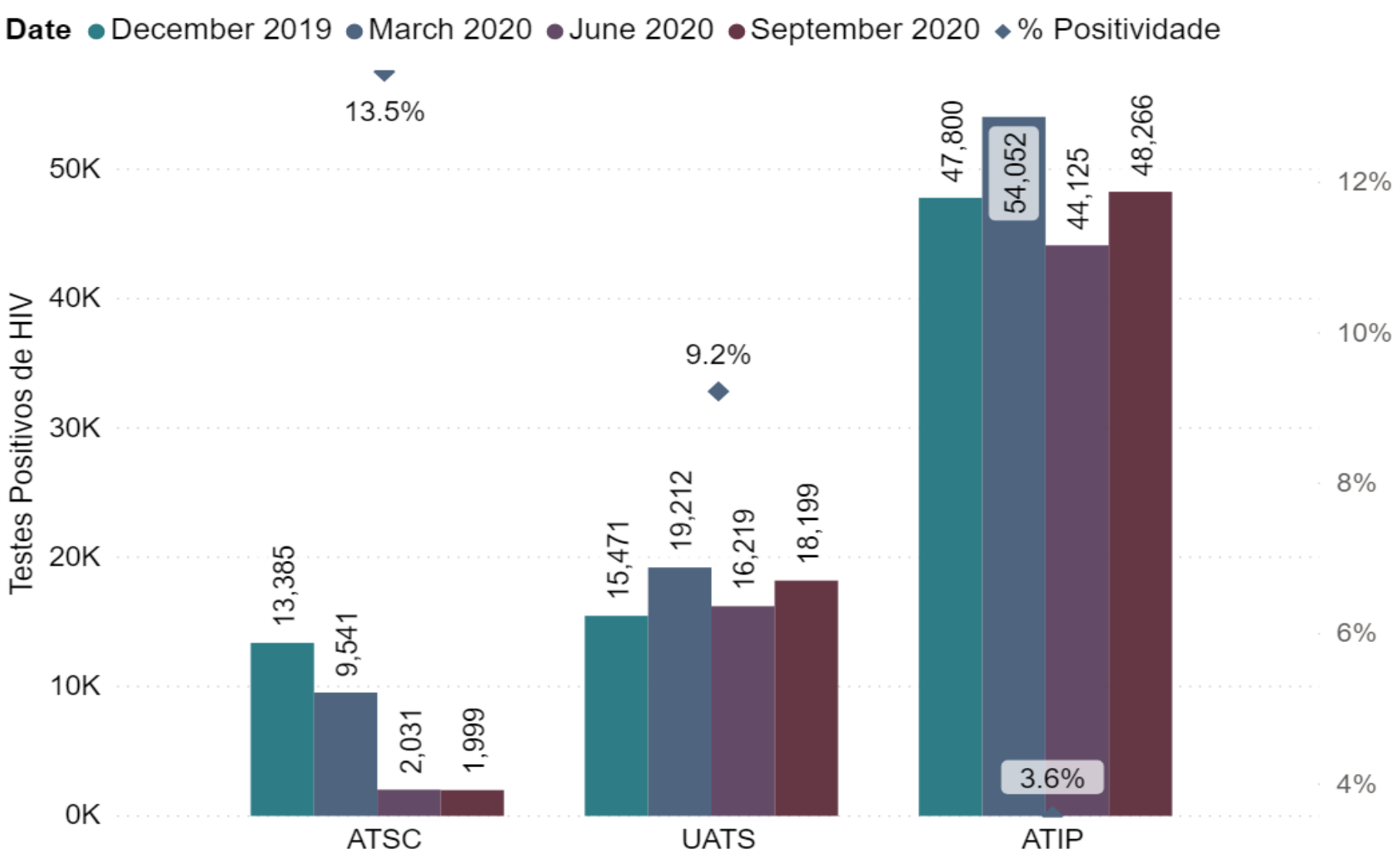
- Aumento no volume de pessoas testadas entre Julho a Setembro 2020
- Aumento no numero de positivos identificados de 62,375 para 68,464
- Contudo, houve uma redução na positividade de 4.4% no Q3 para 4.2% no Q4

Número total de positivos identificados e taxa de positividade por modalidade 2020



- ATSC ainda com baixos volume de testados reportado, todavia a taxa de positividade mantem-se alta. Espectativa de aumento no volume visto que os PI's já retornaram as actividades
- O ATIP continua a ser a modalidade que identifica o maior volume de positivos apesar na baixa taxa de positividade

Número total de positivos identificados e taxa de positividade por modalidade ao longo do tempo



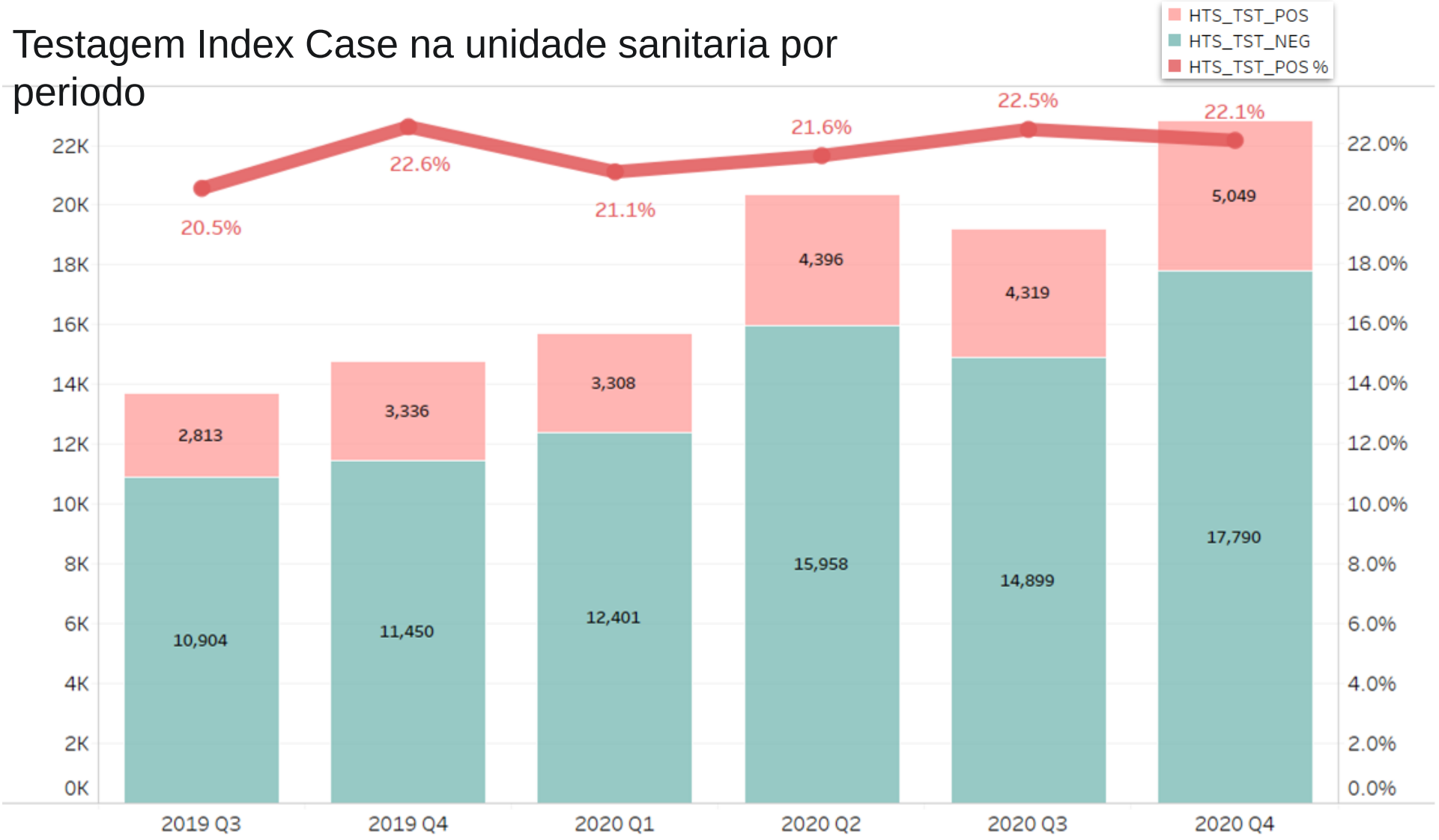
Aumento de positivos identificados

	Junho	Setembro	Diferença
ATSC	2,031	1,999	32
UATS	16,220	18,199	1,979
ATIP	44,380	48,266	3,886

- Pelo facto de o ATIP ser a modalidade que identifica o maior número de positivos, esta também foi a modalidade com maior "recuperação" de positivos identificados no último trimestre

Caso Index na Unidade Sanitaria: Testados, positivos e positividade ao longo do tempo

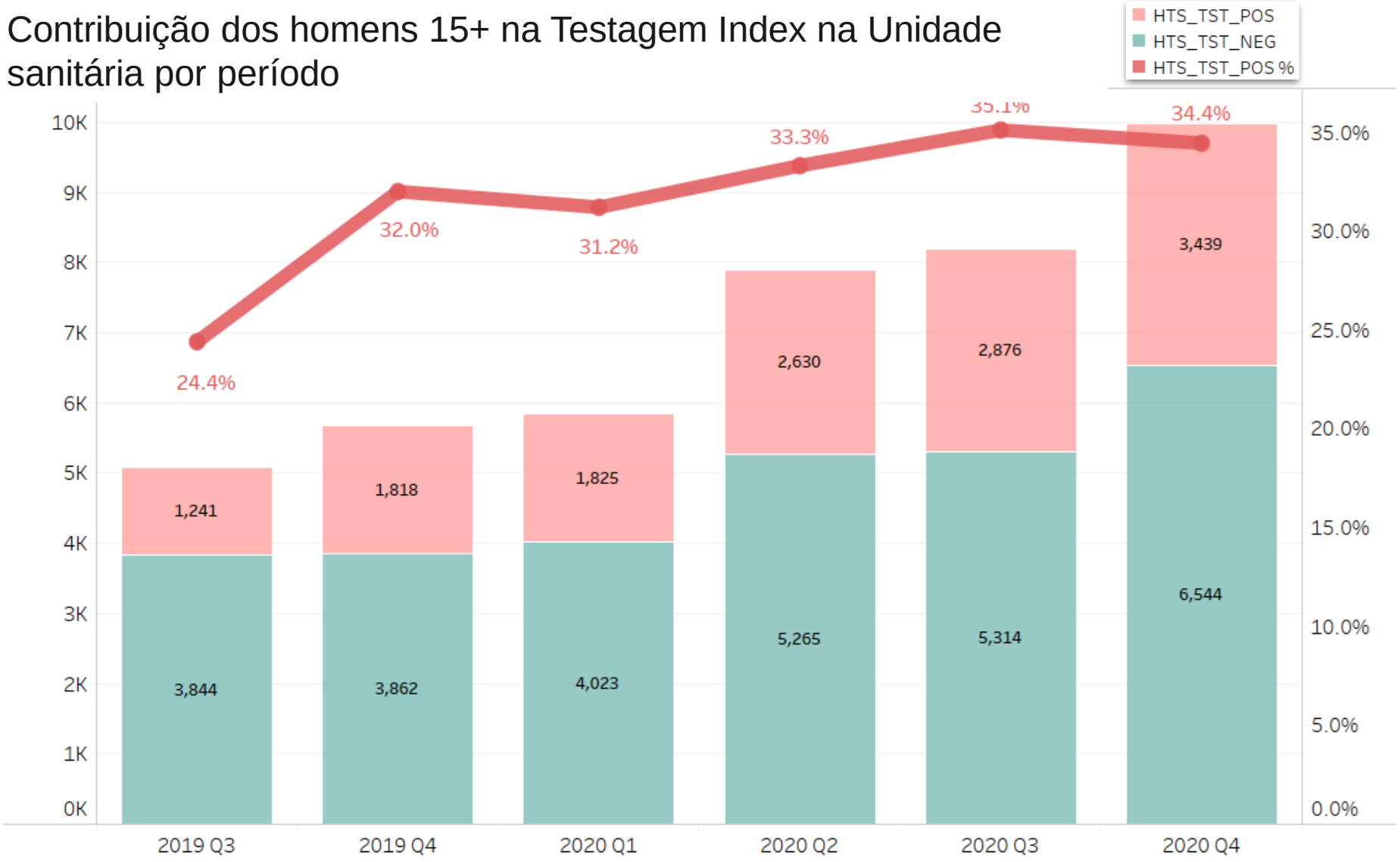
Testagem Index Case na unidade sanitaria por periodo



Aumento continuo no volume de testados e numero de positivos identificados através da testagem do caso Index baseado na Unidade Sanitária.

Caso Index na Unidade Sanitária: Eficiência na identificação de homens HIV+

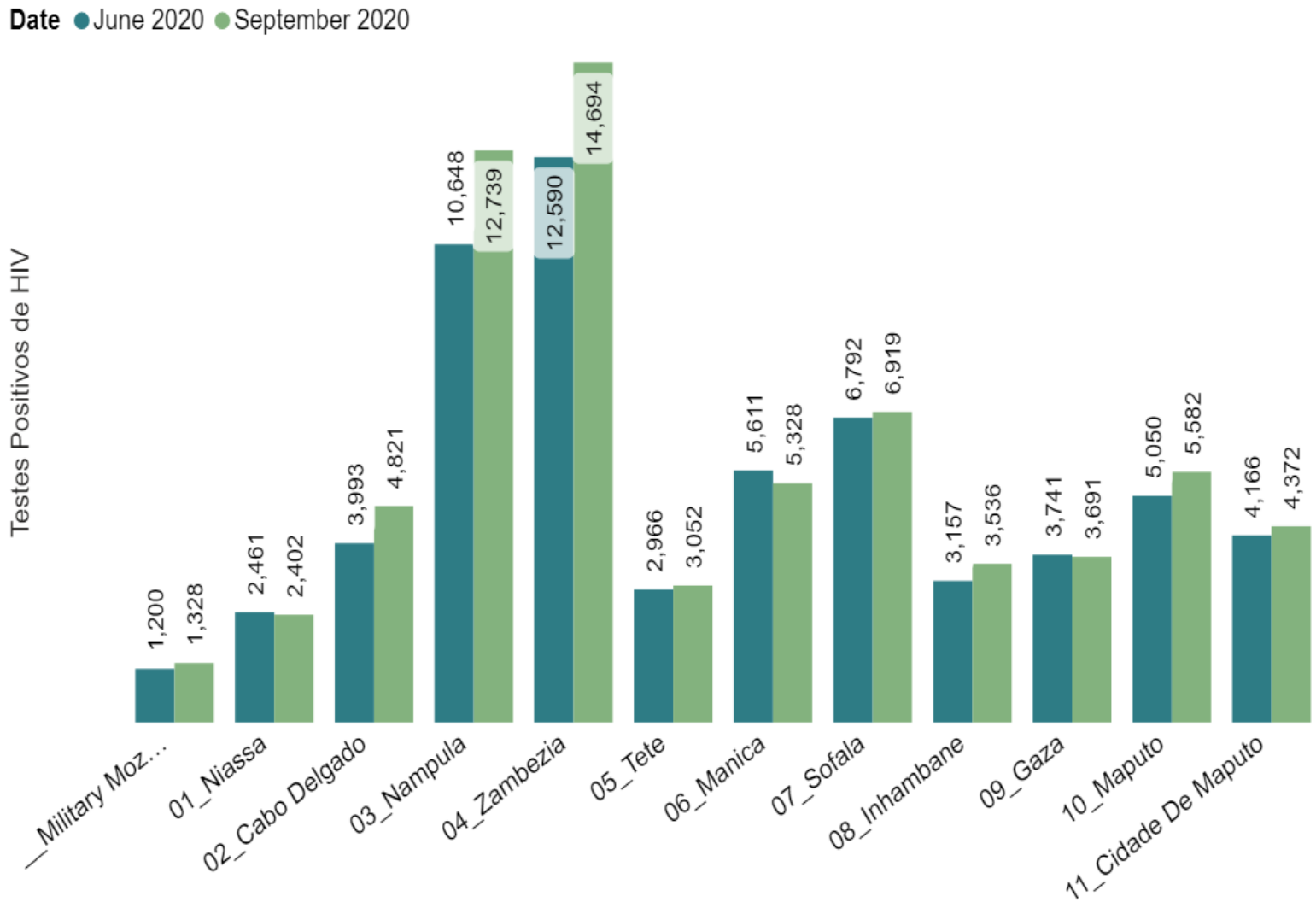
Contribuição dos homens 15+ na Testagem Index na Unidade sanitária por período



Q4: Maior numero de homens com diagnostico HIV+

Necessidade de explorar estratégias para expandir esta modalidade para TODOS os sectores da US.

Numero total de pessoas com resultado positivo por província Julho-Setembro 2020

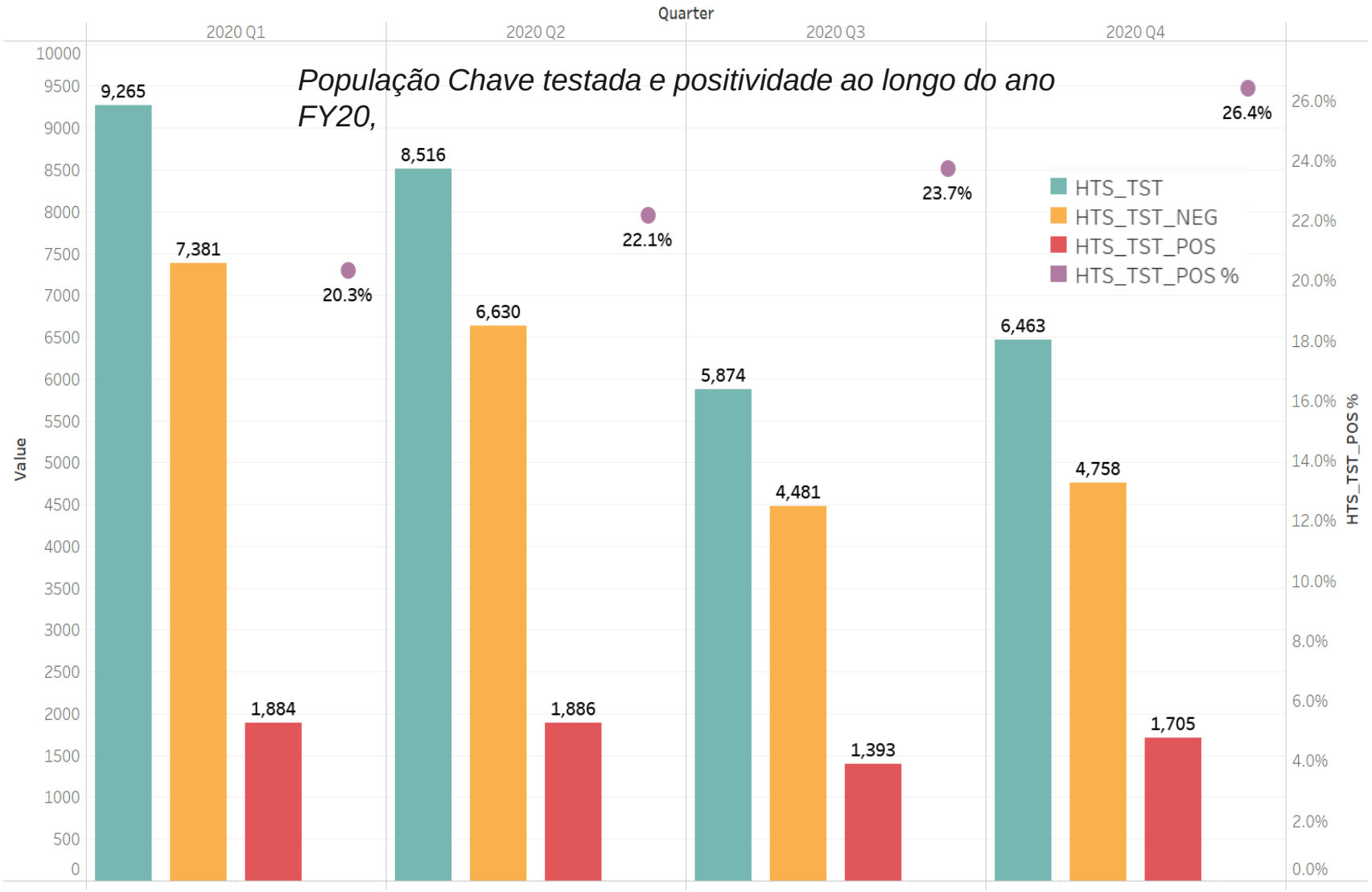


Q4: tendência diferente de Q3

Com a excepção de Niassa, Manica & Gaza, TODAS as provincias reportaram um aumento no numero de positivos identificados

- Igualmente, TODAS as províncias tiveram uma redução no volume de teste com resultado positivo

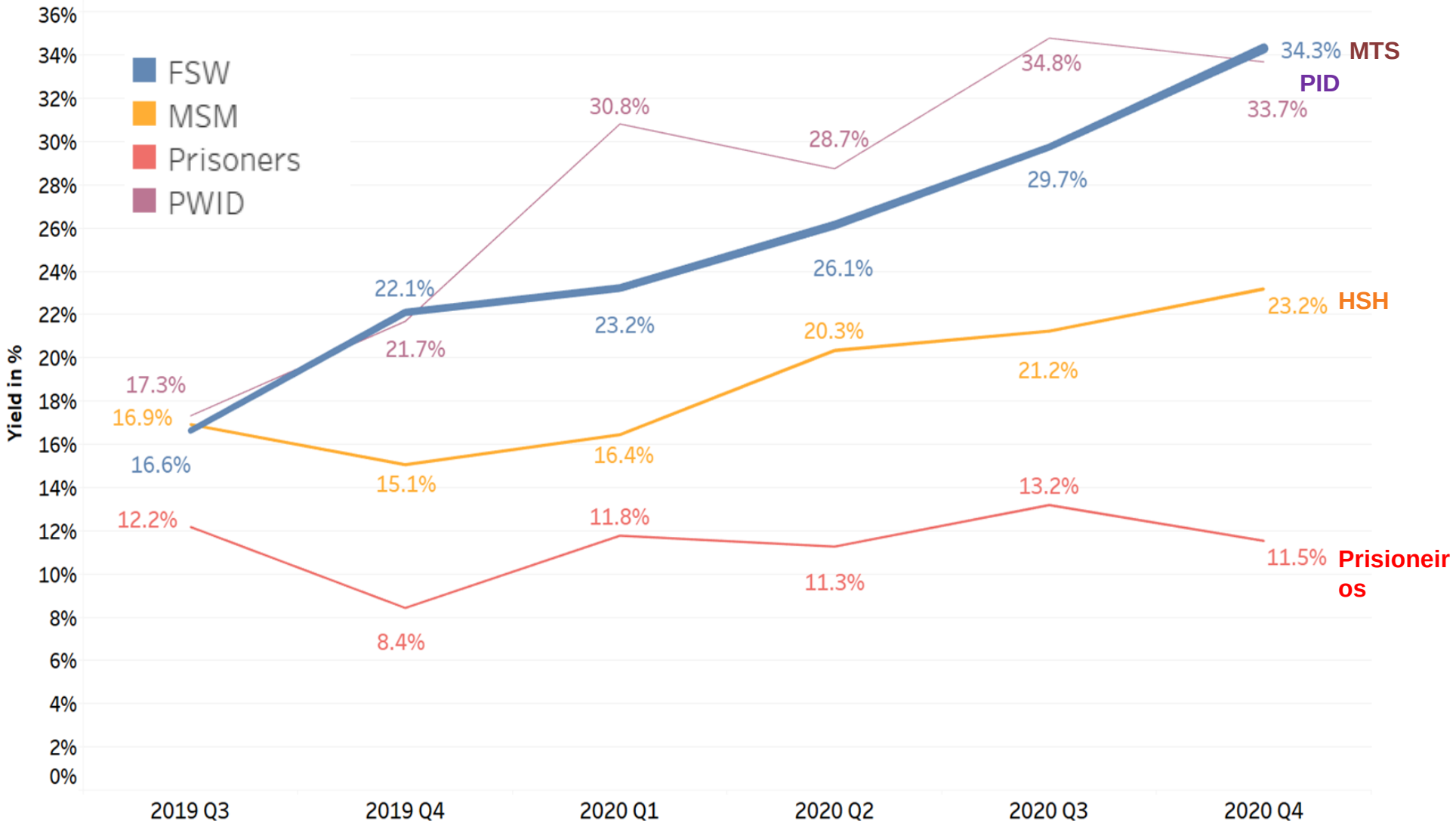
Resultados da testagem de população chave



População Chave testada e positividade ao longo do ano FY20,

- Redução no volume de testagem ao longo do ano, tendo havido uma ligeira subida do Q3 para Q4
- Continua focalização na testagem entre a população chave,
- Q3 demonstrou uma redução ligeira no numero de positivos identificados, demonstrando uma recuperação no Q4

Melhor eficiência na testagem de População Chave



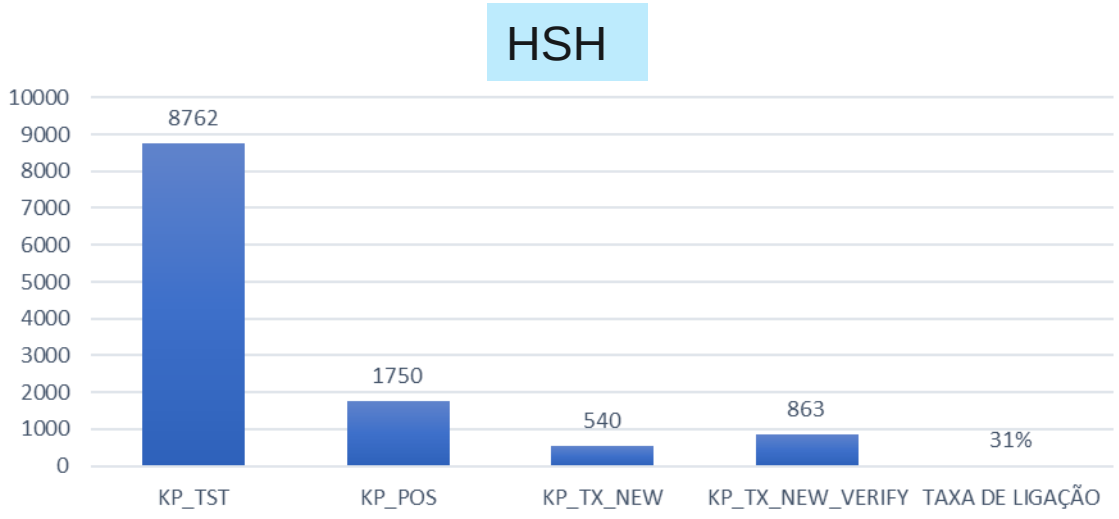
Apesar da interrupção do ATSC a testagem da PC registou uma alta taxa de positividade

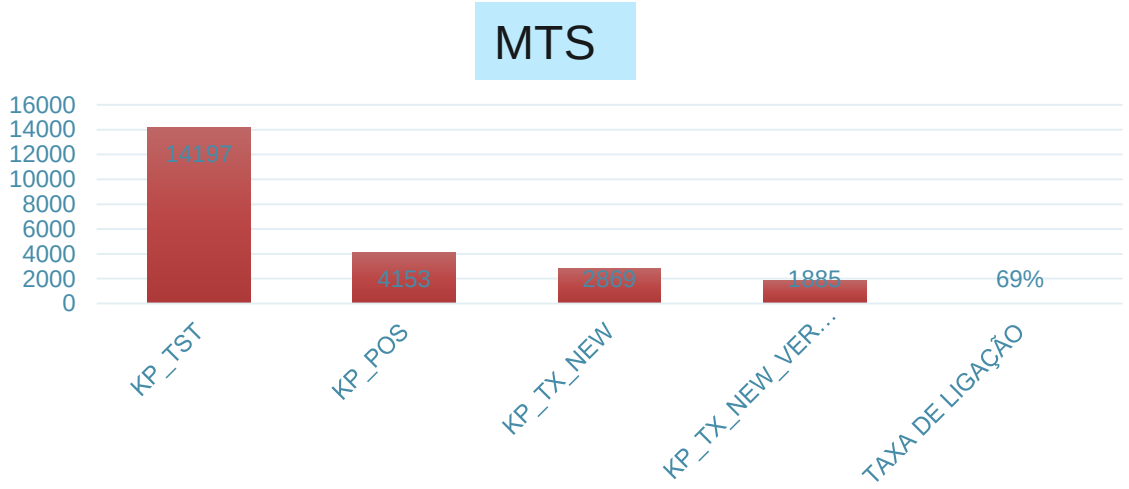
MTS e HSH continuam com a tendência crescente de positividade

PID com a maior positividade entre a PC

Prisioneiros com a menor positividade: 11.5%

Cascata de ligação aos cuidados entre TS e HSH testados HIV+





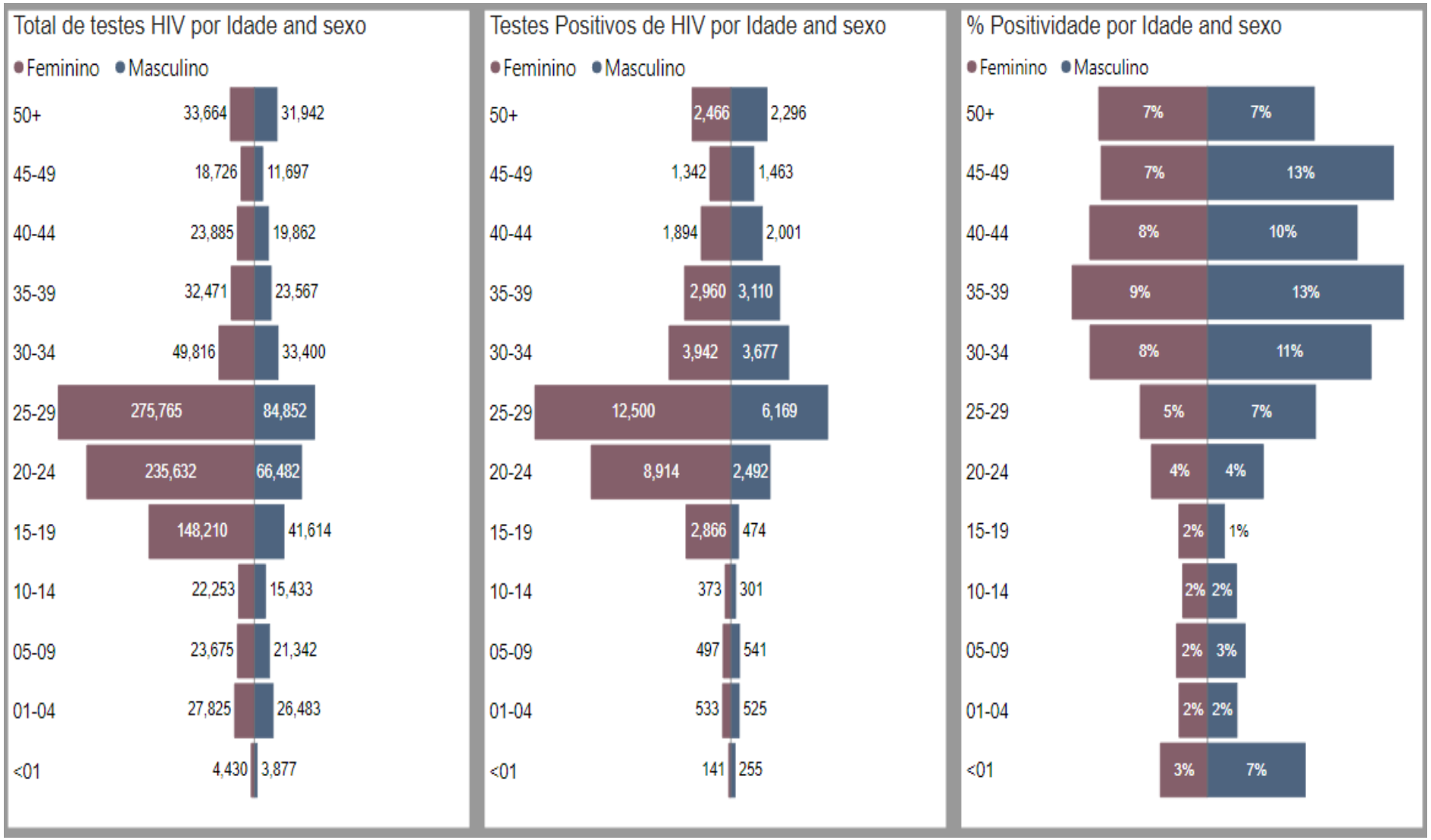
Os Indicadores costumeiros (Monitorados pelo PASSOS) demonstram evidencia de uma alta taxa de ligação aos serviços de CT entre a população chave de cerca de (97%)

A nível da US, usando o EPTS a taxa de ligação entre as TS é de 69% enquanto que para HSH é apenas de 31%

É um sucesso poder ter dados sobre a cascata clinica para a População Chave

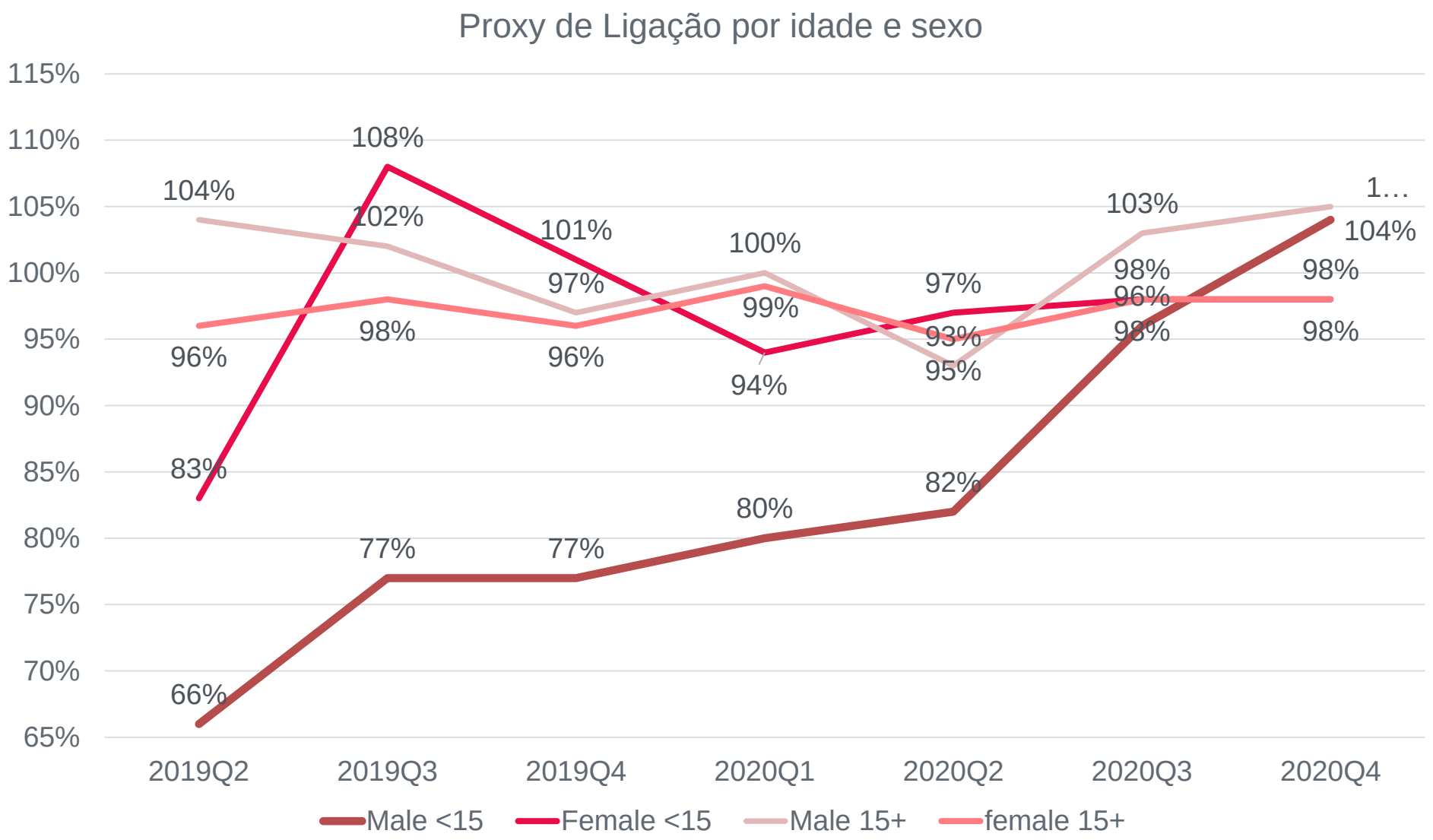
Há necessidade de melhorar a identificação, registo, triangulação e reporte de dados de ligação aos diferentes níveis.

Número total de testados, positivos e taxa de positividade por idade e sexo/Julho- Setembro 2020



- Taxa de positividade relativamente alta para Homens com idade superior a 30 anos _ necessidade de expandir a oferta de serviços a este grupo populacional
- As mulheres dos 20 - 29 anos de idade são as maiores utilizadoras dos serviços de ATS

Proxy de ligação ATS – Cuidados e tratamento



- Jovens rapazes <15 anos eram o grupo com maiores deficiências na ligação; contudo os dados deste período em reporte demonstram que houve um melhor desempenho na taxa de ligação neste grupo populacional

Ligações: consideracoes adicionais

- Dados provenientes do MER ainda tem lacunas na análise das ligações;
- Necessidade de analizar os dados por sector para identificar aqueles com lacuna
- Os dados do PEPFAR disponiveis no indicadores MER não possibilitam esta análise;

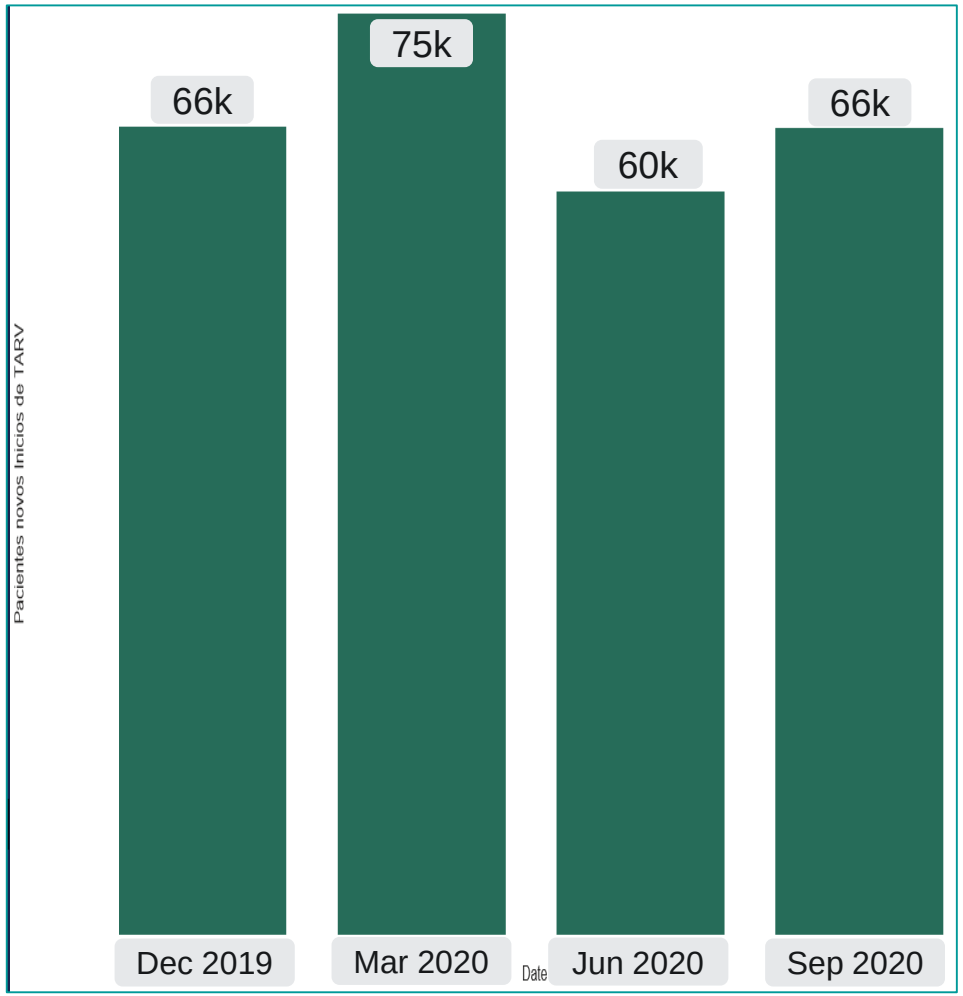
- **Analise feita pelos parceiros sobre ligações por sector nos T1 e T2 mostrou:**
  - ✓ Baixa ligação nos sectores de CPN para os homens parceiros da MG, serviços de urgência e internamento e testagem comunitária .
  - ✓ Desafios da análise:
    - Colheita manual a partir das fontes primarias e triangular as diferentes fontes para obter dados mais proximos do realidade – requer recursos e esforço adicionais do parceiro
    - No sector de SMI o registo de homens no livro de SMI dificulta o seguimento de parceiros testados positivos

- Oportunidade de melhorar esta analise se usarmos os dados disponivéis no MISAU (SISMA)
- PEPFAR propõe a criação de um taskforce entre SI e ATS do MISAU & a equipa do PEPFAR que possa trabalhar junto e assegurar esta análise de forma regular (trimestral)

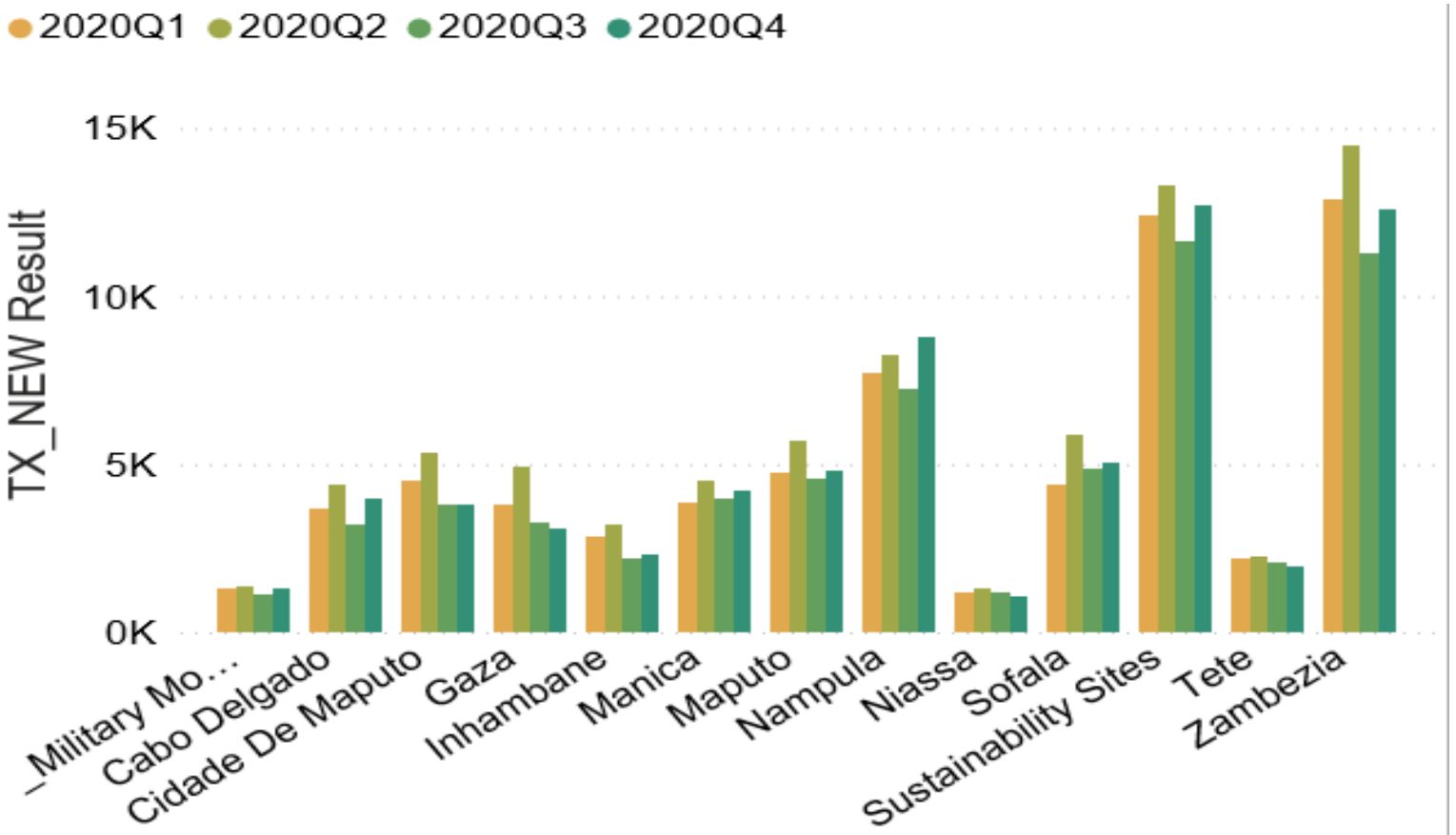
Cuidados e Tratamento /AJUDA:

Aumento de novos inícios de TARV

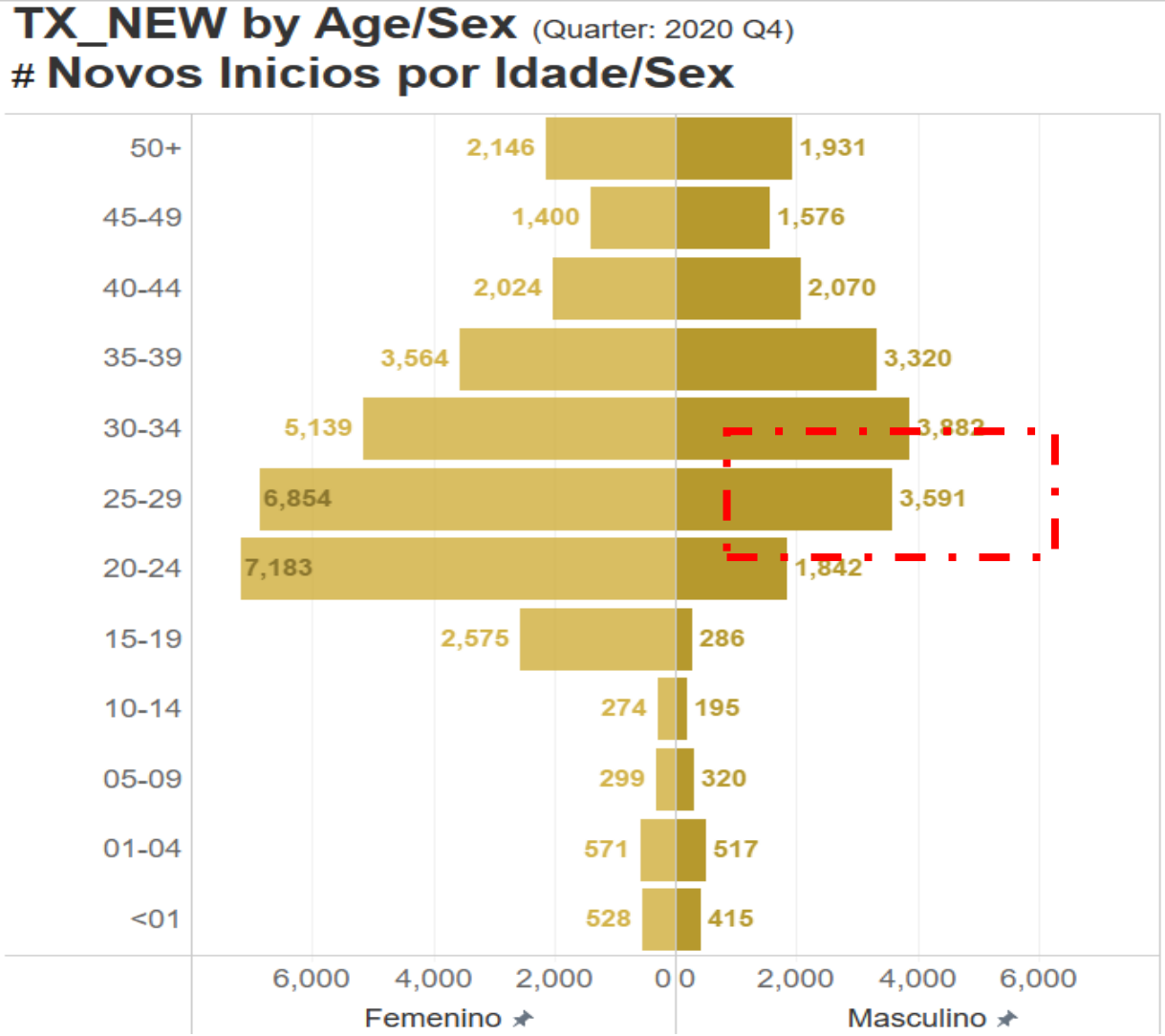
Novos Inícios por Trimestre

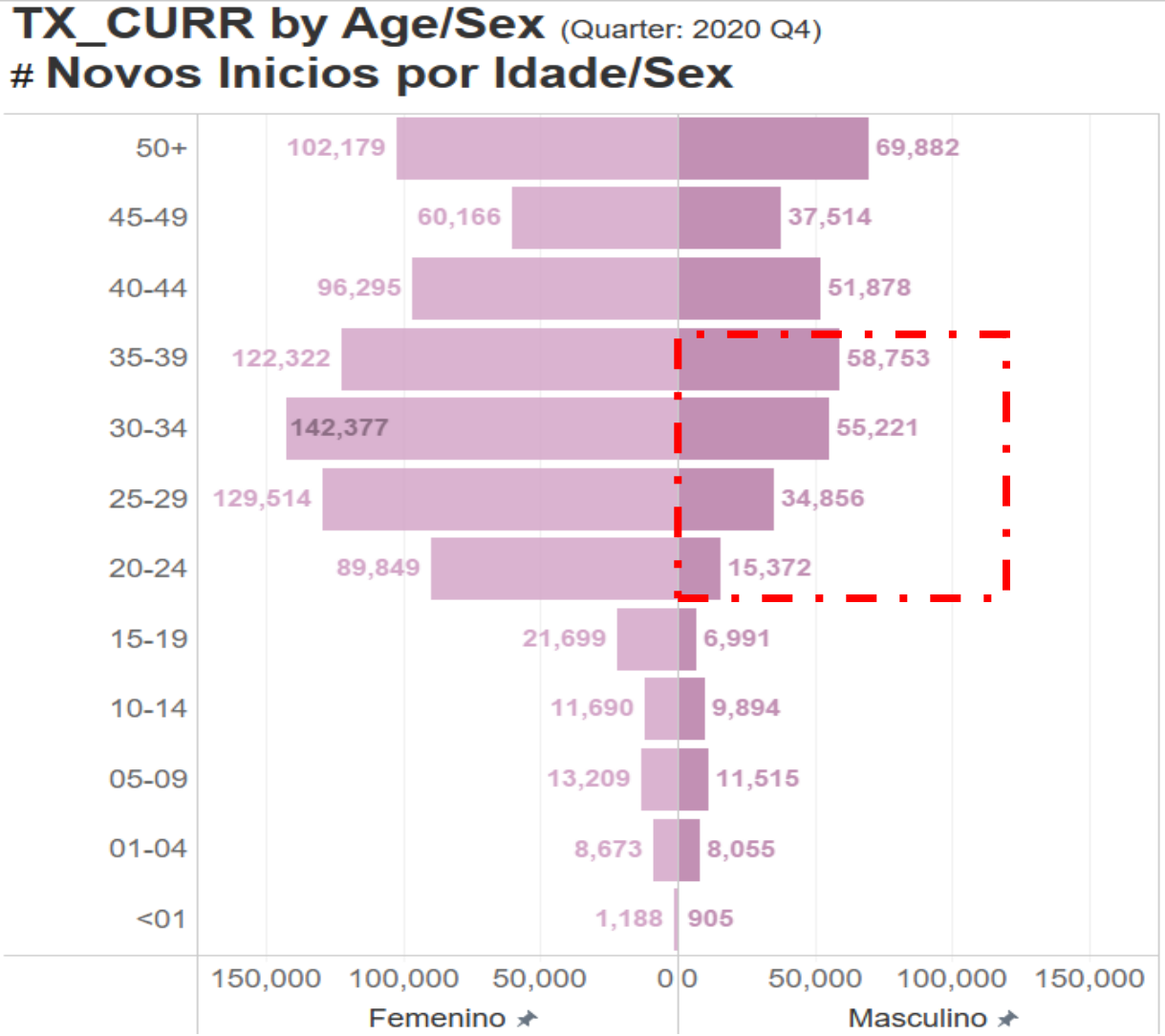


Novos Inícios por Província

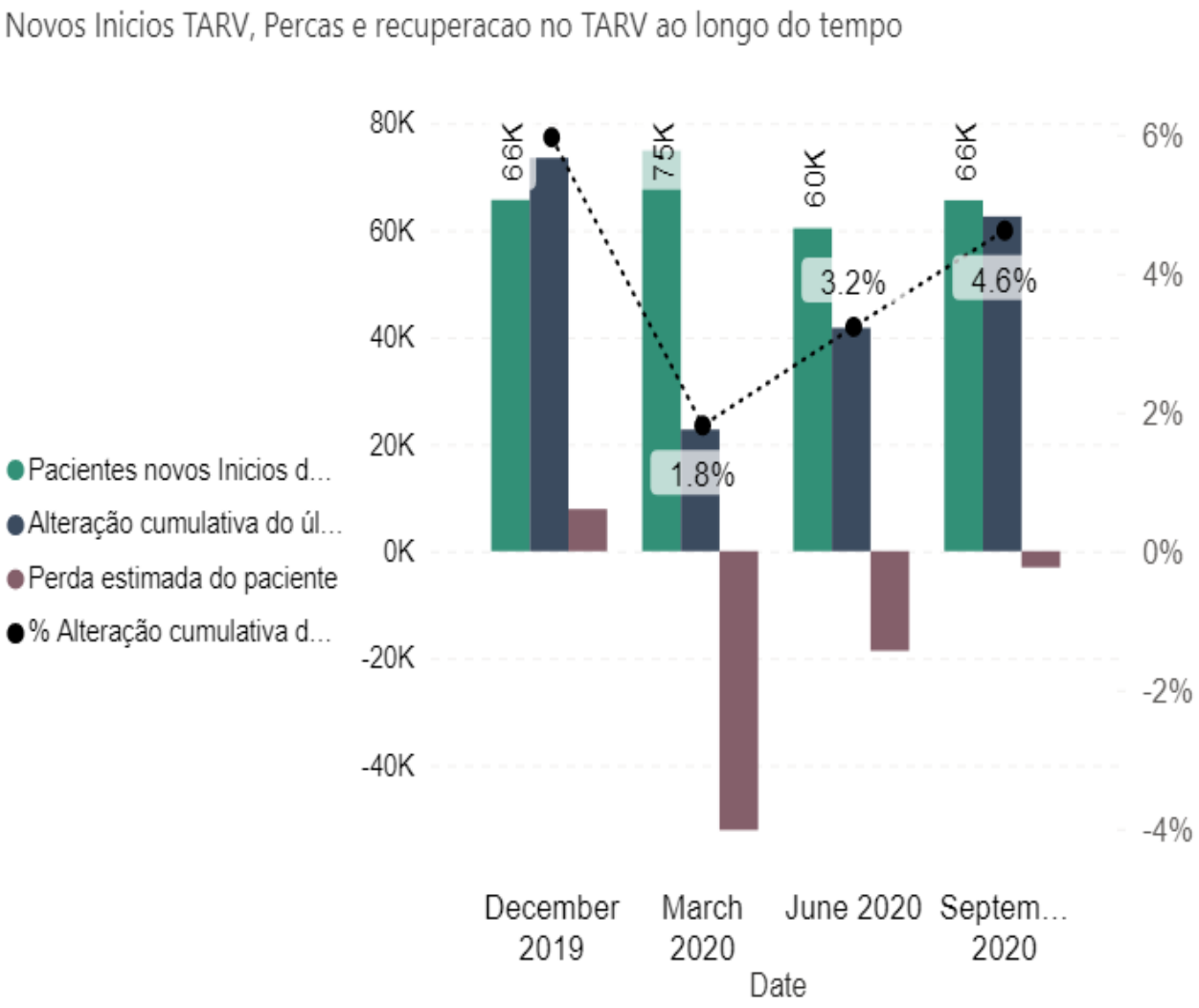


População masculina, adolescente e jovem continua difícil de ser alcançada





Crescimento do programa apesar do impacto do COVID-19



Alteração cumulativa do último relatório por Província por Trimestre

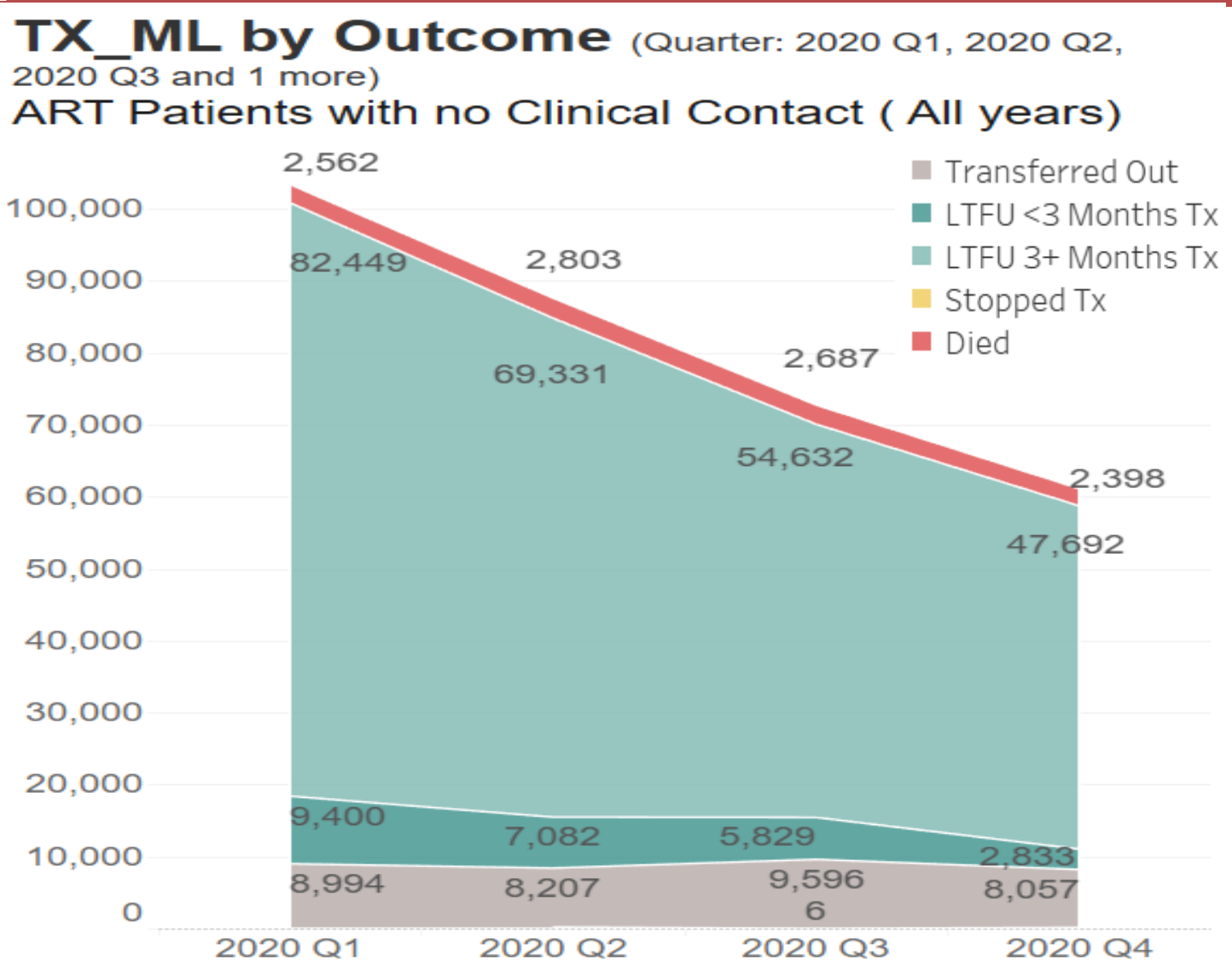
Alteração Cumulativa do último relatorio no TARV				
	Dezembro 2019	Marco 2020	Junho 2020	Setembro 2020
_Militar Mozambique	1.10%	6.10%	3.80%	5.70%
Niassa	9.40%	-4.40%	4.70%	7.00%
Cabo Delgado	-7.80%	-7.30%	-11.90%	9.10%
Nampula	5.80%	5.60%	8.30%	9.20%
Zambezia	12.40%	1.90%	6.40%	2.90%
Tete	4.30%	-0.20%	7.40%	6.20%
Manica	-0.60%	2.50%	5.20%	7.10%
Sofala	15.70%	2.10%	1.60%	10.10%
Inhambane	-0.10%	0.40%	2.20%	3.20%
Gaza	5.30%	2.70%	1.90%	1.90%
Maputo Provincia	2.00%	2.60%	1.80%	1.80%
Cidade de Maputo	6.70%	2.80%	0.40%	1.60%
Total	6.00%	1.80%	3.20%	4.60%

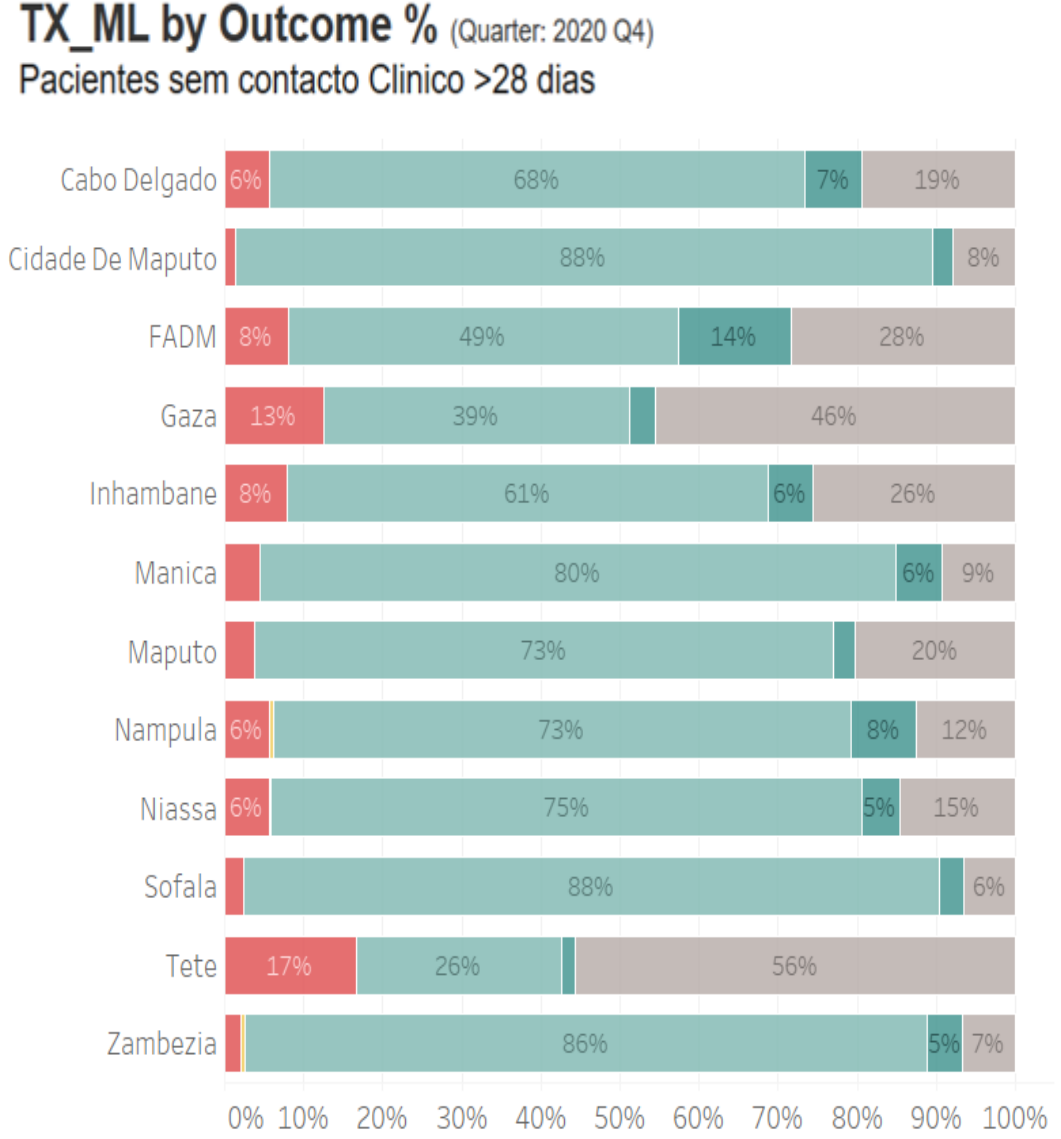
Fonte: SISMA, EPTS

Ajuste programático

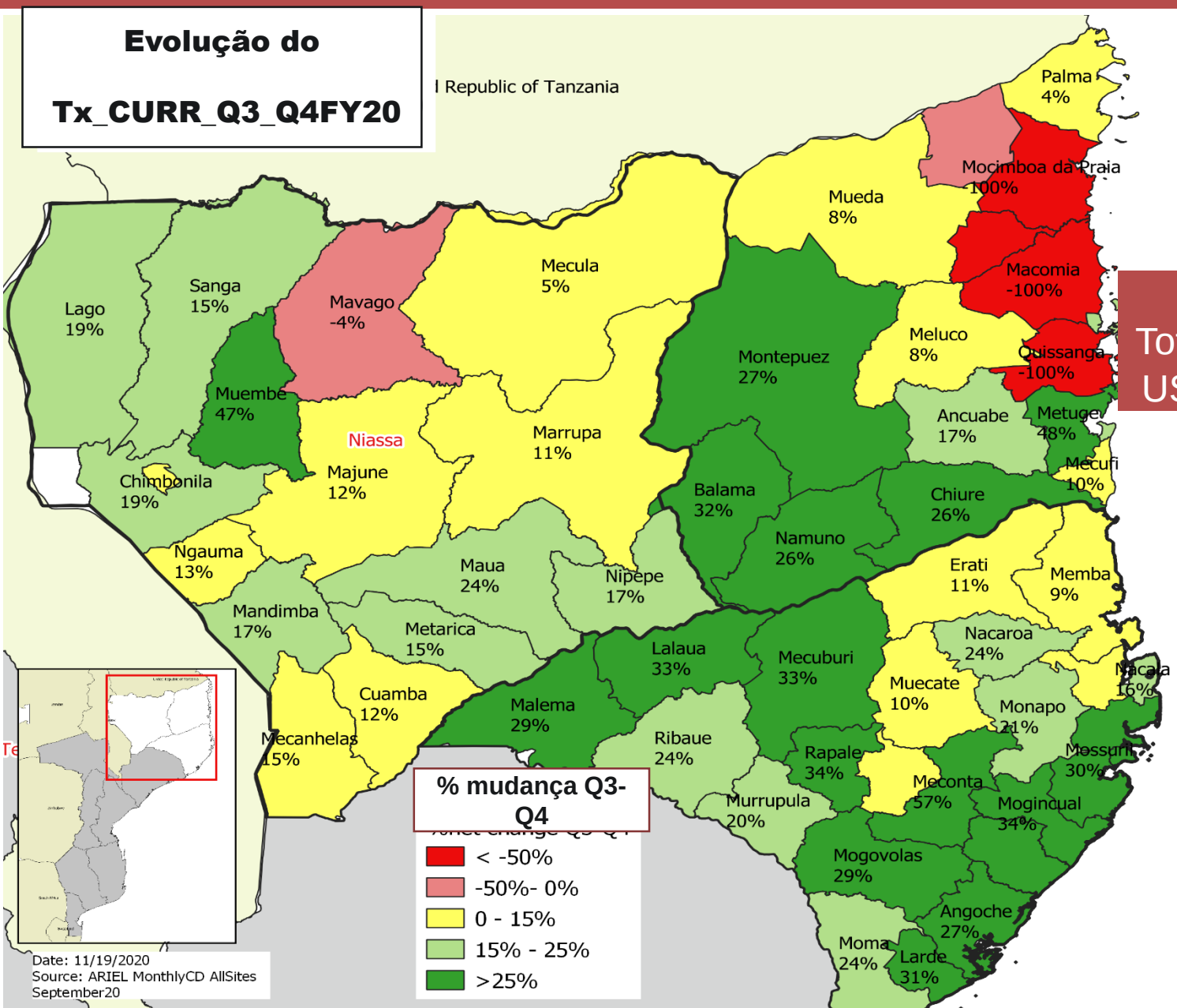
- Reinício das atividades comunitárias (visitas domiciliárias e caso index)

Mantem-se tendência decrescente de perdas de pacientes em quase todas províncias





Cabo Delgado: Como “manter-se” com a mudança constante da situação?



Redução rápida do # US Reportando, Districtos não seguros

	2020 Q1	2020 Q2	2020 Q3	2020 Q4
Total de US	60	48	36	31
US AJUDA	18	16	13	9

Cabo Delgado: garantindo continuidade de serviços

DESAFIOS

Localização e seguimento de pacientes deslocados

Os cuidados de saúde providenciados a população deslocada nos centros de acomodação é atribuida a US mais próxima, dificultando a avaliação do peso para atender a população deslocada.

Manter a cobertura de carga viral nos centros de acomodação.

POSSÍVEIS SOLUÇÕES

ARIEL **adapta contunuamente as sua abordagem em parceiria com a DPS**. Algumas dessas soluções são as seguintes:

- Painel de controle mensal para monitorar a nível distrital, os pacientes "novos" VS "transferidos de".
- Triangulação mensal com parceiros de PEPFAR (ECHO, ICAP) e OIM
- Consulta regular do backup do EPTS das US non-AJUDA abertas e fechadas
- Revisão conjunta MISAU e PEPFAR das políticas para facilitar a transferência dos pacientes e a gestão de dados a nivel da US.
- Implementação efectiva do Número Única de Identifição a nível nacional (futuro?)

As políticas nacionais poderão ser flexibilizadas nas zonas de conflicto para permitir (i) que os pacientes recebam mais de 1 mês de dispensa de ARVs quando eles não têm uma transferência oficial e (ii) ter um cartão de doente que menciona o regime de TARV e o último resultado de CV.

Colheita de amostras de CV na comunidade?

Seria uma possibilidade a ser discutida com a DCL, as equipas de laboratório de PEPFAR e de cadeia de abastecimento.

Recuperando o TX_CURR: re-ligando o paciente ao sistema de registro

O "Ideal"

Paciente pede transferência na US de partida

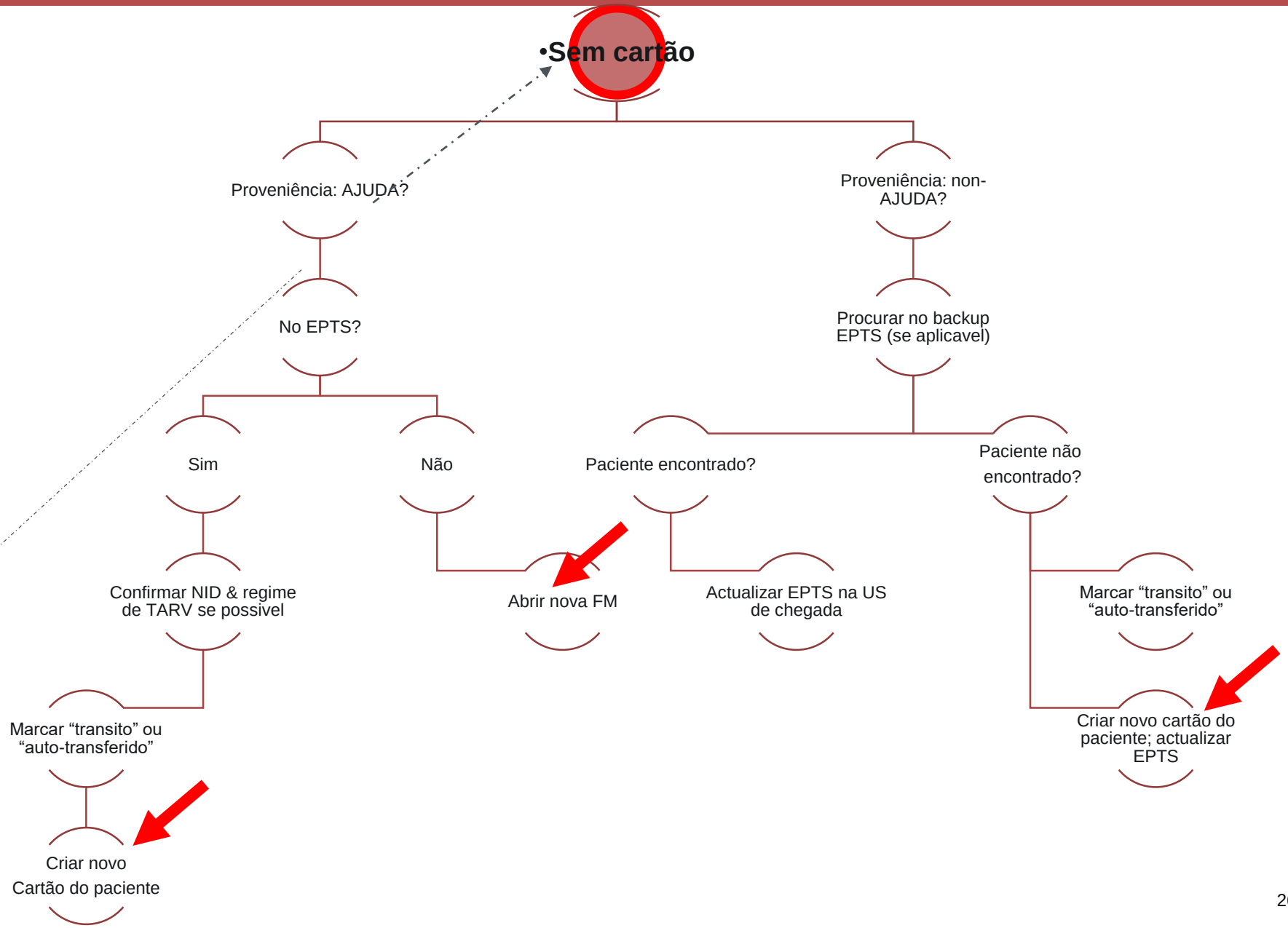
Provedor de saúde da US de partida actualiza o cartão do paciente

Provedor de saúde da US de partida preenche a guia de transferência

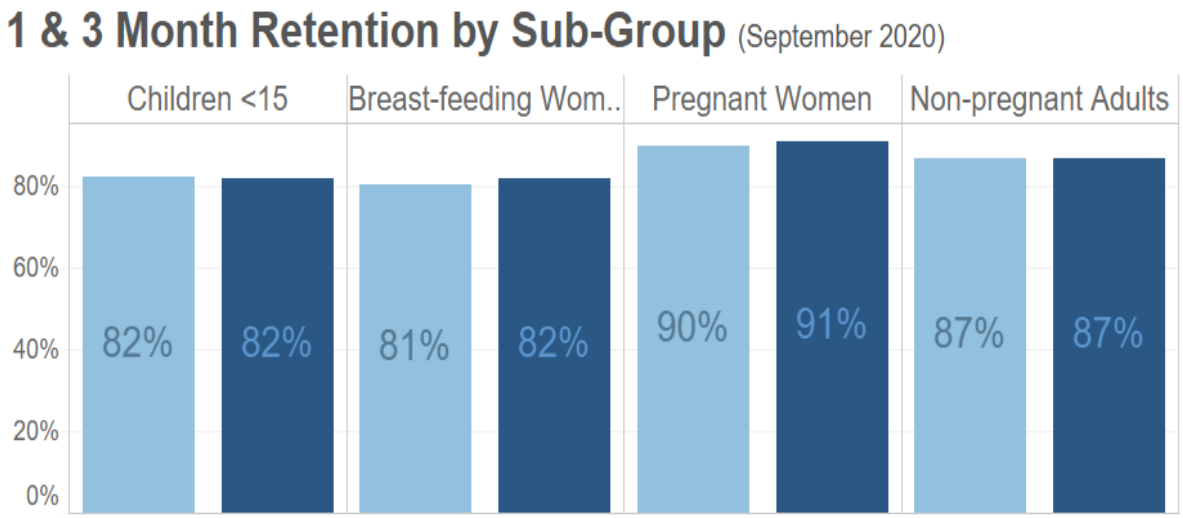
EPTS/LRDA actualizados na US de partida

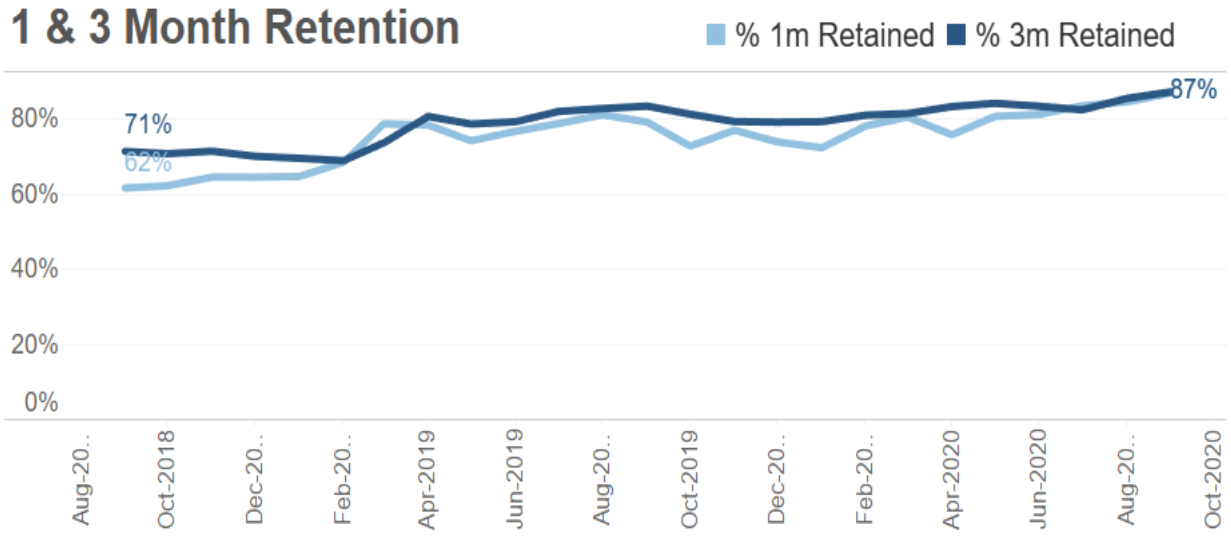
US de chegada recebe a guia de transferência;

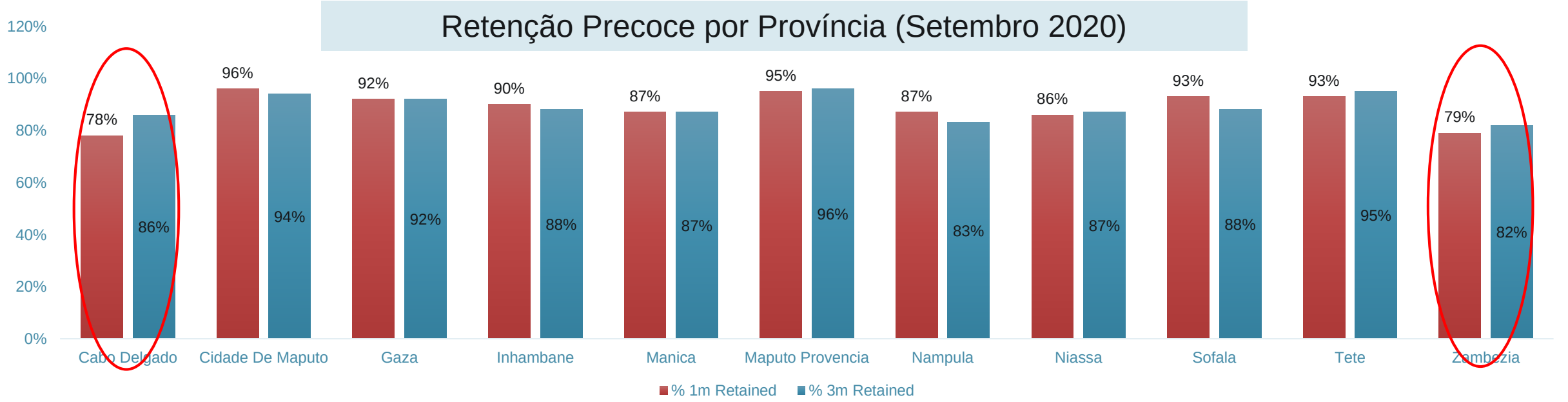
Revisão do cartão do paciente



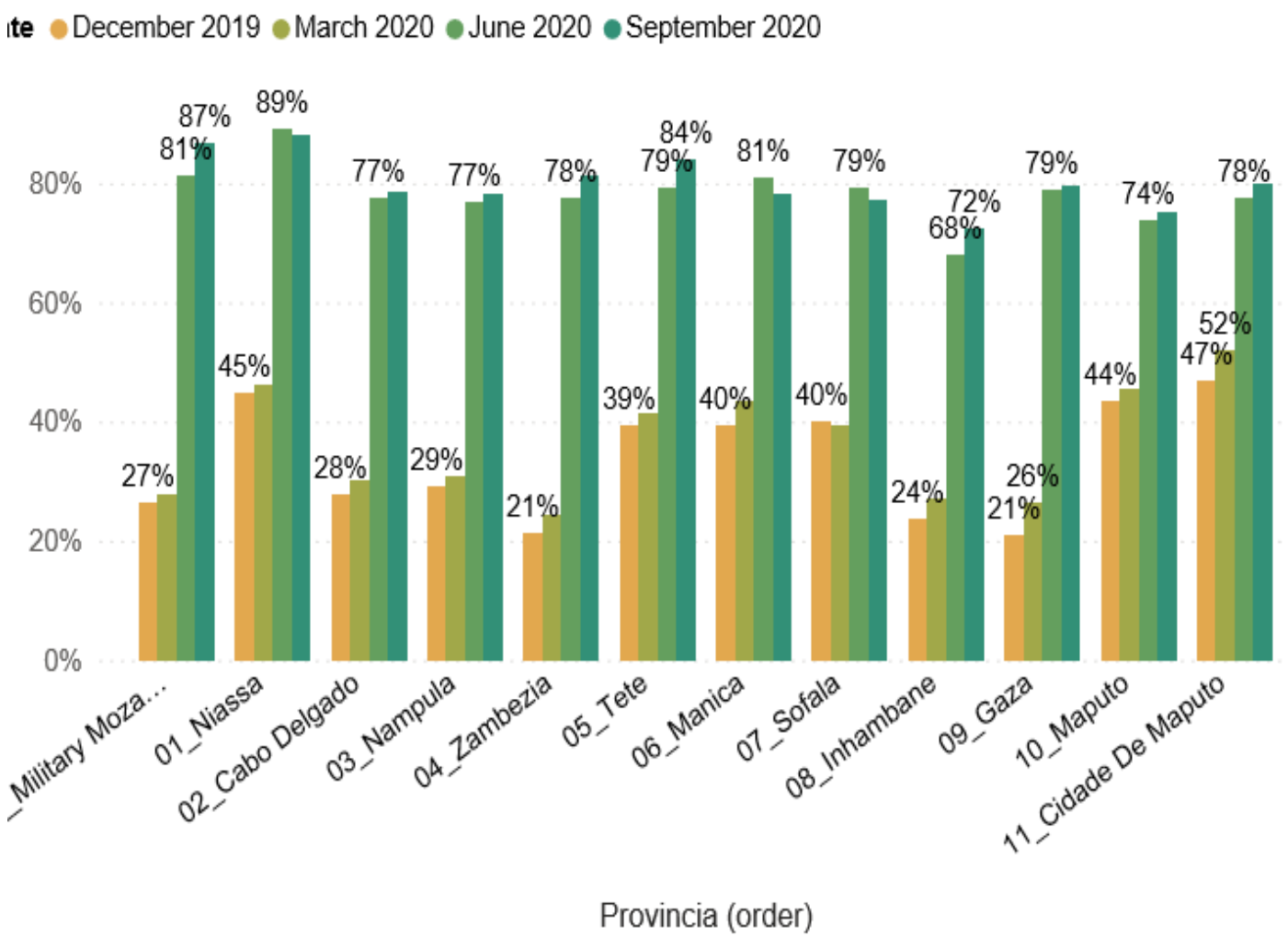
Retenção Precoce atingiu novo máximo em dois anos

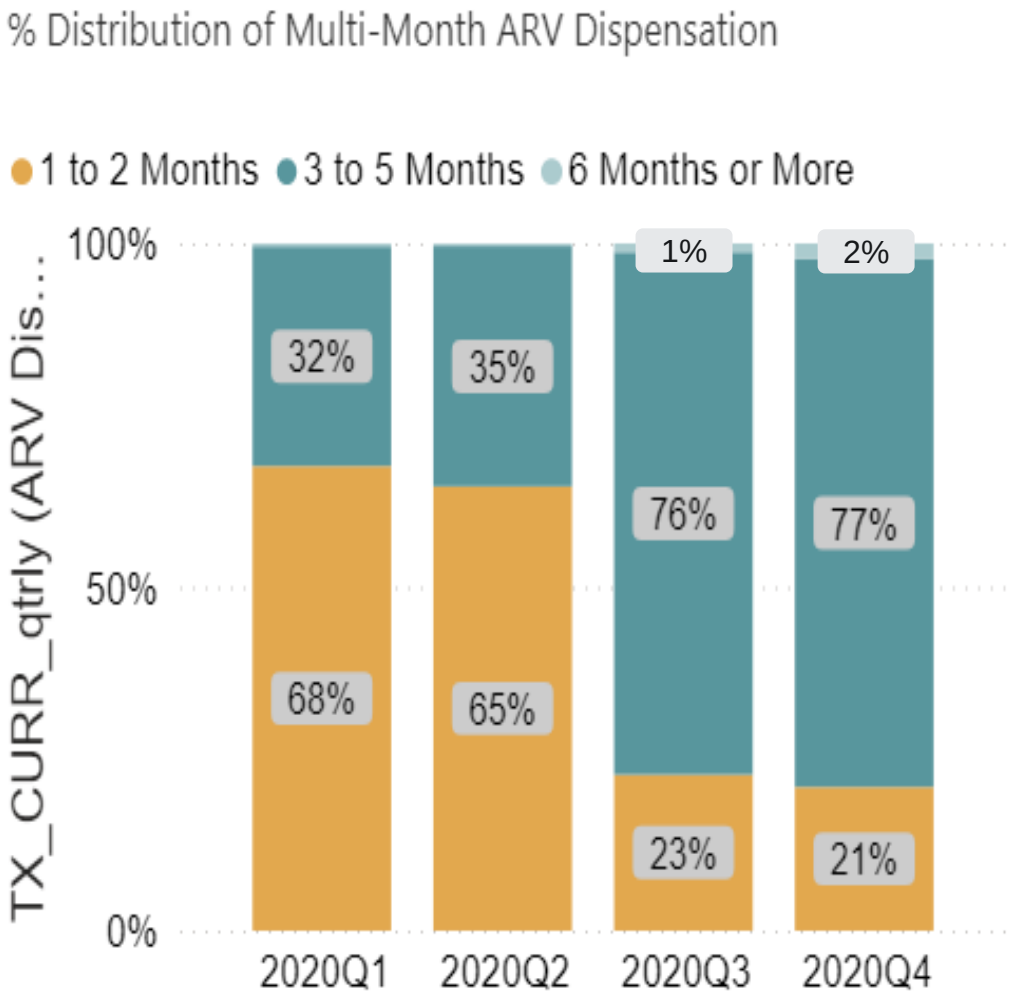






Manutenção dos pacientes em regimes de Dispensa multimensal

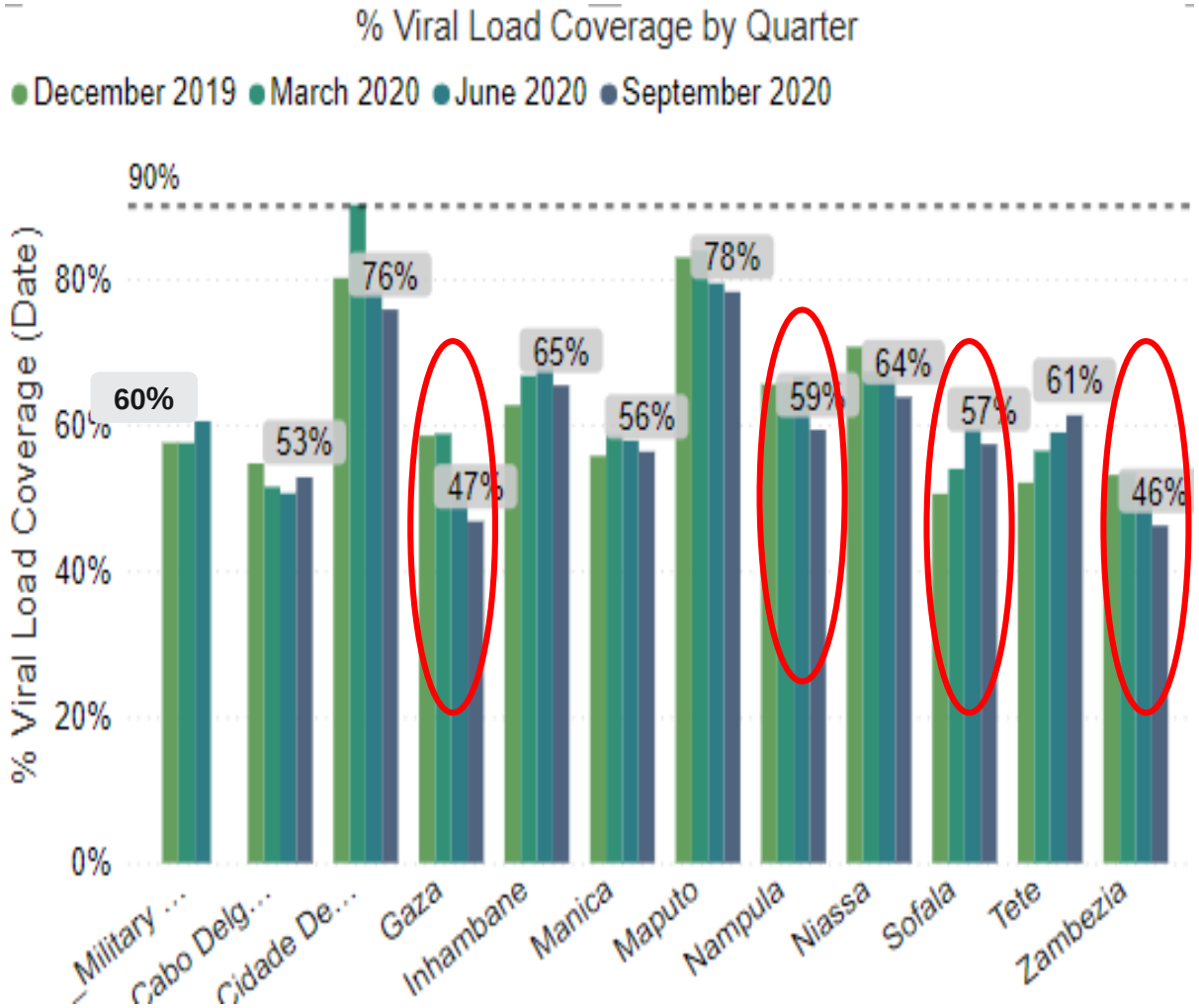


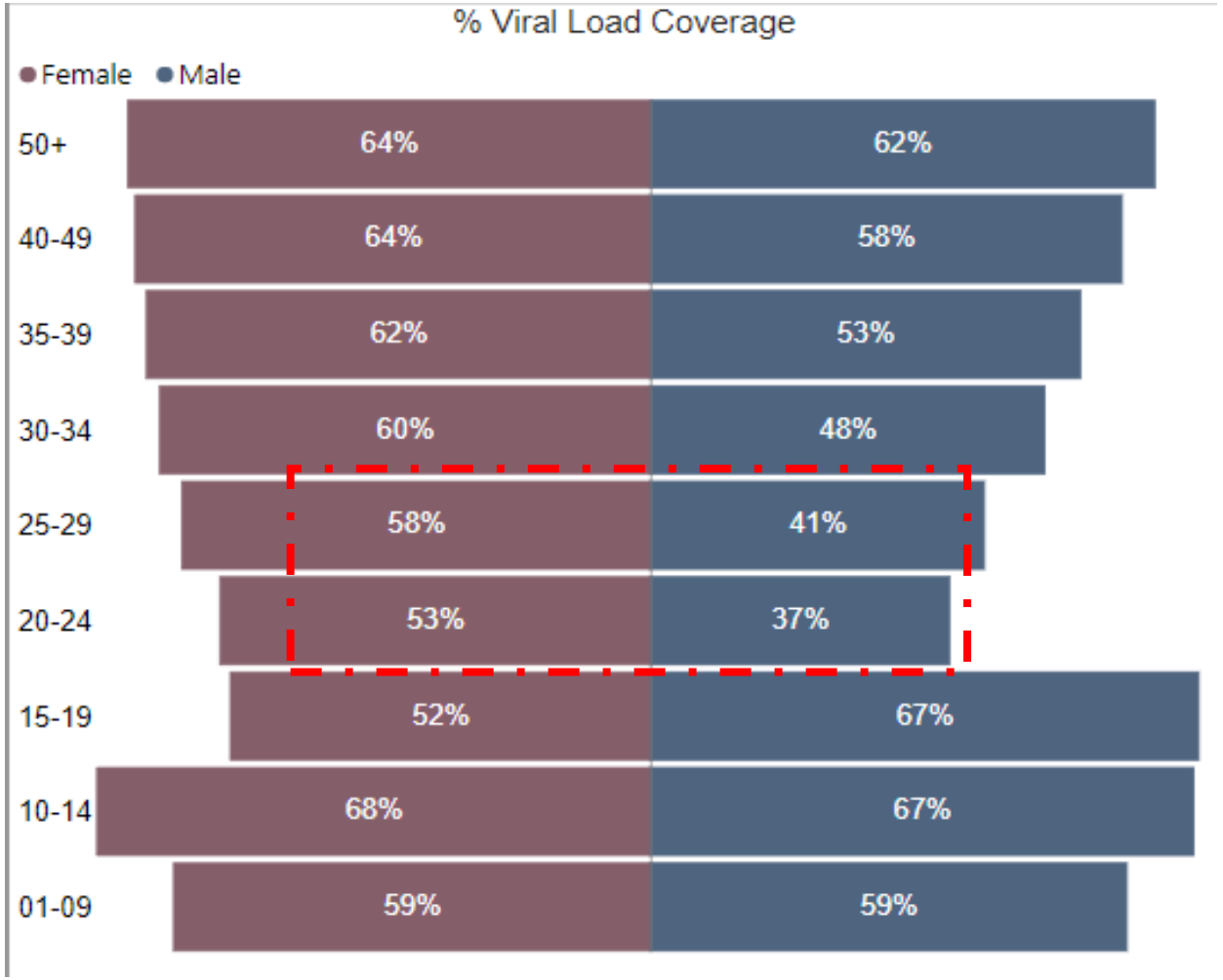


Fonte: Dashboard trimestral de sites com EPTS; Denominador: Ativos em TARV

Mantem-se tendencia decrescente da cobertura de CV em quase todas províncias

Tendência decrescente Cobertura CV em Q4

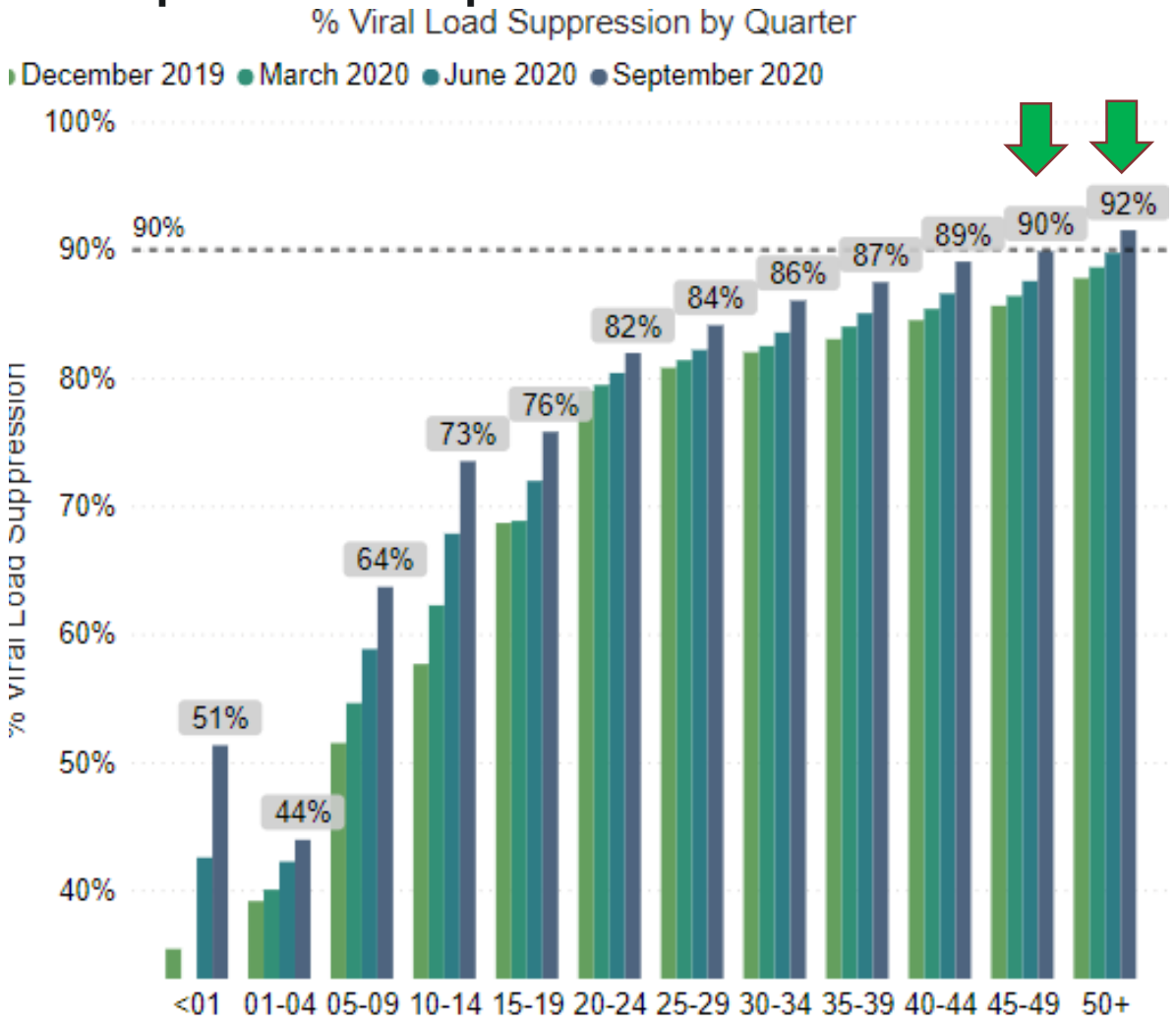




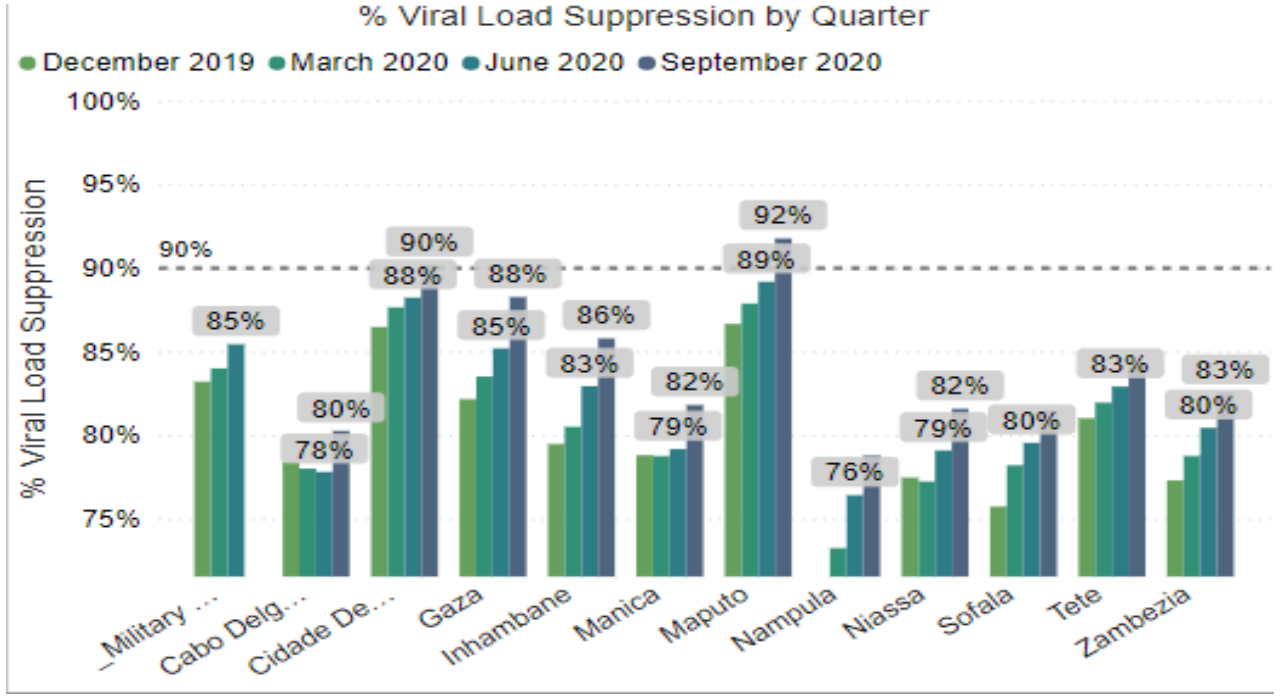
- Cobertura nacional de CV reduziu de 62% no Q3 para 60% no Q4
- Necessidade de melhorar acesso do paciente aos resultados

Maputo Cidade e Provincia alcancaram a meta de 90% de supressão

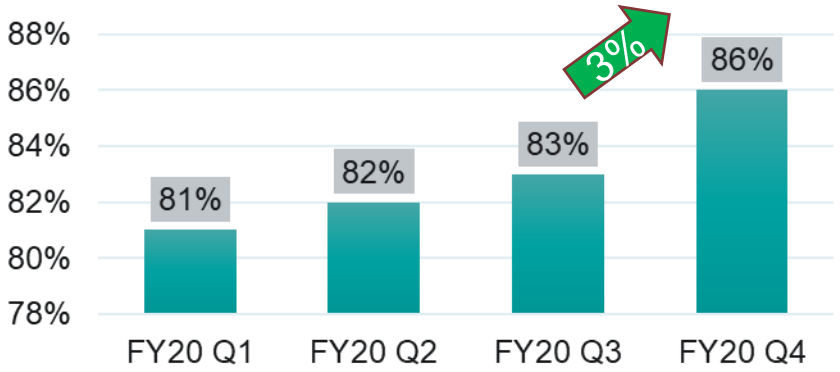
Supressão Viral por Faixa Etária



Supressão viral por Província e Período

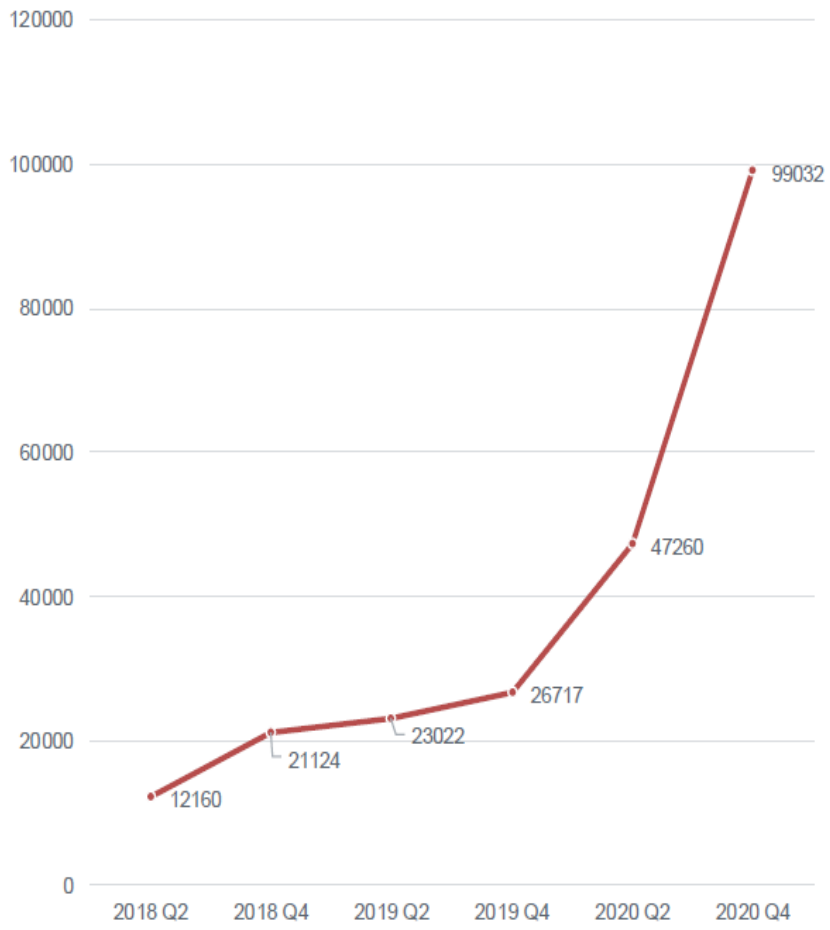


Supressão viral

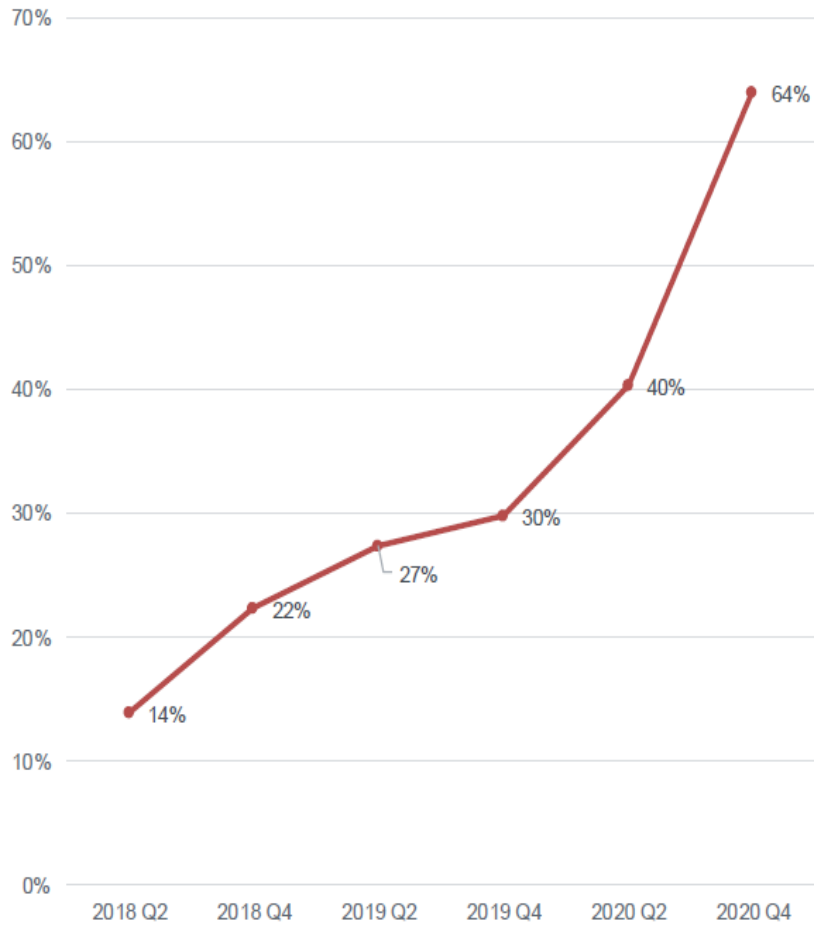


Complitude de TPT ainda baixa mas com tendência positiva

Total de pacientes concluindo o TPT



Complitude de TPT



- Apenas 20% dos ativos em TARV completou TPT
- Provavelmente é uma subestimativa
- Necessidade de melhorar a query para medir cobertura de TPT

COP20 em acção

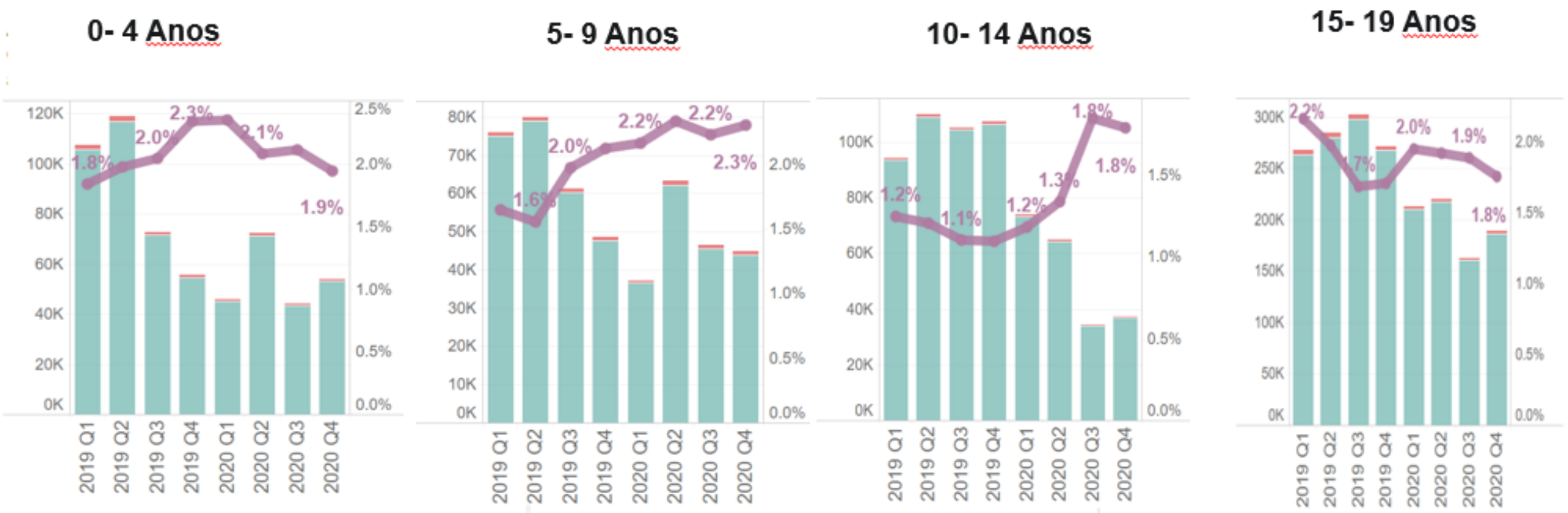
Actividades	Ponto de Situação
Dispensa de ARV's na comunidade } Brigadas Móveis Farmácias privadas Provedores de Saúde APE's	- Implementado em 2 províncias - Pacote de formação quase pronto; apps a serem pilotados; 77FP - Implementado em 9 Provincias - Pacote de formaçao em fase avançada
Saúde Mental	- Adaptação de instrumentos de registro quase finalizada - Seleção completa dos locais a (2 locais por província)
Campanha de Marketing Estratégico (Homens HIV+ não em TARV) Campanha de Marketing Estratégico (Redução do Estigma)	- Marca única com várias campanhas - Formado o Comitê Consultivo de Marketing - Resumo criativo em desenvolvimento
Estratégia do adolesente e jovem	- Estratégia do adolescente quase finalizada - Realizados Workshops para desenhar o pacote para adultos jovens - Treinamentos planificados para janeiro de 2021
Doença avançada	- Pacote de serviço finalizado - Transição das unidades apoiadas pela MSF para o PEPFAR (Q1 FY21) - Triagem / tratamento após a chegada dos consumíveis (Q4 FY21)
Estratégia e intervenções de Engajamento masculino	- MOUs PPP quase finalizados em 7 províncias - Alcançou se consenso sobre a metodologia de avaliação com MISAU
TB/HIV	- Implementaçao da DT de INH - Farmacovigilância TPT: alcançando consenso sobre a metodologia e cobertura
COVID-19	- Pessoal leigo avaliado para COVID-19, EPIs dispnibilizado - Reinício gradual das atividades comunitárias

Cuidados e Tratamento de HIV para Crianças e Adolescentes

PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

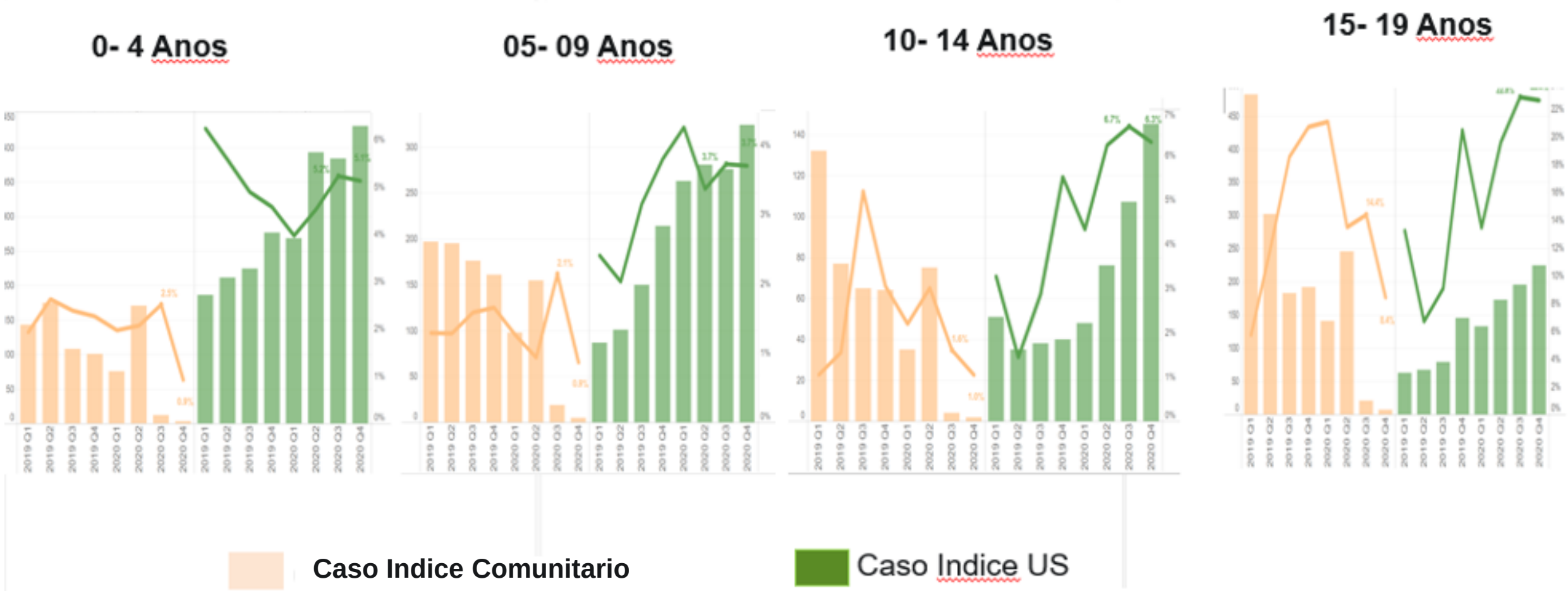
Volume de Testagem de HIV em Crianças e Adolescentes Aumentou no T4, Embora Continua Abaixo da Era Antes do COVID (todas as US)

Tendencia Trimestral de Numero de Testados e Positividade



A Testagem de Caso Indice Aumentou na US (todas as US)

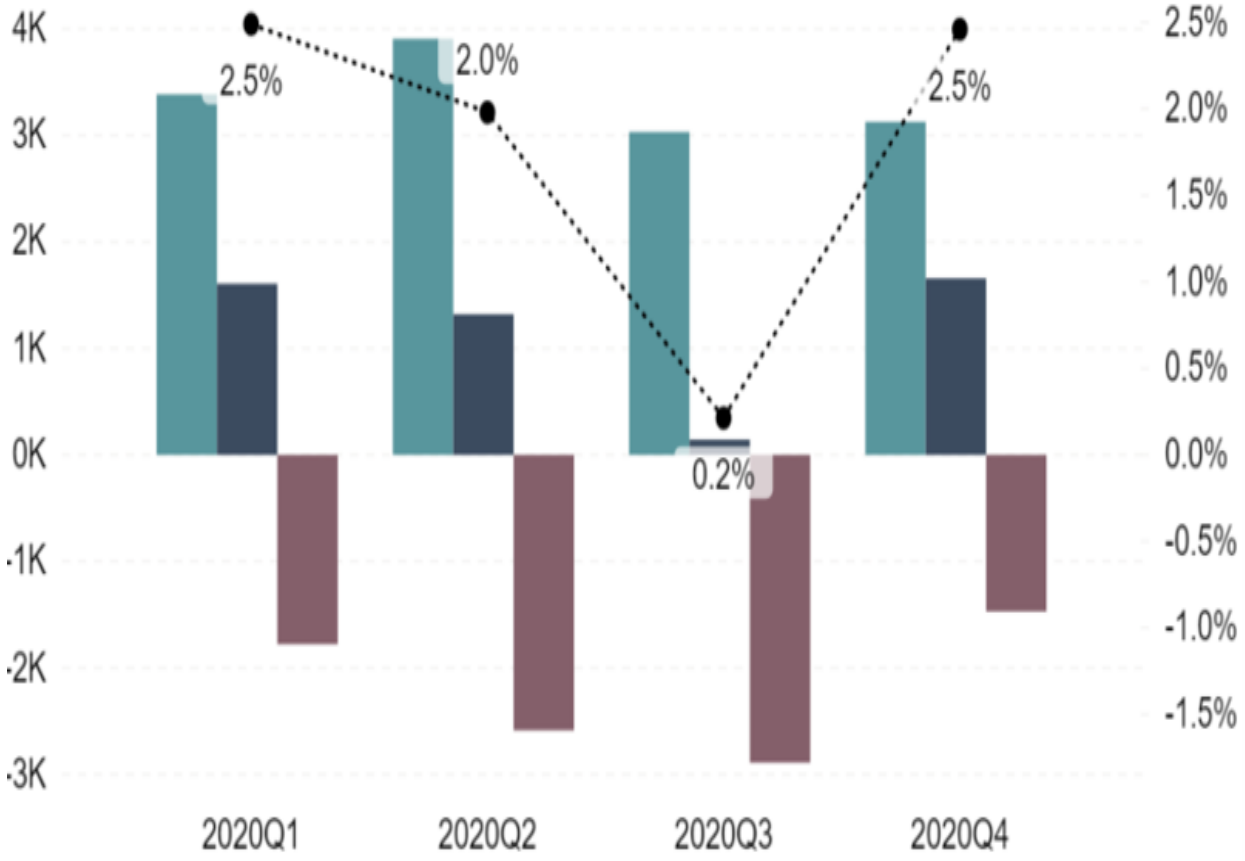
Tendencia Trimestral de Numero de Testados Caso Indice e Positividade



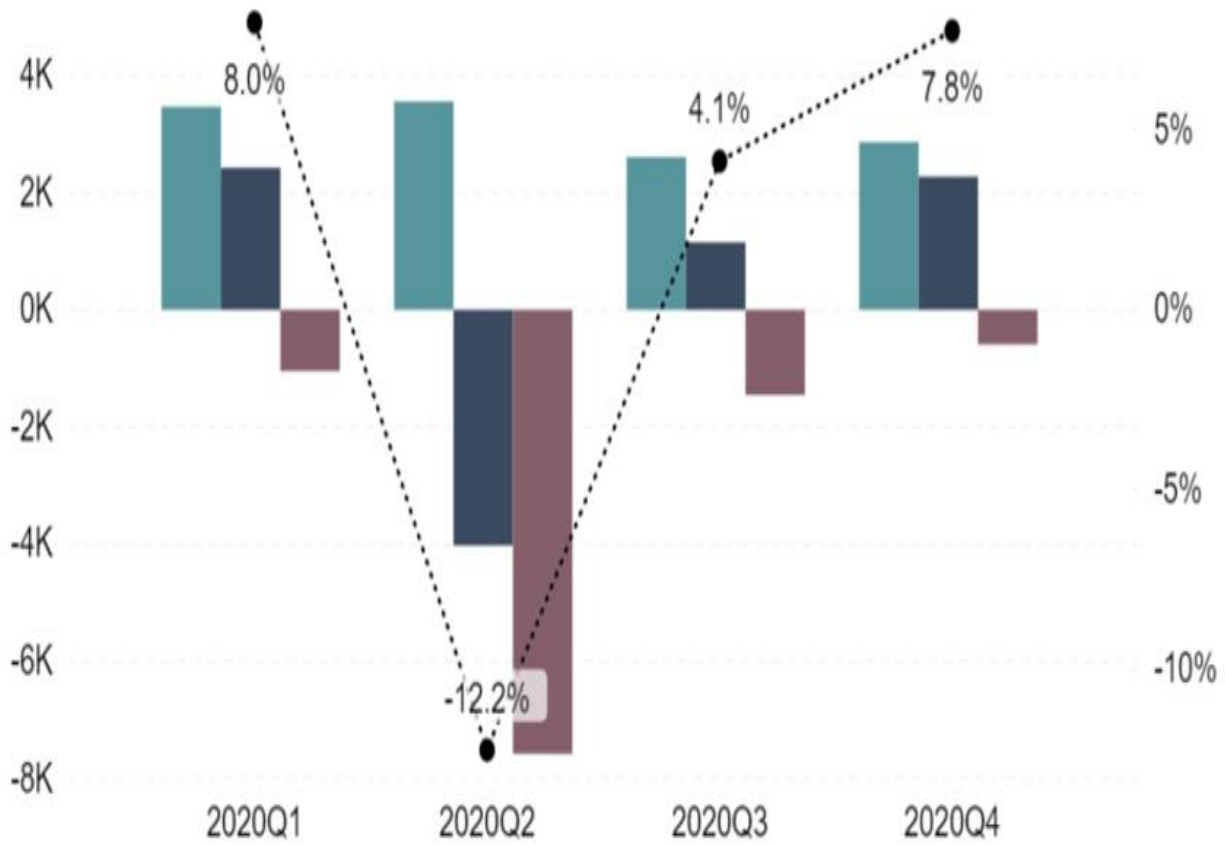
Aumento do Número de Criancas e Adolescentes em TARV no T4

Novos Inícios TARV, Perdas e Recuperação de Pacientes em TARV ao Longo do Tempo

Crianças <15 anos



Adolescentes 15- 19 anos

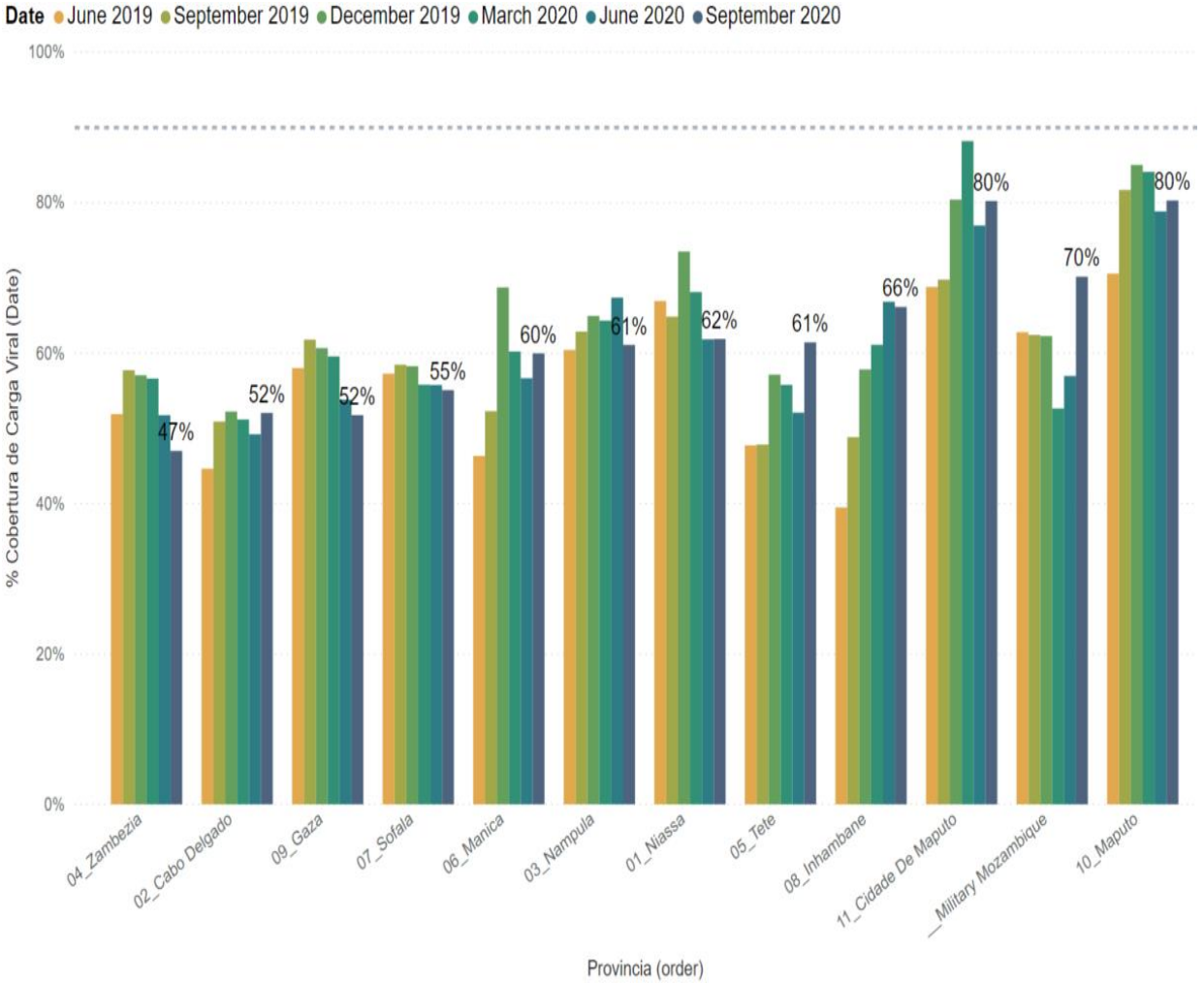


- Pacientes novos Inicios de TARV
- Alteração cumulativa do último relatório
- Perda estimada do paciente
- % Alteração cumulativa do último relatório no ART

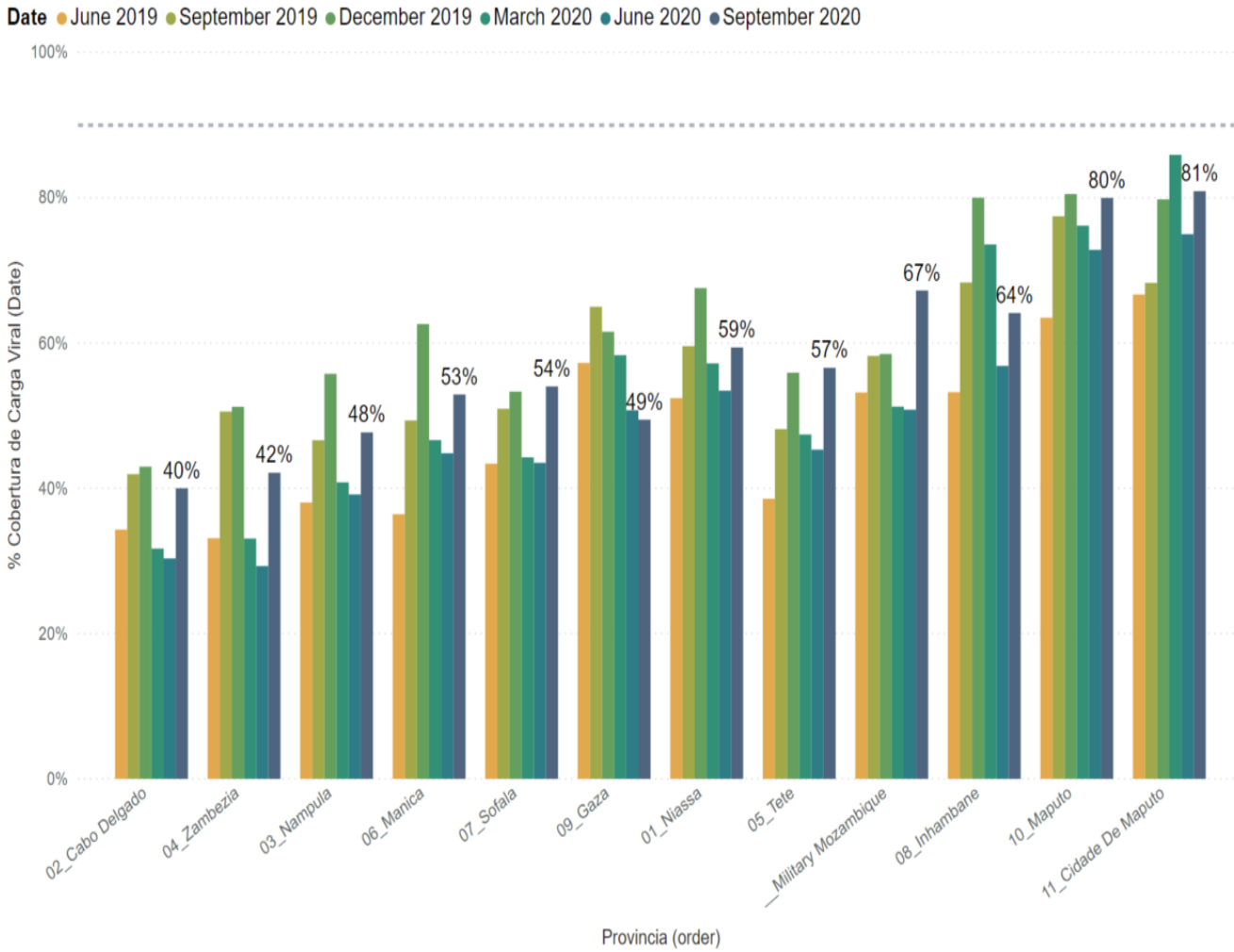
PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

Cobertura de CV por Provincia Mostram Desafios Persistentes (AJUDA sites)

% de Cobertura de Carga Viral por Trimestre <15 Anos



% de Cobertura de Carga Viral por Trimestre 15- 19 Anos

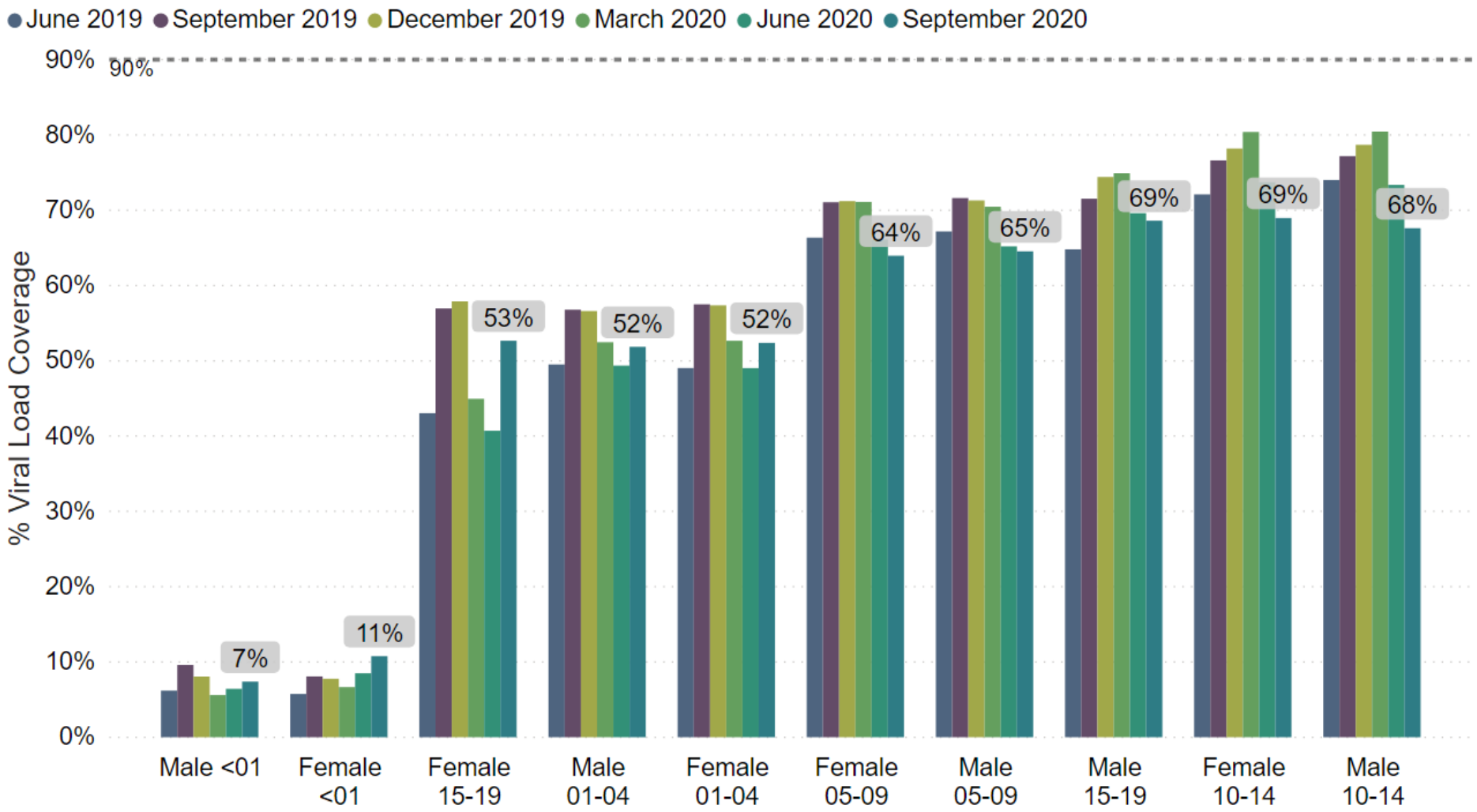


PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

17 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

Cobertura de Carga Viral por Idade e por Sexo Mostra os Desafios em Criancas < 5 anos e nas Meninas 15- 19 Anos (AJUDA sites)

% de Cobertura de Carga Viral por Trimestre e Idade e Sexo Criancas e adolescentes

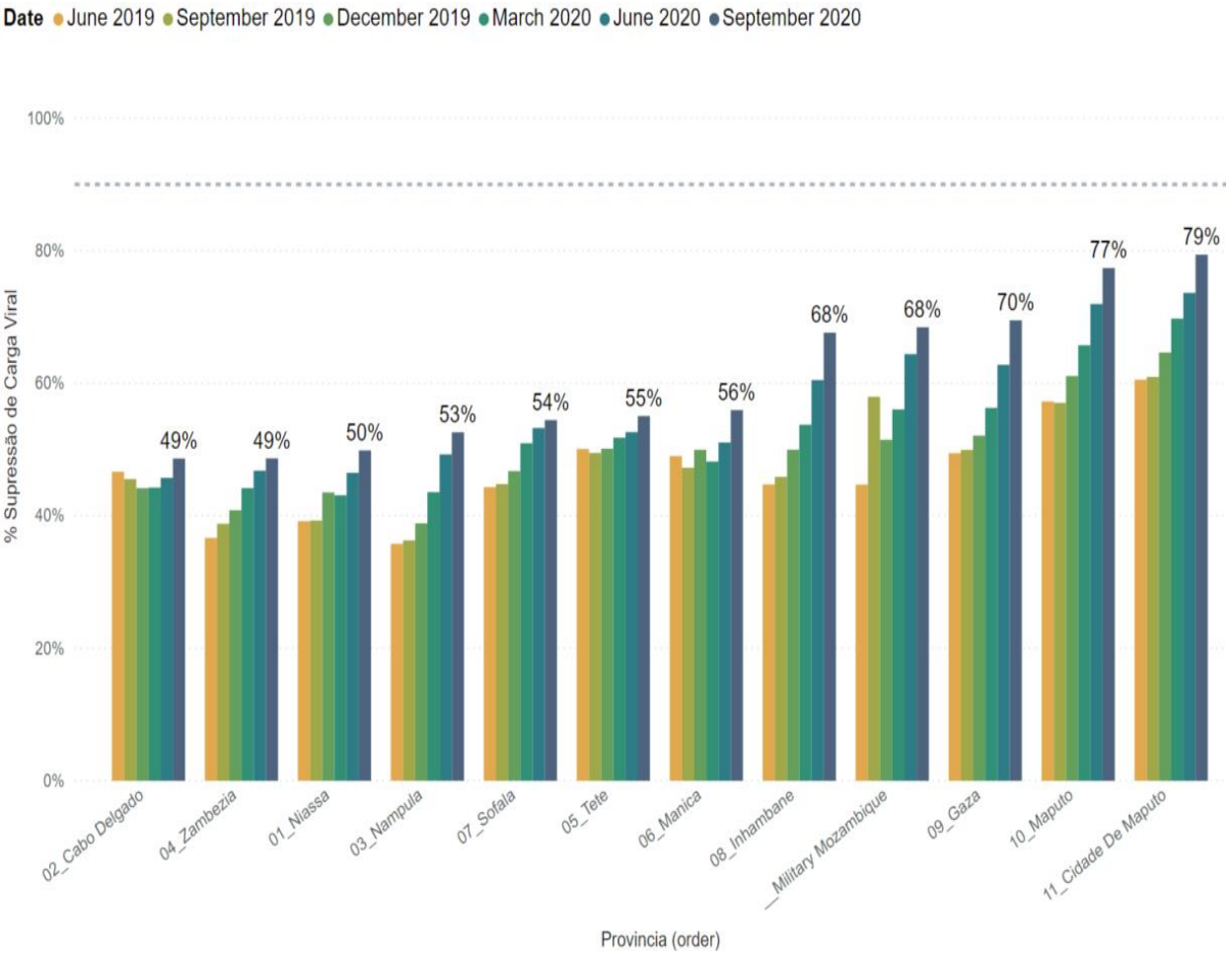


PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

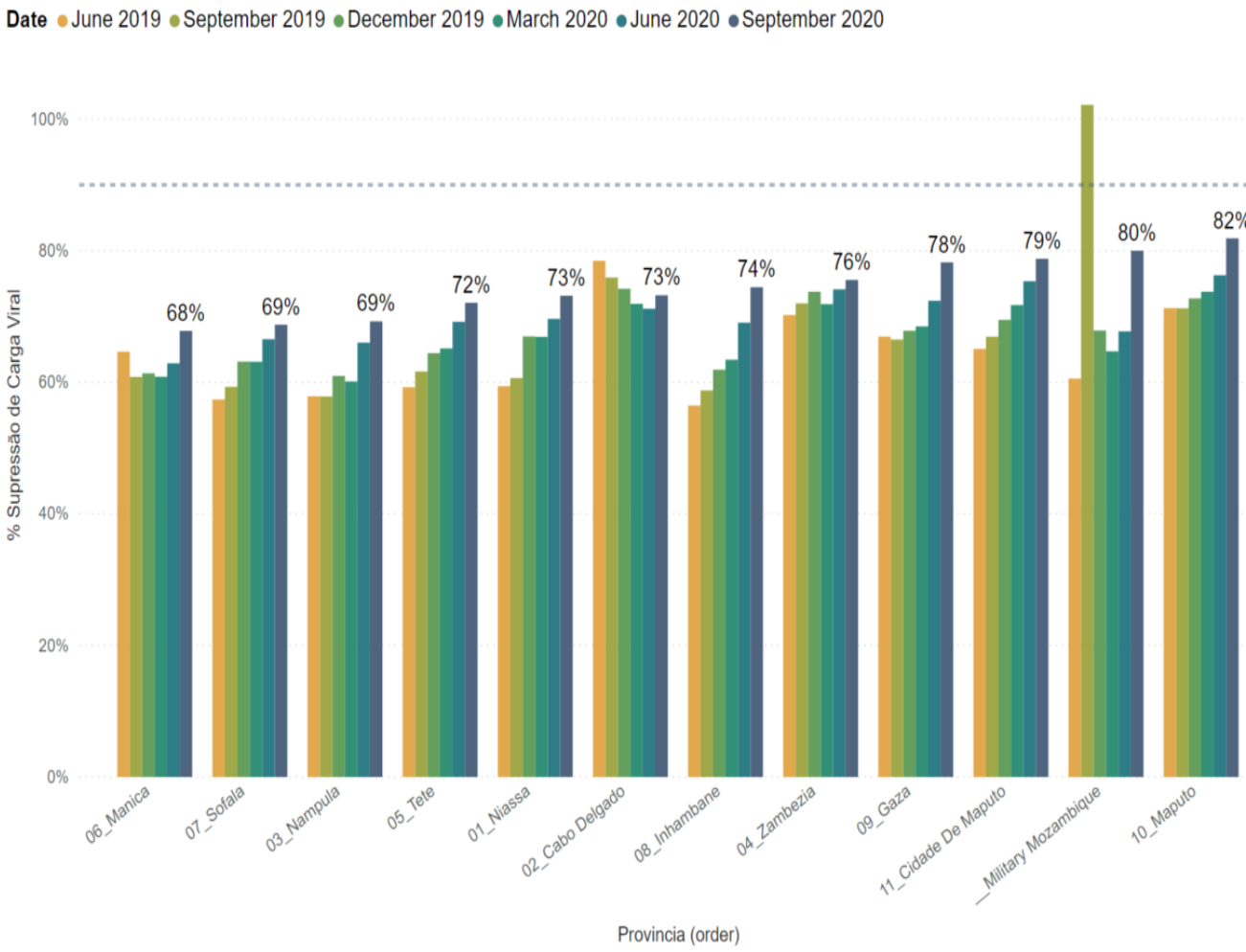
17 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

Supressão Viral Esta a Melhorar, Mas Aquem dos Niveis adequados (AJUDA sites)

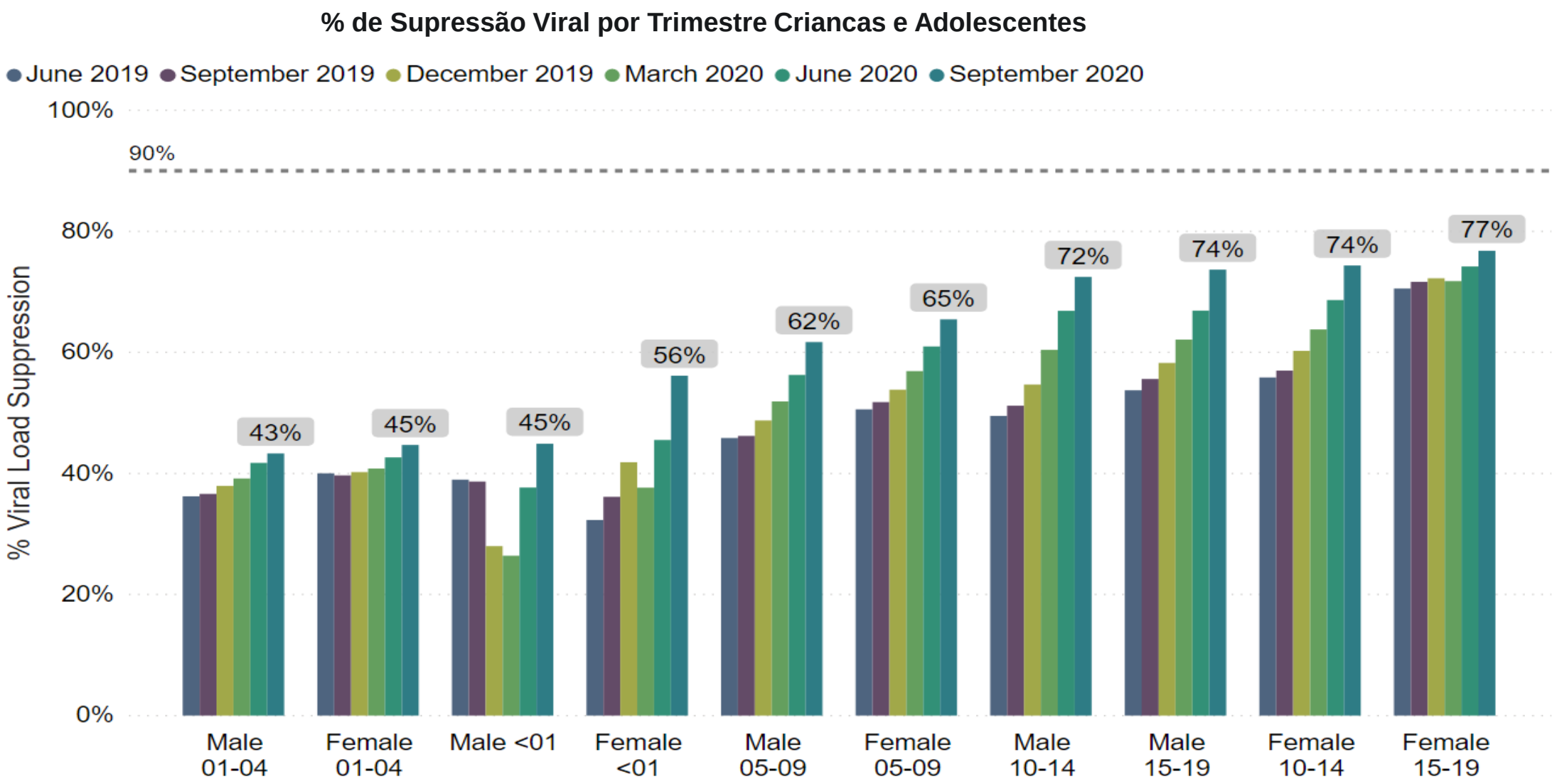
% de Supressão Viral por Trimestre <15 Anos



% de Supressão Viral por Trimestre 15 – 19 Anos



Supressão Viral Ainda é Mais Baixa em Crianças Menores de 10 anos

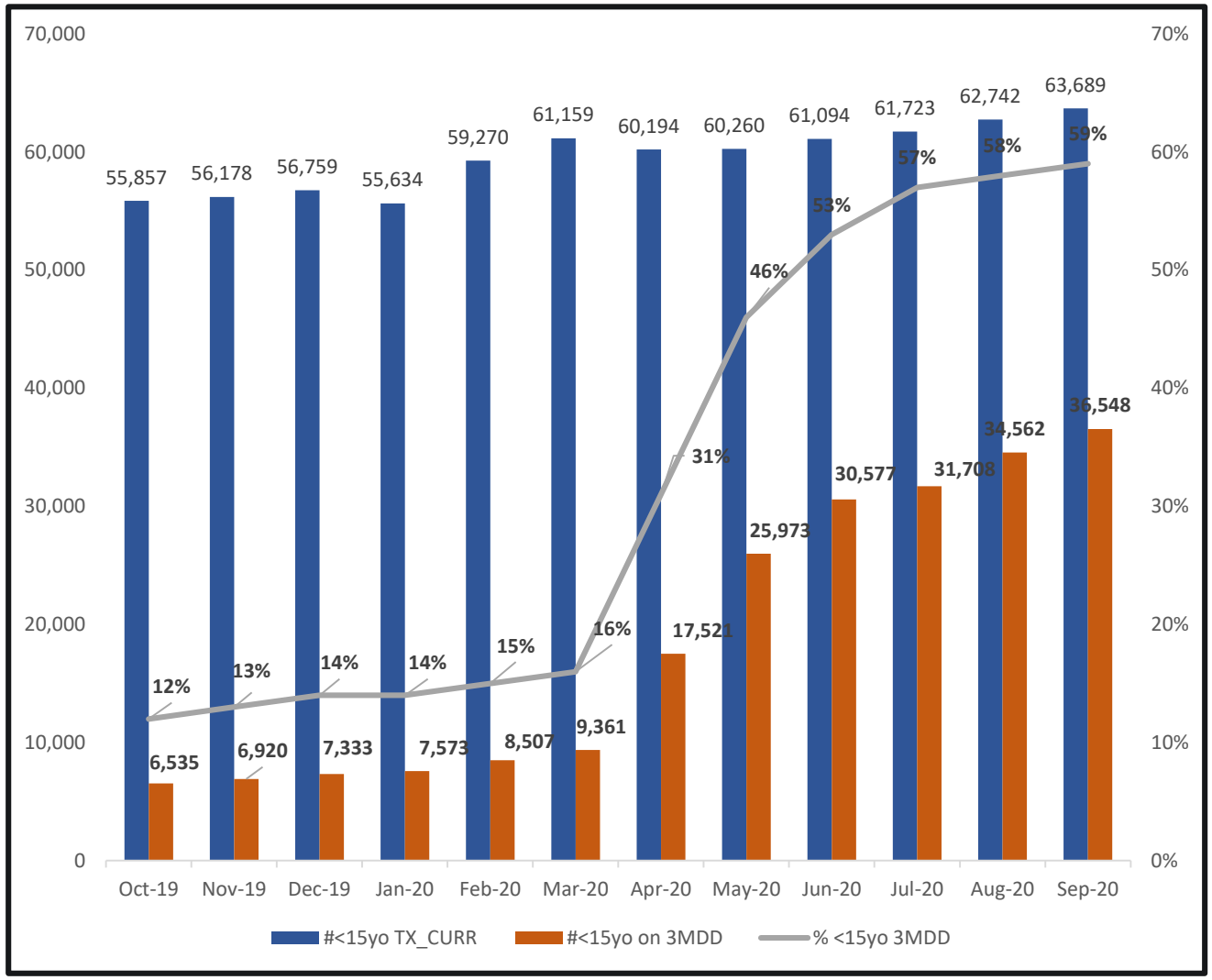


PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

17 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

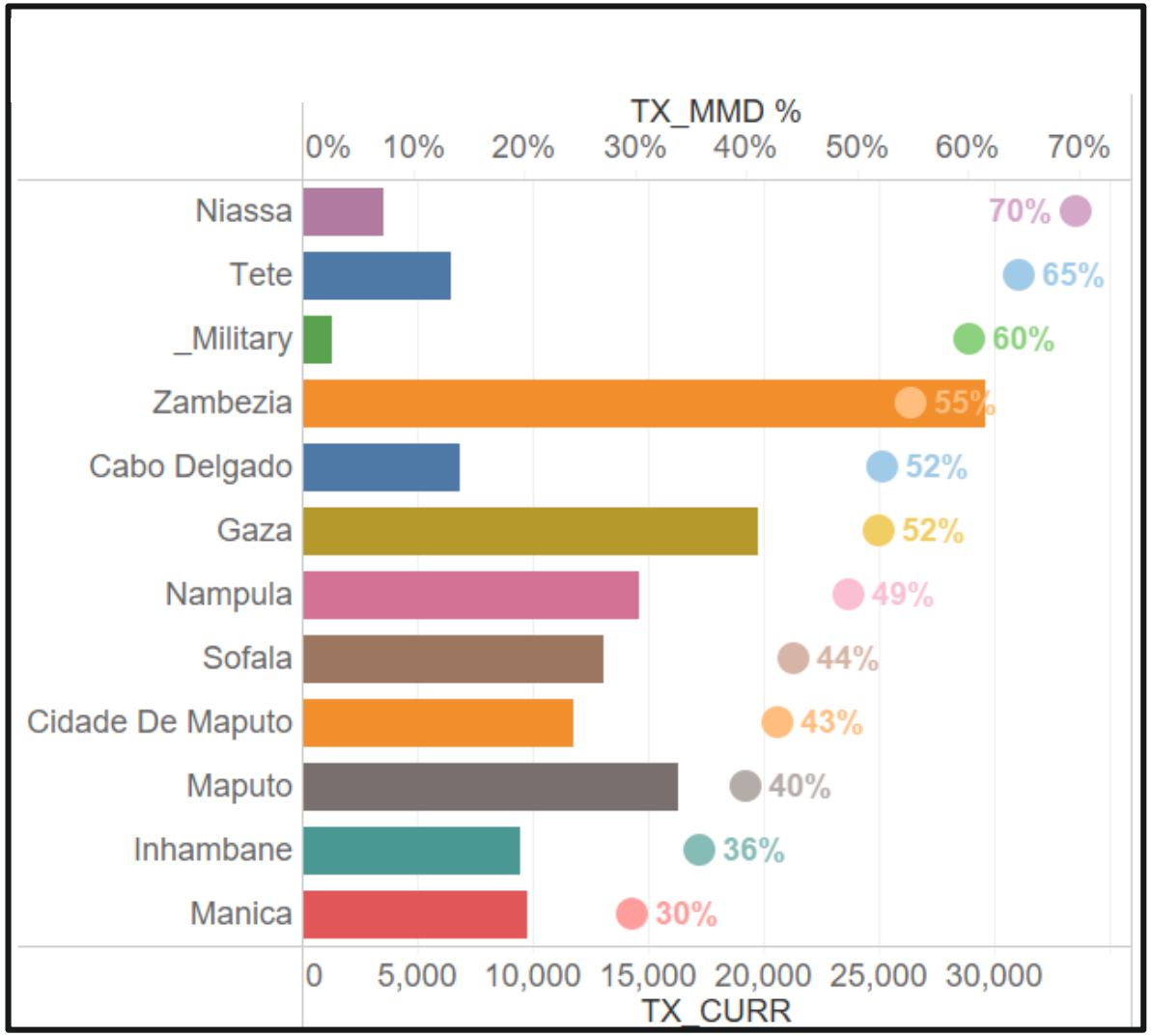
Dispensa Trimestral de ARVs em Crianças < 15 Anos Continua a Aumentar

Número e % de CVHIV<15 anos em dispensa trimestral, AF20



O denominador na estimativa de% de cobertura inclui certas crianças nao elegíveis, por exemplo, crianças em formulações de LPV / r

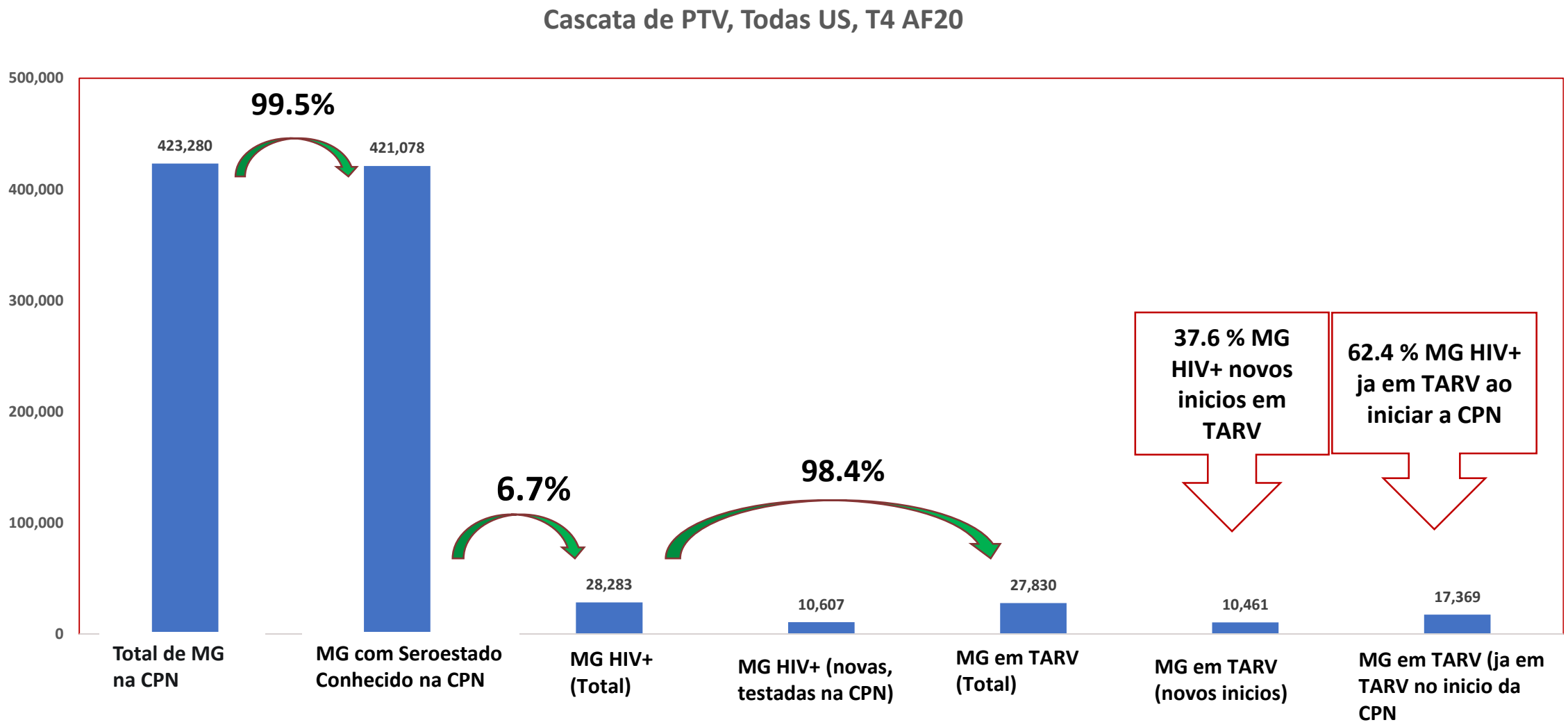
e Proporcao de CVHIV<15 anos na dispensa trimestral por parceiro, T4 AF20



Prevenção da Transmissão Vertical do HIV

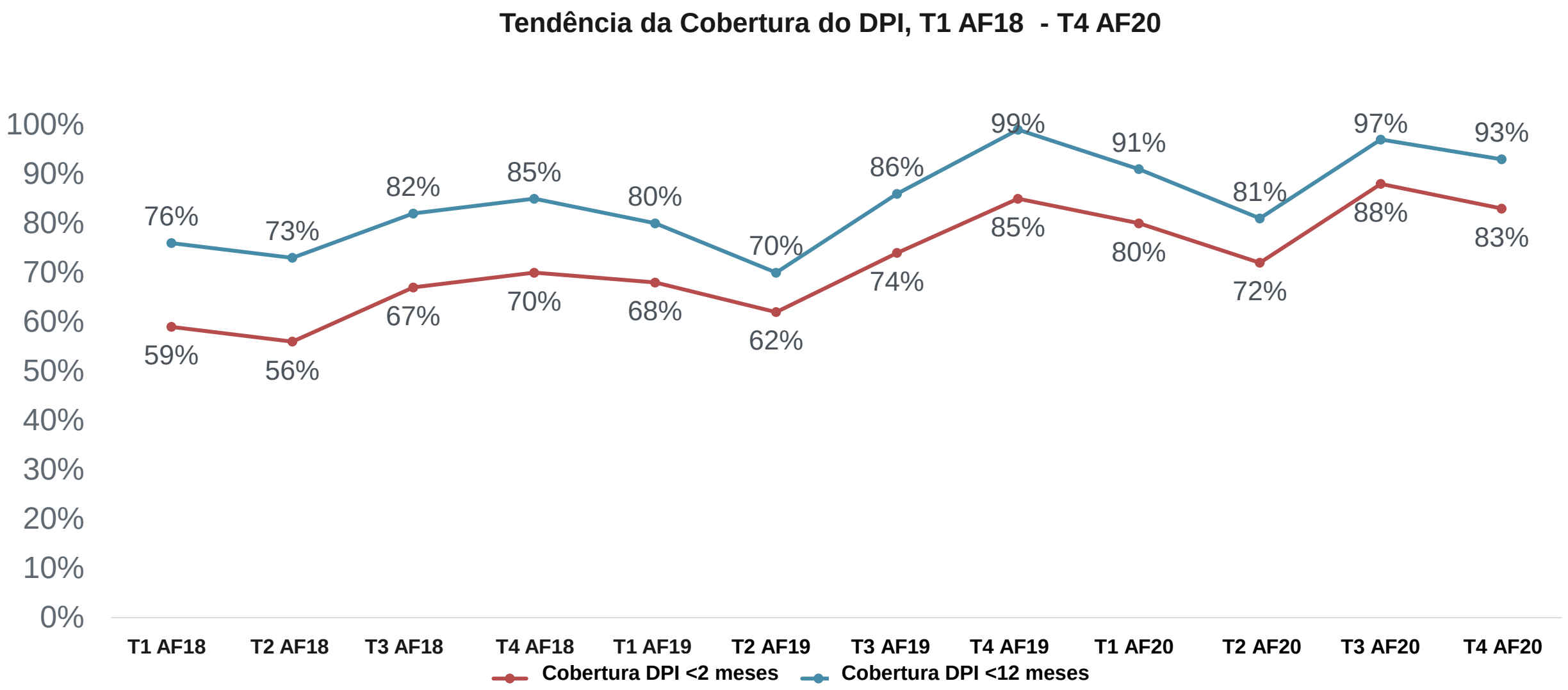
PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

Boa Cobertura de Testagem de HIV e Oferta de TARV na CPN



Cobertura de Carga Viral (MG)	Supressão Viral (MG)	Cobertura de DPI (12 meses	Positividade de DPI (12 meses)
67%	84%	93%	3.8%

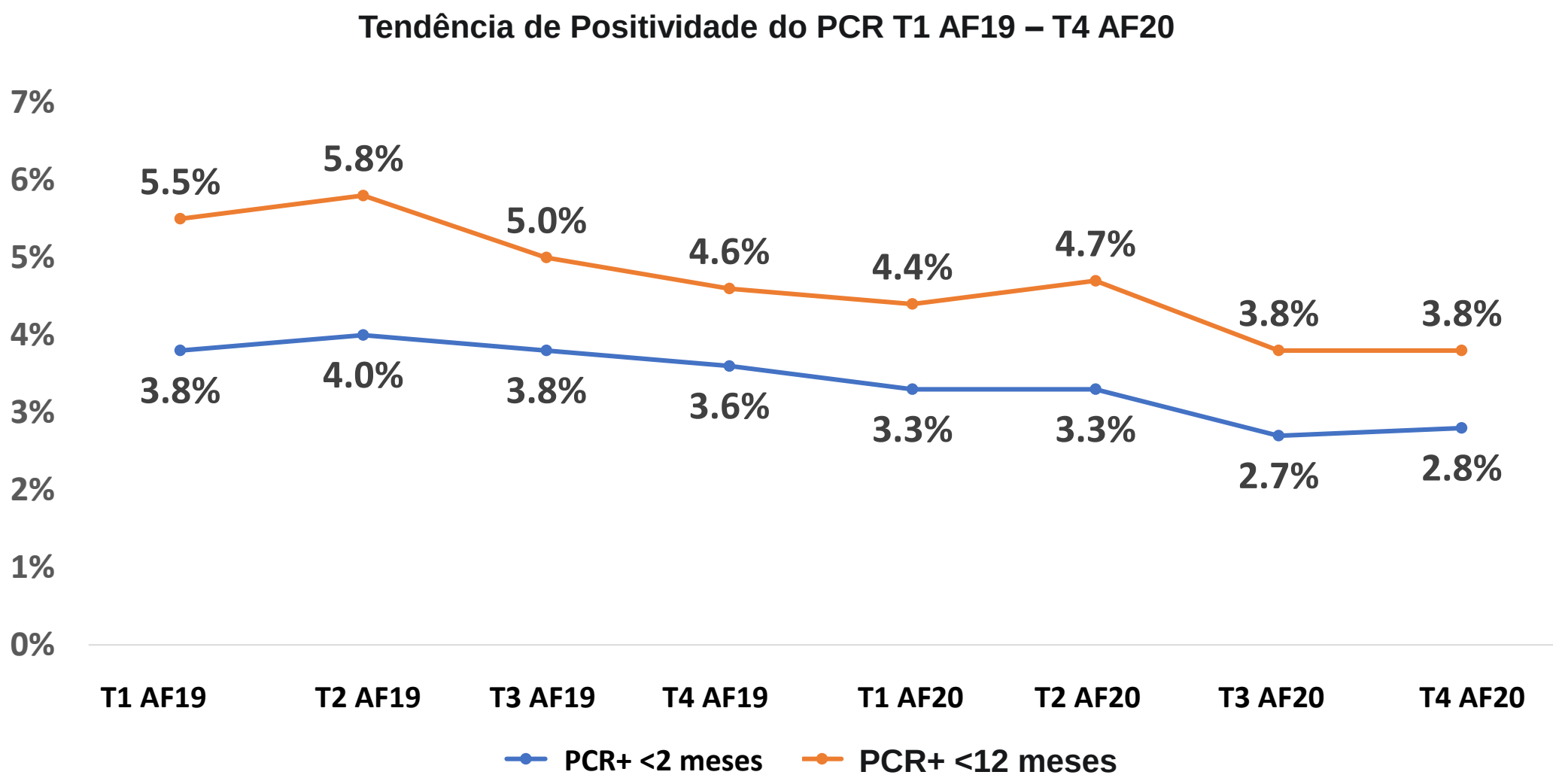
Apesar da COVID-19, Continua Cobertura Elevada do DPI



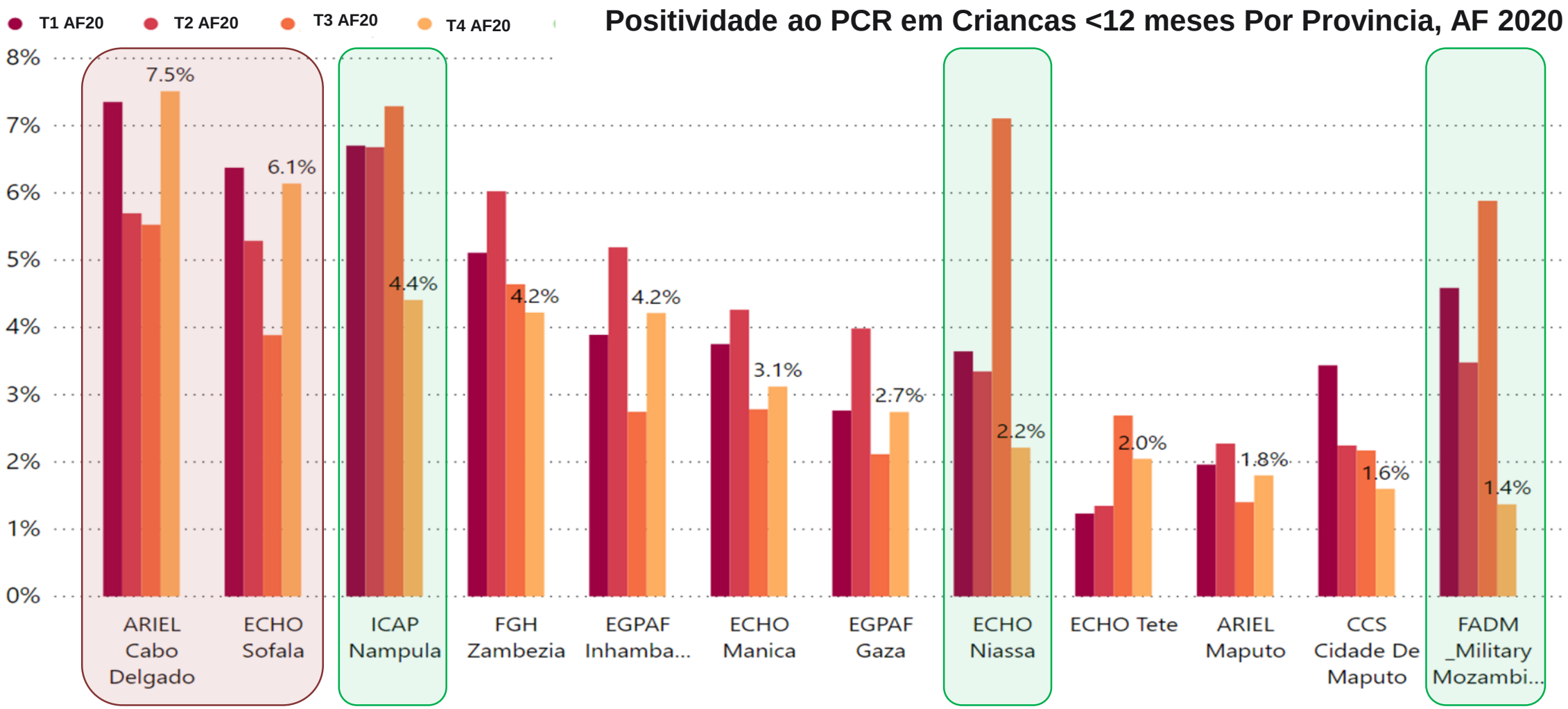
PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

17 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

Positividade do DPI em <12m se Mantem em 3,8% no T3 e T4



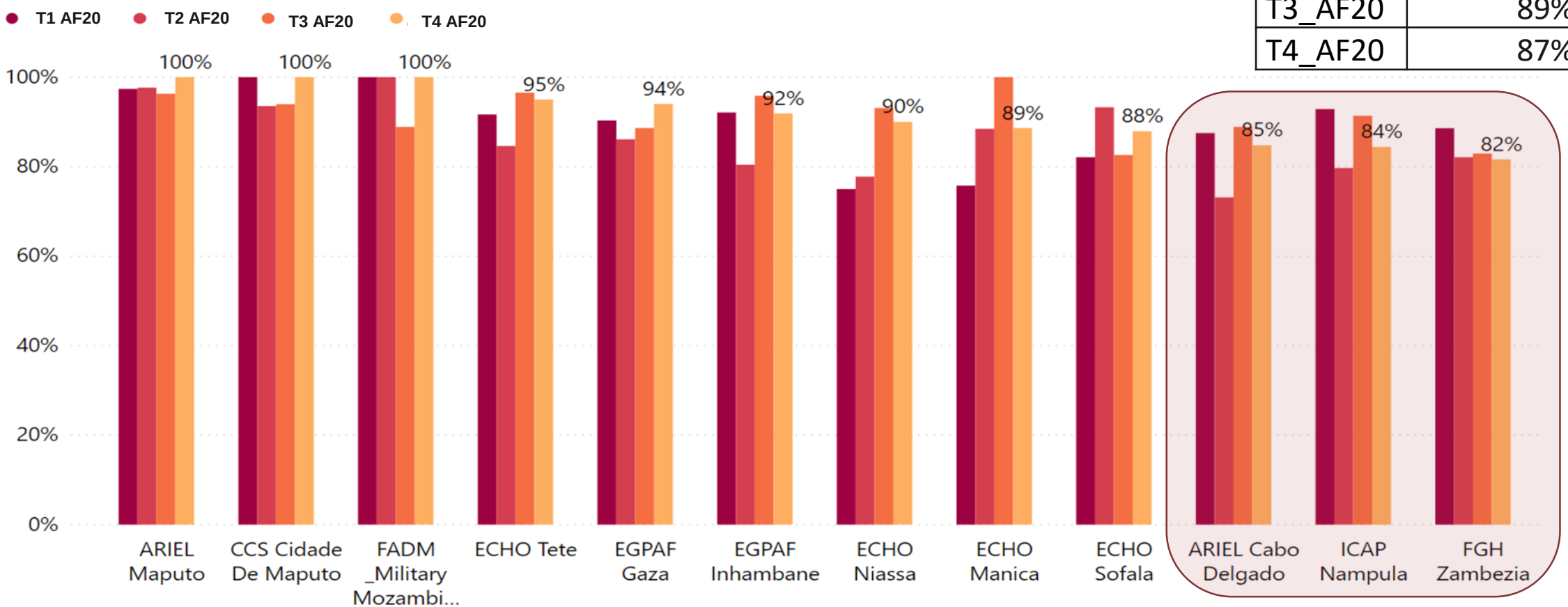
Positividade em <12 Meses Continua Elevada em CDG e Sofala. No Entanto, Melhoria em Nampula, Niassa e DD



Ligação da Criança PCR+ ao TARV Sub-Optima no Centro-Norte do Pais

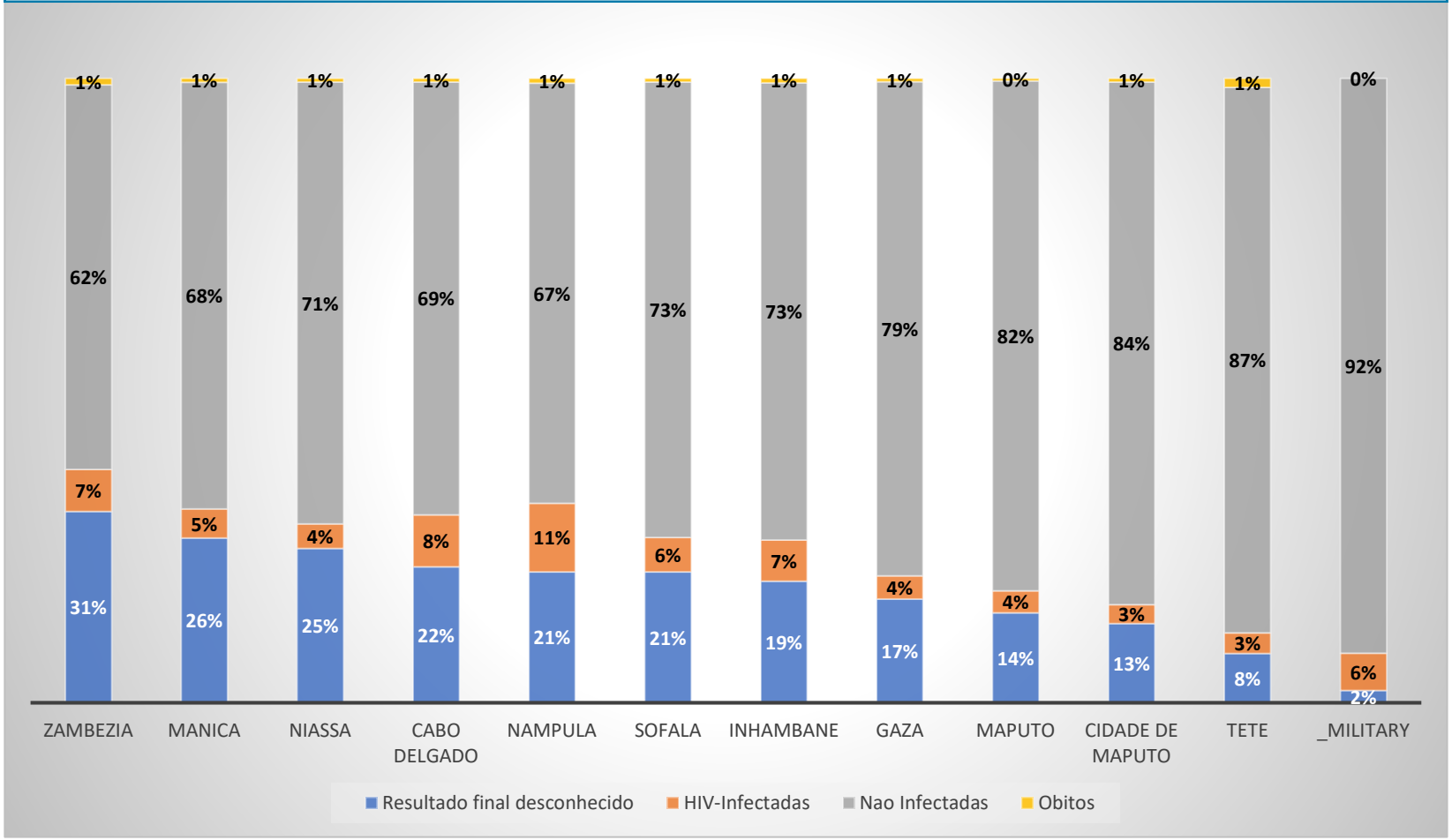
Trimestre	Taxa de Ligacao Nacional
T1_AF20	88%
T2_AF20	84%
T3_AF20	89%
T4_AF20	87%

Tendência Ligação ao TARV das Crianças <12M PCR+, Por Provincia, AF2020



72% da Crianças Não são Infectadas ao Longo da Cascata de PTV

Proporção do Tipo de Resultado Final em de Crianças Expostas ao longo da PTV, por Provincia, AF2020

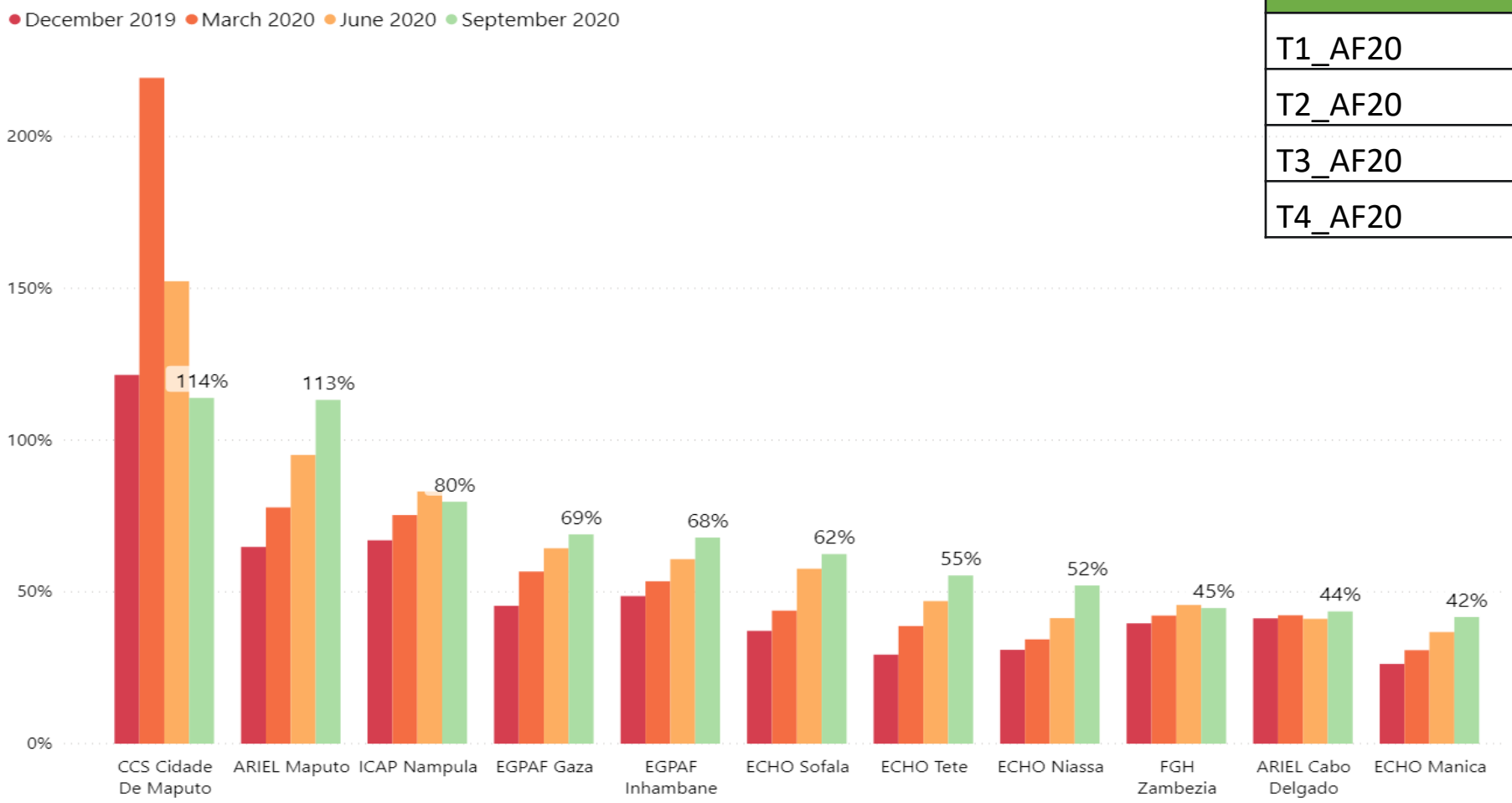


Resultados a Nivel Nacional

Tipo de Resultado	Proporção
Não infectadas	72%
Desconhecido	21%
Infectadas	6%
Obitos	1%

Melhoria Gradual da Cobertura CV na MG no AF2020, Embora Ainda Longe do Ideal

Cobertura de Carga Viral na Mulher Gravida, T1AF20 – T4AF20

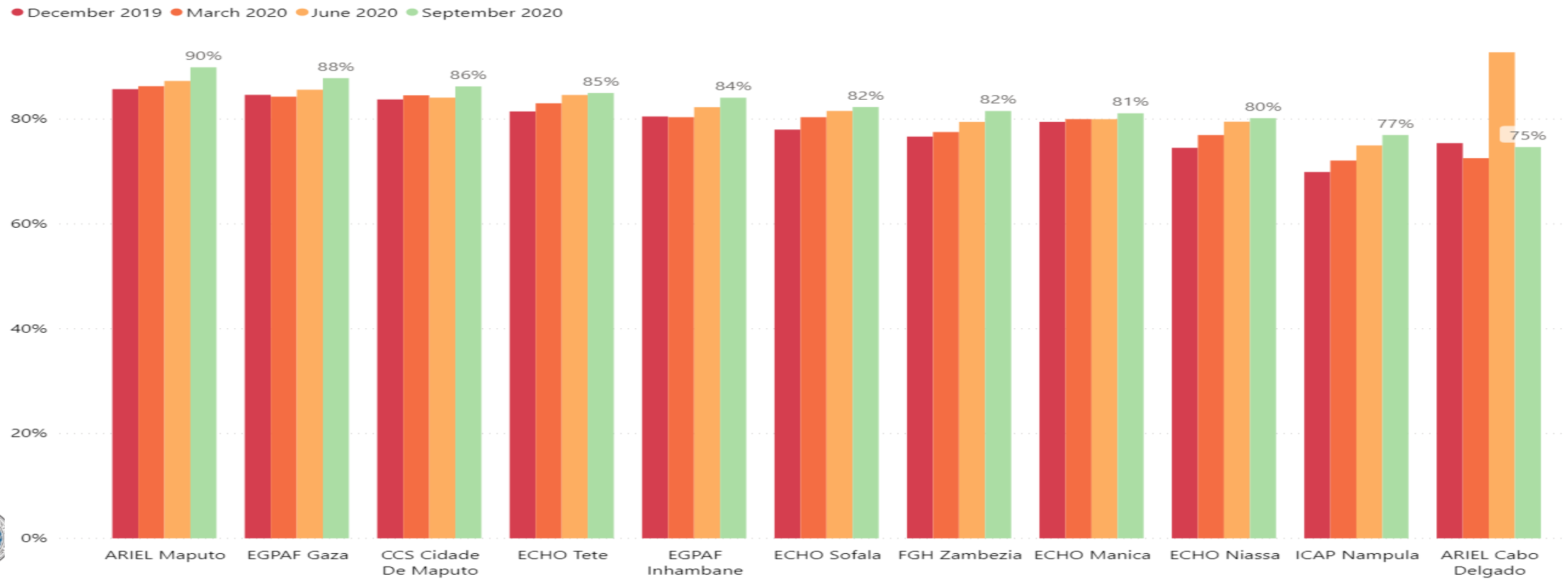


Trimestre	Cobertura Nacional de CV (MG)
T1_AF20	50%
T2_AF20	63%
T3_AF20	63%
T4_AF20	66%

Melhoria Gradual da Supressão Viral na MG, de 80% para 84% do T1 a T4 AF20

Trimestre	TX_PVLS Nacional (MG)
T1_AF20	80%
T2_AF20	81%
T3_AF20	83%
T4_AF20	84%

Supressão Viral na Mulher Gravida, T1AF20 – T4AF20



Actividades do COP20

Testagem de HIV e Prevenção de novas infecções em MG/L

- Expansão da retestagem materna nas provincias com alta TV; instrumento de rastreio em revisao (IRB)
- Expansao nacional da PrEP para MG/L em alto risco

Monitoria da Carga Viral/Monitoria do DPI

- Monitoria de CV para MG/L e crianças <5 anos, usando POC, e garantir resultado no mesmo dia, seguindo a norma do MISAU sobre a plataforma a usar.

Melhoria Adesão e Retenção

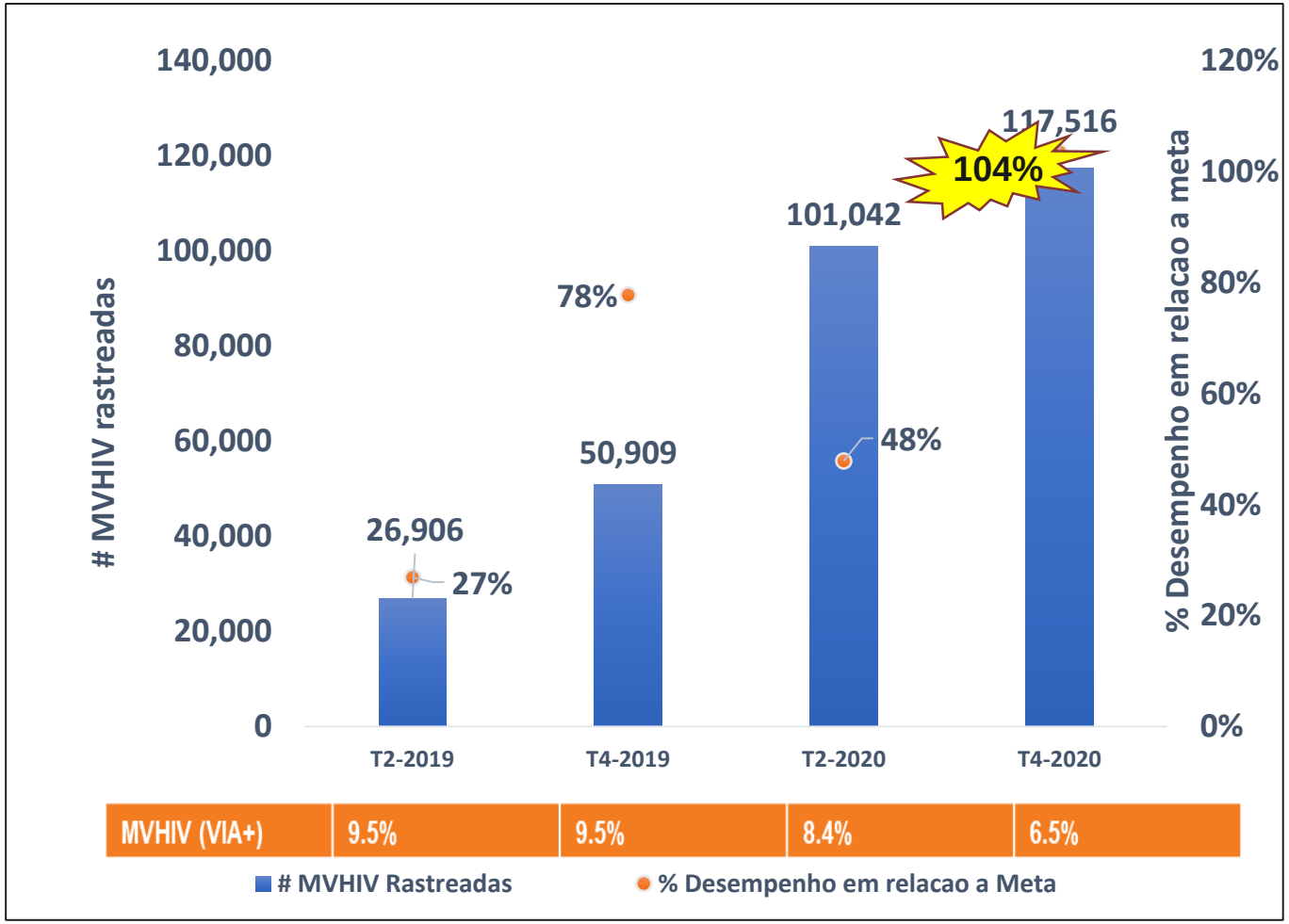
- Expansão da estratégia da mãe mentora para todas US AJUDA.
- Incluir a componente de Criança <5 anos e adolescente na estrategia de MM

Cancro do Colo do Útero

PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

Importante Aumento do Rastreio do Colo do Útero em 2019 e 2020.

Desempenho do rastreio de cancro do colo do útero em relação a meta, AF de 2019 e 2020

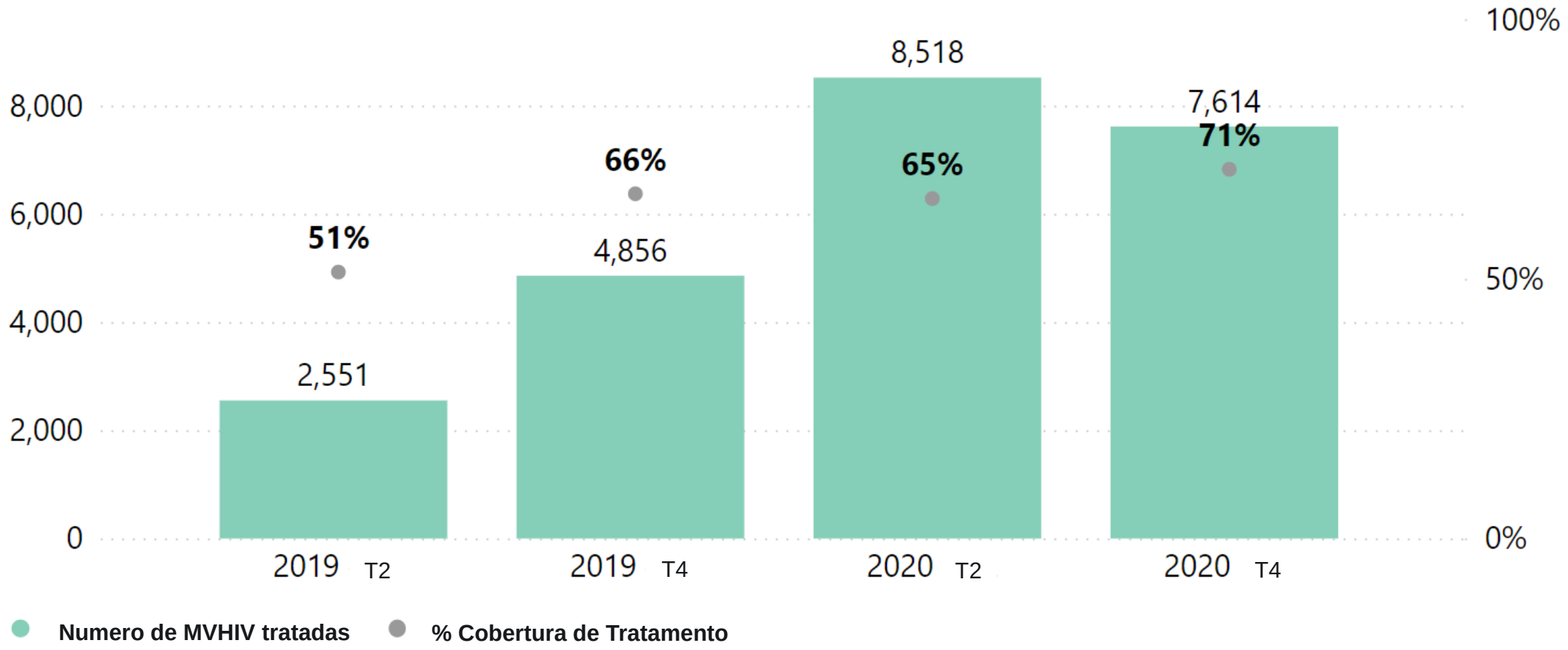


Desempenho do rastreio de cancro do colo do útero em relacao a meta ano fiscal 2020, por parceiro e provincia

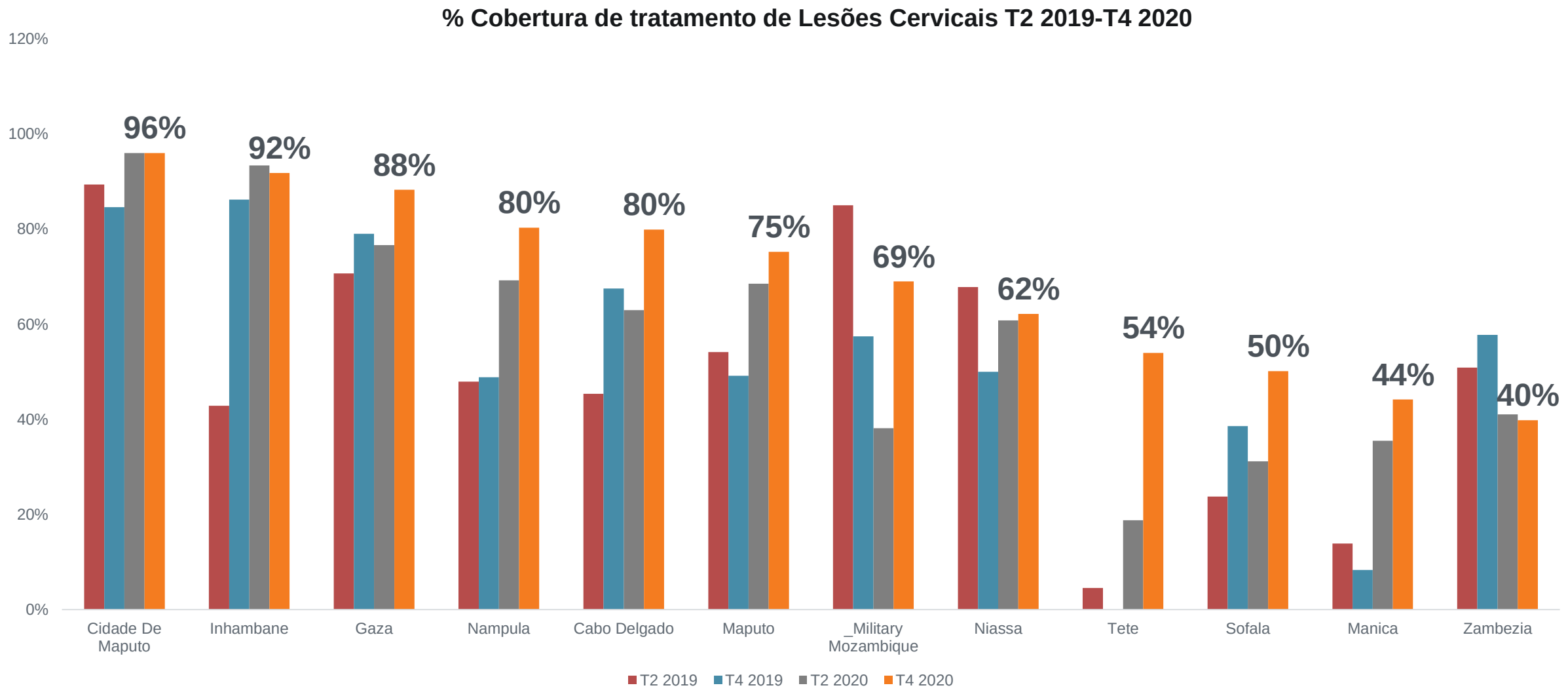
Parceiro	Provincia	Meta	# Rastreio	% Desempenho
ARIEL	Cabo Delgado	4,411	5,332	121%
	Maputo	32,965	27,409	83%
CCS	Cidade De Maputo	35,100	35,597	101%
ECHO	Manica	18,492	12,900	70%
	Niassa	5,673	5,079	90%
	Sofala	18,495	19,310	104%
	Tete	13,051	12,104	93%
EGPAF	Gaza	32,832	27,661	84%
	Inhambane	5,934	18,771	316%
FADM & FADM P..	_Military Mozamb..	1,983	4,866	245%
FGH	Zambezia	33,180	31,988	96%
ICAP	Nampula	8,877	17,541	198%
Grand Total		210,993	218,558	104%

O Acesso ao Tratamento Aumentou em 2020, mas Precisa Melhorar

Tratamento de Cancro do Colo do Útero de 2019 a 2020



Aumento da Cobertura do Tratamento na Maioria das Provincias



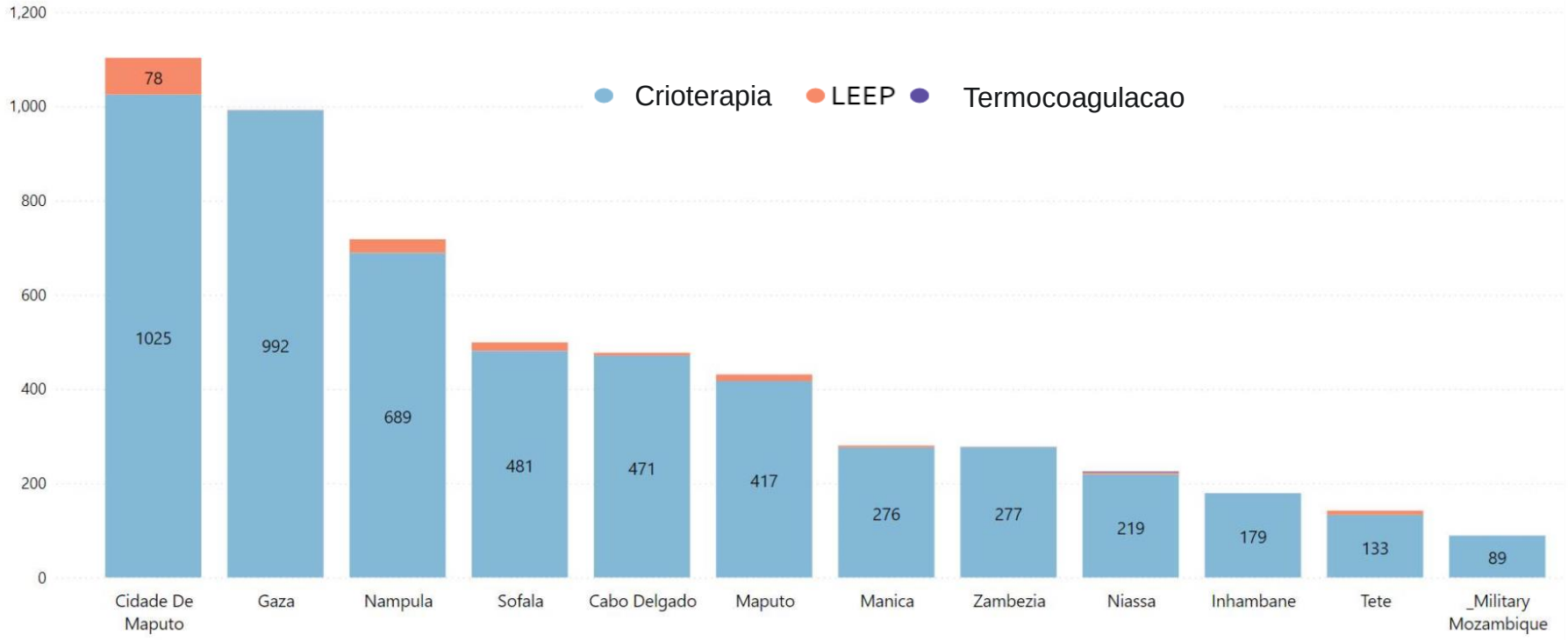
PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

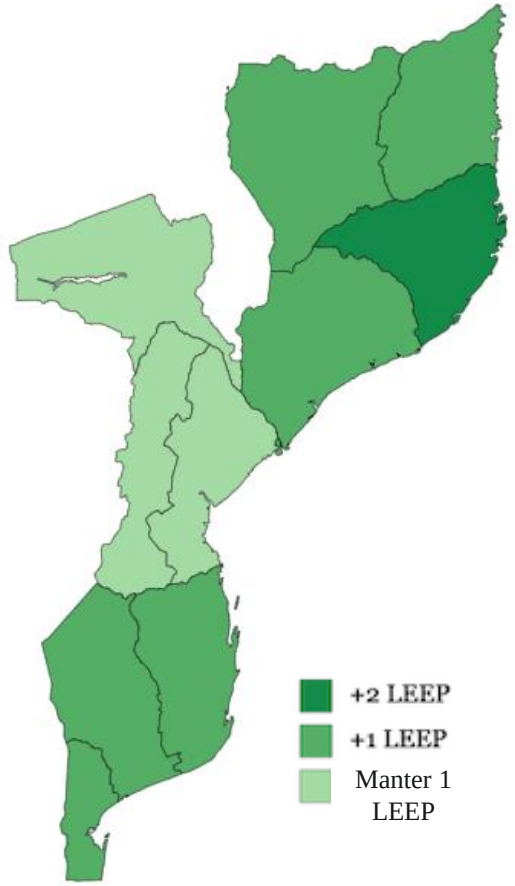
17 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

Há Limitações de LEEP nas Provincias

Distribuição de Tipo de Tratamento de Cancro do Colo do Útero Por Provincia T3 e T4 AF 2020

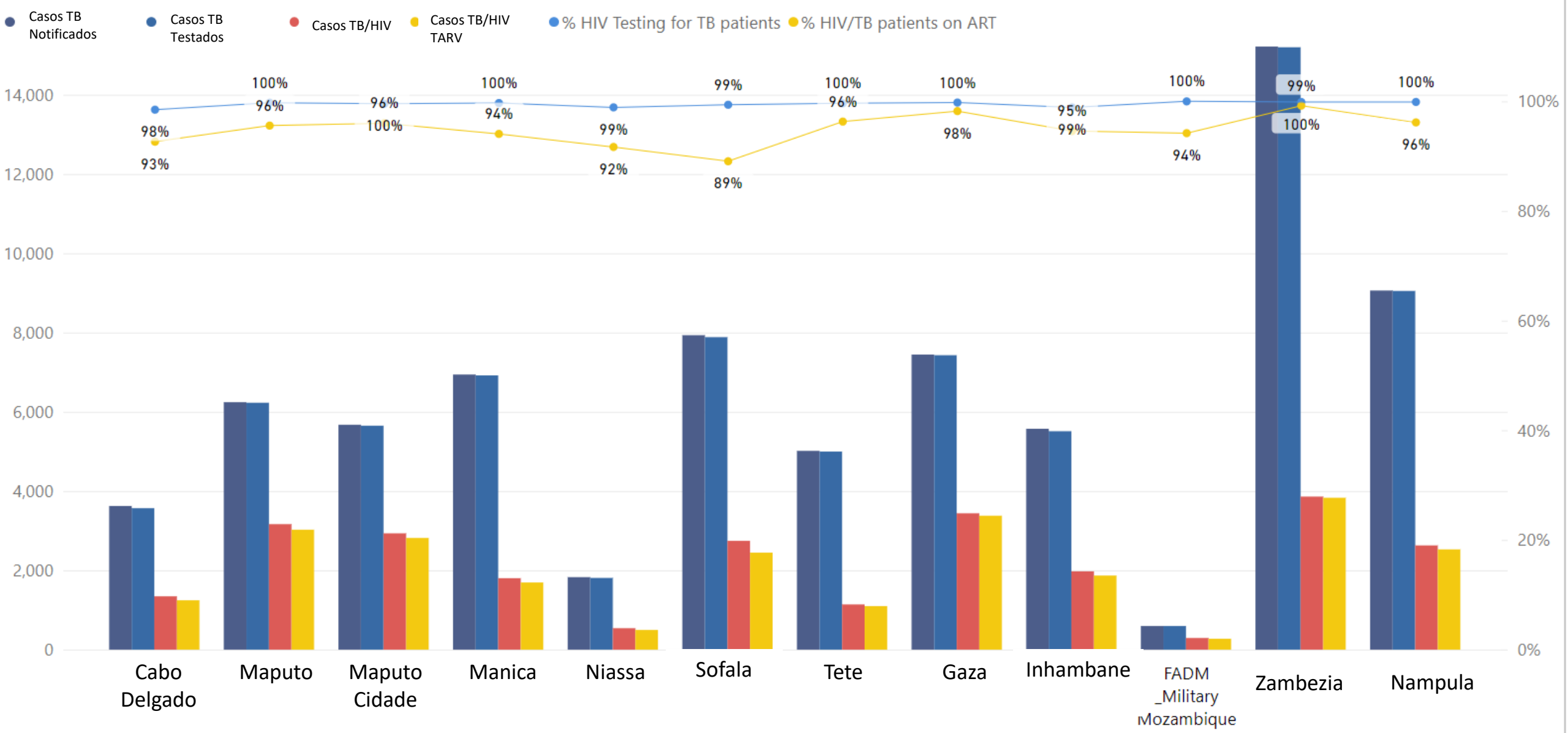
9 aparelhos de LEEP serão alocados durante o ano de 2021 para expandir o tratamento





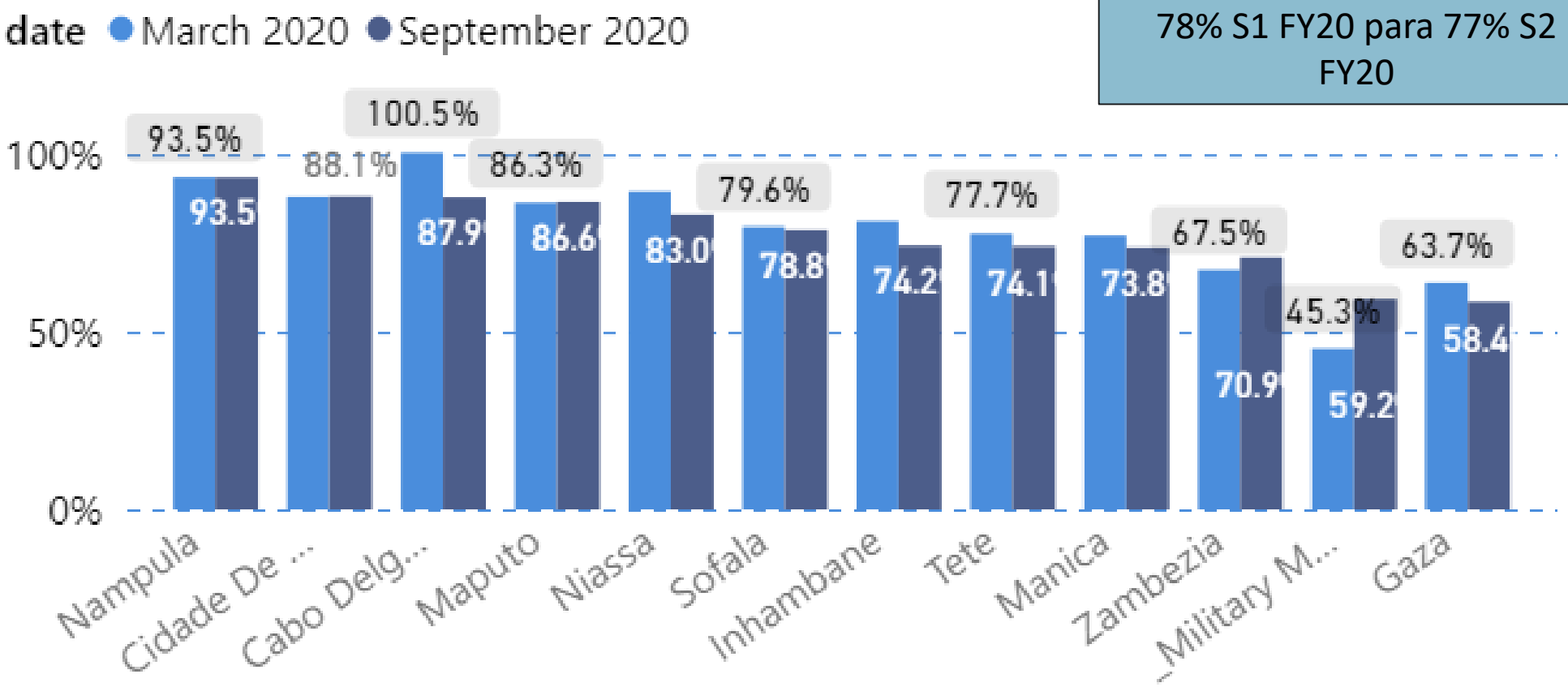
Tuberculose

Cascata TB/HIV por Província

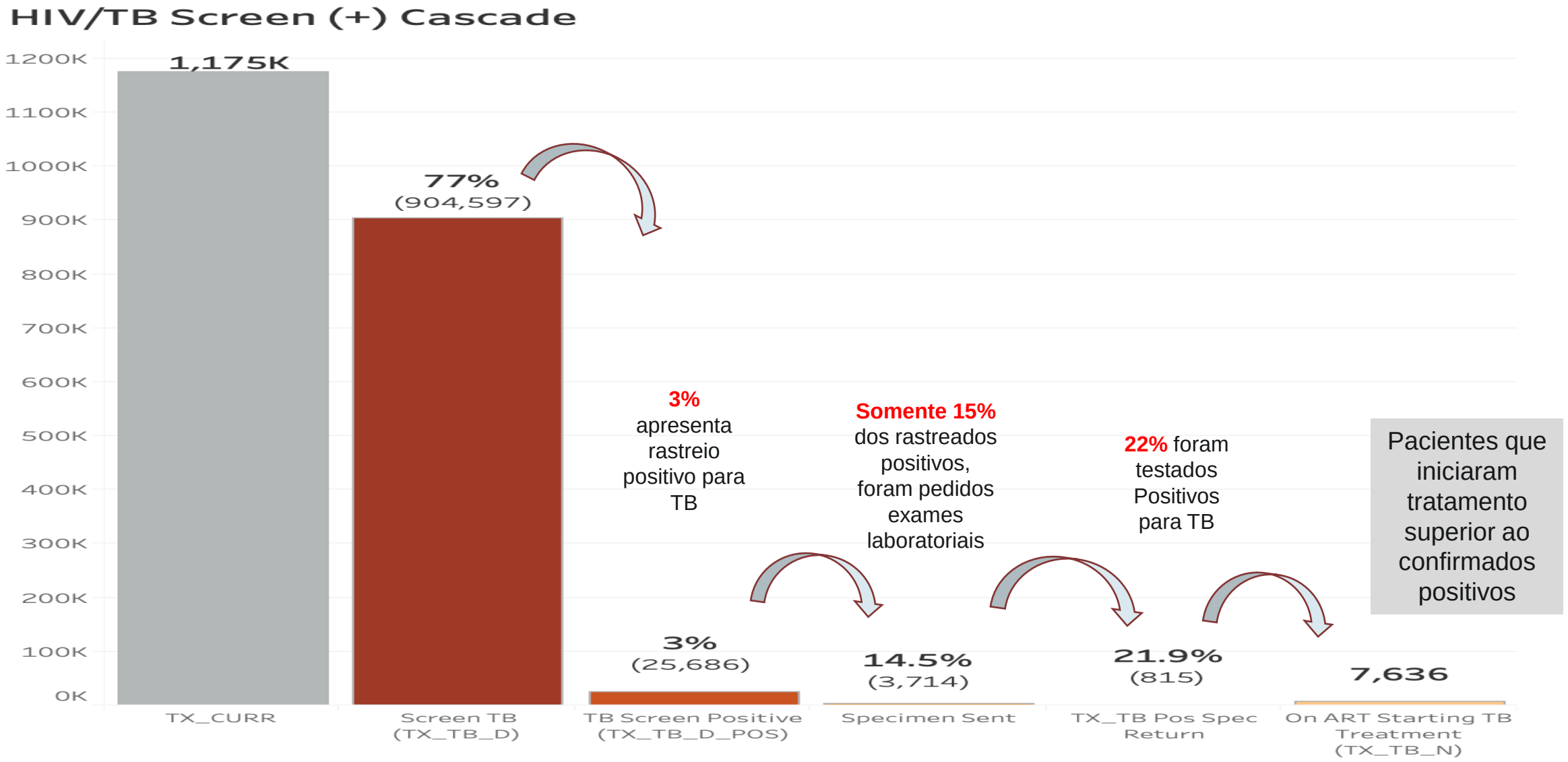


Rastreio de TB nas PLHIV por Provincia

Decrescimo de Rastreio de TB 78% S1 FY20 para 77% S2 FY20

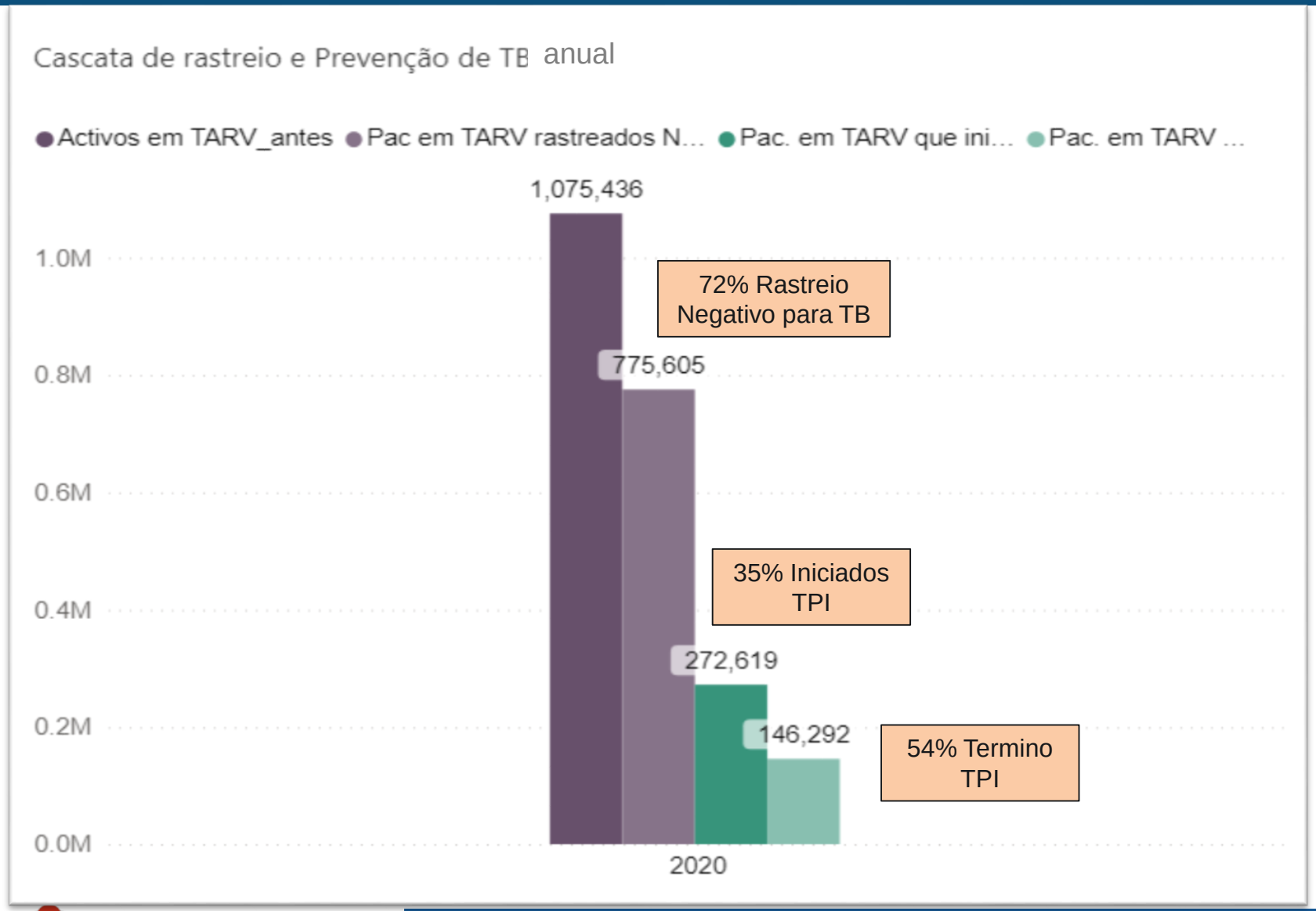


Cascata de Rastreio Positivo Para TB em PLHIV – S2 FY20



17 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

Cascata de Rastreio Negativo para TB em PLHIV



TPT	S1	S2
Inicio	14%	24%
Termino	40%	54%

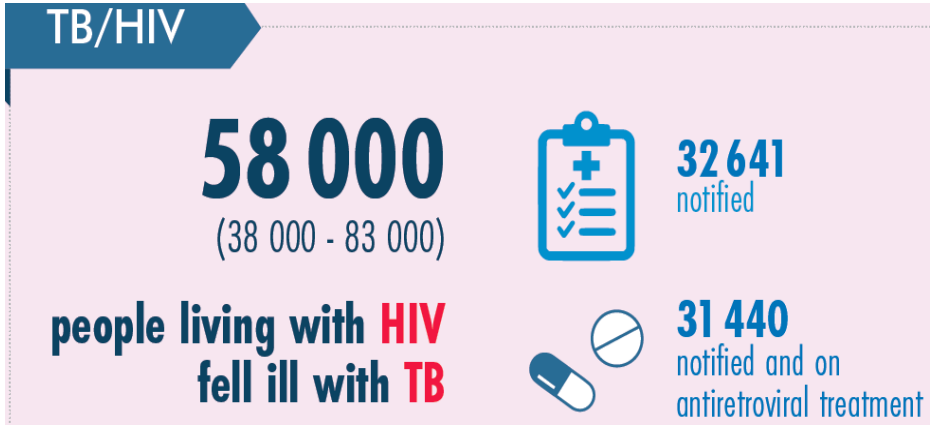
Novos Inicios	S1	S2
Inicio TPT	69%	86%
Termino TPT	44%	64%

Em TARV	S1	S2
Inicio TPT	8%	11%
Termino TPT	36%	63%

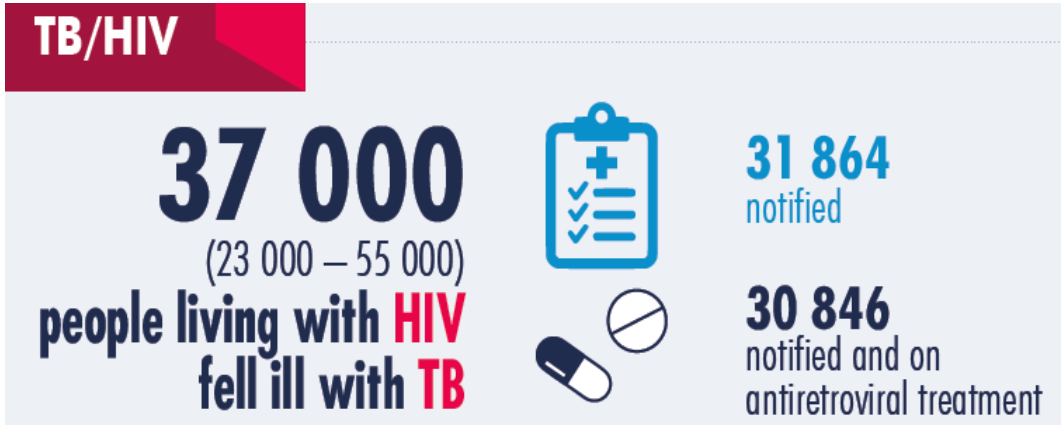
Rastreio de TB nas PVHIV: Pontos Fortes

- Diretrizes Nacionais de atividades de TB/HIV (implementação clínica e orientação programática)
- Moçambique esta a diagnosticar/tratar <u>86% dos casos estimados TB/HIV em 2019, contra a estimative anterior de 56% em 2018</u>
  - Existência de paragem únicas para TB/HIV em unidades sanitárias de maior volume
  - Estimado que 37,000 PLHIV iriam desenvolver TB em 2019, foram notificados 31,864 casos
  - Melhoria importante com base o estudo de prevalência de TB
- Mozambique apresenta uma taxa de sucesso de tratamento de TB/HIV 89% (cohort de 2018)
- Aumento do número de PLHIV presuntivos para TB testados com GeneXpert

2018 WHO TB/HIV



2019 WHO TB/HIV



WHO 2019 and 2020 Global TB Reports

TPT: Pontos Fortes

Cada parceiro clínico elaborou um Plano de Acção com foco para o aumento de inicios e termino de TPT e identificação de pontos focais para monitoria deste

Aumento constante dos números absolutos de inicios e terminos de TPT, aproximando a 90% de inicios TPT para novos inicios em ART

Aumento significativo ao nivel nacional da taxa de completude de TPT

Actualização das directrizes nacionais de TPT alinhadas com as recomendações de OMS – 3HP e 1HP

Autorização e uso da Dispensa trimestral de Isoniazida

O Instituto Aurum, com o apoio da Unitaid, irá pilotar o 3HP em Moçambique em 40 USs, a partir de janeiro de 2021*

PEPFAR irá adquirir e apoiar na implementação de 3HP em Julho-Setembro de 2021: foco para novos inicios de ART*

* Isso pressupõe que os problemas de QC para 3HP foram resolvidos

Rastreio de TB nas PVHIV: Principais Desafios e Próximos Passos

Baixo rastreio de TB nas PLHIV

- Registro de rastreio de TB deficiente
- Mesmo estando em MDS, a qualidade de rastreio de TB e o seu registo permanece deficiente
- Permanece a perca de oportunidade para oferta de rastreio de TB

→

- Análise detalhada e profunda das dificuldades IP e MOH
- Fortalecer os CHWs, Oficiais de Tosse e Conselheiros leigos para rastreio de TB (incluindo farmacia no levantamento de medicamentos) e os fluxos de dados para o registo na FM e EPTS
- Mentoria e Tutoria clinica intensiva para actividades TB/HIV em locais de baixo desempenho
- Pacotes de literacia TB/HIV para pacientes

Documentação e acompanhamento fraco de pacientes com rastreio positivo para TB

- Fluxo para paciente com rastreio positivo não claro/não identificado
- Documentação deficiente de colecta de amostras/testagem e avaliação clínica

→

- Desenvolver um plano de acção em coordenação com o MoH para um melhor acompanhamento dos pacientes rastreados positivo, incluindo a documentação na FM e EPTS – implementar um piloto de fluxo de pacientes em algumas USs
- Identificação de Ponto focal TB/HIV

Taxas baixas pacientes bacteriologicamente confirmados e desafios na rede laboratorial

- Clinicos que não solicitam exames laboratoriais para todos pacientes
- Desafios com o transporte de amostras, rede GeneXpert

→

- Mentoria e tutorial clinica intensiva
- Avaliação da Rede de diagnostic de TB (DNA TB) para optimizer o transporte de amostras, numero e colocacao de GX, manuntenção – desenvolver plano de acção de acordo com os achados
- Monitoria intense dos consumiveis de Laboratorio para TB e a transição para Xpert MTB Ultra

TPT nas PVHIV: Principais Desafios e Próximos Passos

Desafios persistentes

- Lacuna significativa na motivação para desenvolvimento de estratégias para termino TPT
- Deficiente/falta de rastreio de TB consistente, avaliação para inicio, monitoria e completude de TPT por parte dos clinicos
- Pobre registro de informação de TPT na FM, EPTS e iDart
- Não existencia de “query” e Sistema de monitoria padronizada para TPT (TPT surge/mop-up para todas PLHIV)
- Dados para tomar decisões imediatas não disponíveis, não revisados rotineiramente
- Monitoria inadequada do TPT, fraca identificação e seguimento dos efeitos adversos, levando a perda de seguimento de TPT
- Falta de material de IEC para pacientes e provedores de saúde relacionados com TPT
- Gestão e registo deficiente do consumo de INH e B6 (piridoxina)

Próximos Passos

Qualidade de dados

- Garantir o registro correto do início e completude do TPT nas FMs
- Desenvolver “queries”, melhor M&A em relação a TPT (surge/mop-up activities)

Harmonização com as normas clinicas

- Dispensa trimestral de INH
- Implementação de 3HP e farmacovigilancia
- Incorporação de monitoramento TPT em “chamadas de adesão” – APSS
- Advocacia a liderança do PNC HIV nivel nacional e DPS para priorizar a completa cascata TPT

Supervisão

- Assistencia tecnica por parte de DPS e Parceiro
- Assistencia tecnica do nivel central – Chamadas de monitoria
- Consolidação de boas praticas e ganhos e Assistencia tecnica direccionada

Gestão de Stock

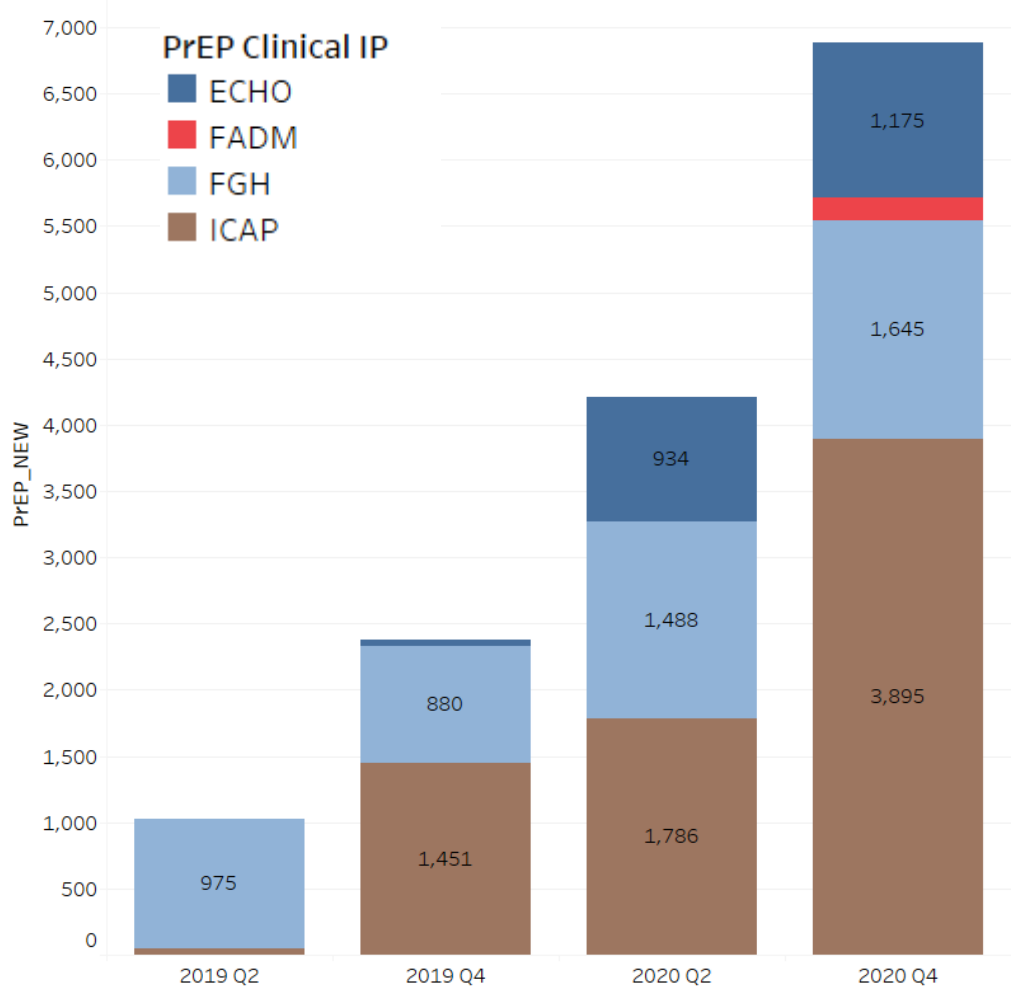
- Monitoria de stock de INH e B6, desempenho e metas mensais, introdução de 3HP

PrEP

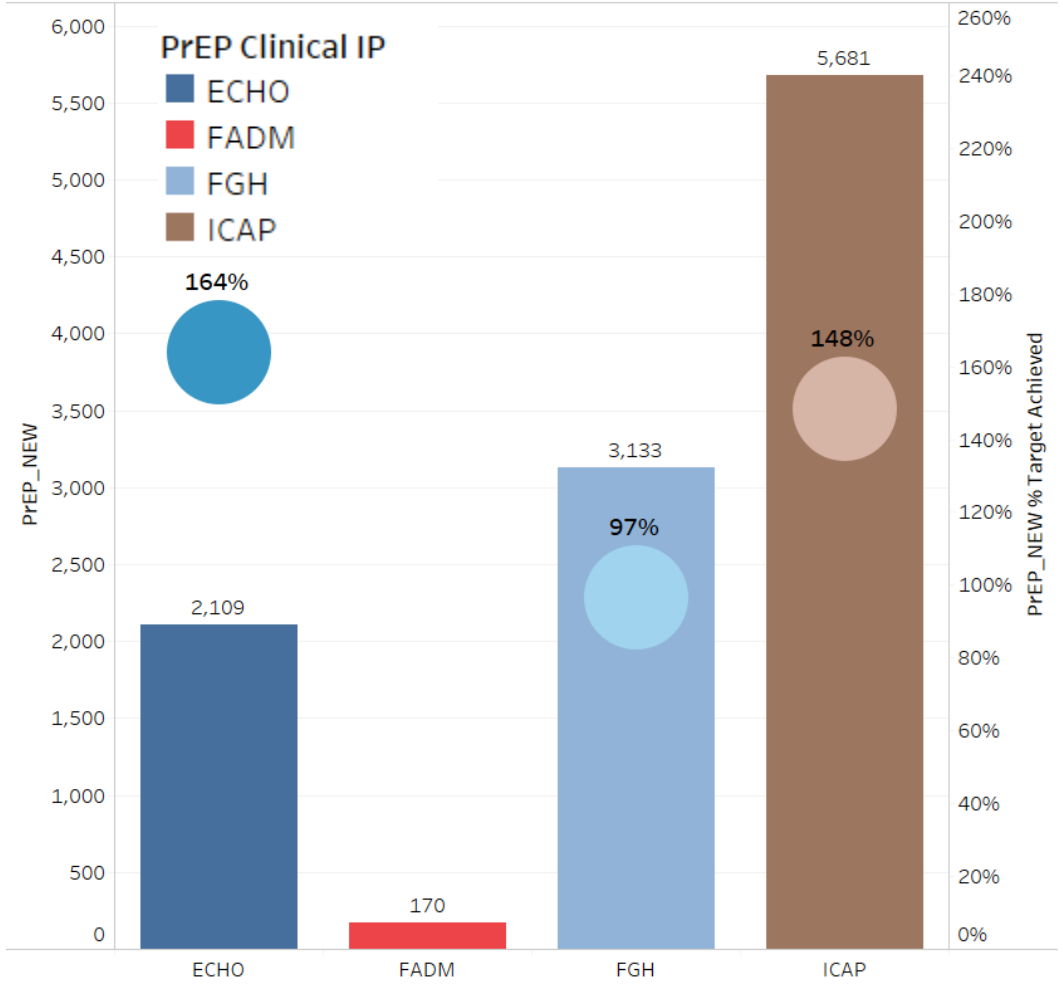
PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

Rapido aumento na inscrição de novos em PrEP; Metas anuais alcançadas por todos os Parceiros de Implementação

Novos inscritos em PreP, por Trimestre, Parceiro Q2 2019-Q4 2020

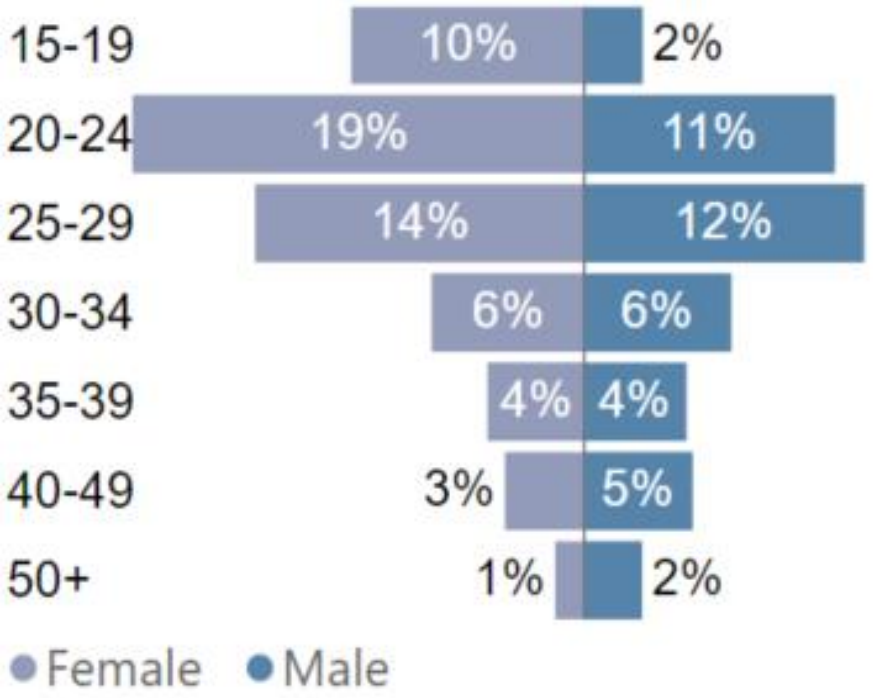


Alcance das Metas Anuais para Novos Inícios por Parceiro, FY2020

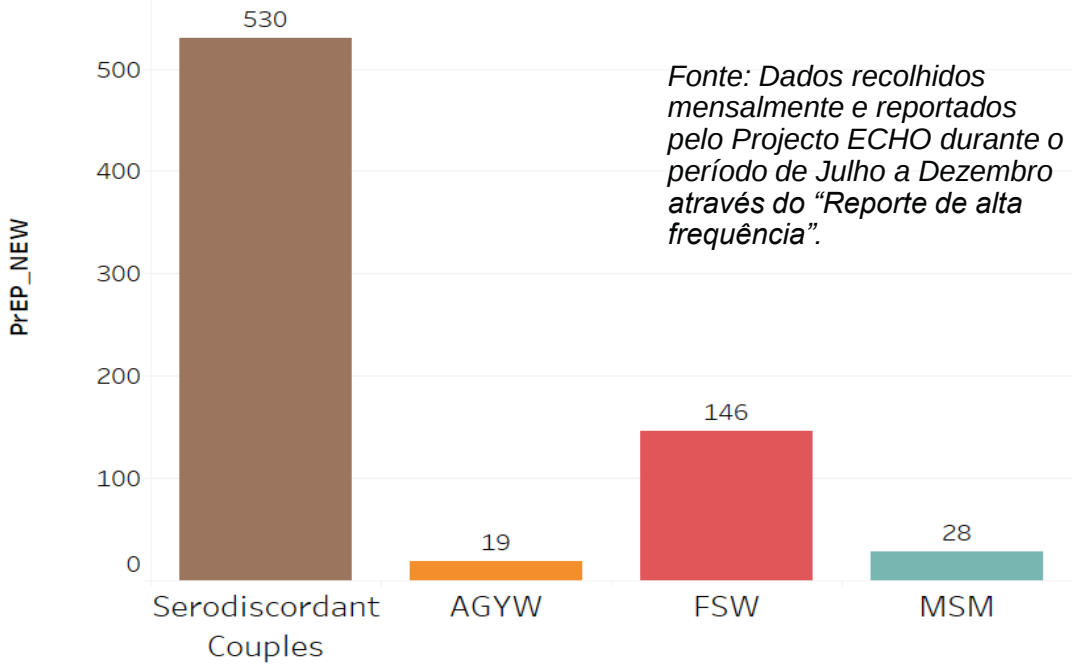


A Maioria dos Beneficiários da PrEP são as Raparigas em Risco dos 15 aos 20 Anos de Idade

Novos inscrito na PrEP *(PrEP_NEW)*



Novos inscritos na PrEP por sub população, Julho a Outubro 2020, Província de Manica



Fonte: Dados recolhidos mensalmente e reportados pelo Projecto ECHO durante o período de Julho a Dezembro através do "Reporte de alta frequência".

Os dados do reporte de alta frequência indicam que os casais sero discordantes representam aproximadamente 75% dos actuais beneficiareis da PrEP. A aderência por parte das Trabalhadoras de Sexo dos HSH tem estado a ver um aumento constante

Razoes para o bom desempenho e continuidade da expansão no COP20

Expansão do número de US a ofereceram PrEP nas províncias de Manica e Nampula

Monitoria da frequência e reporte de rastreio, elegibilidade e aceitação da PrEP, através de:

- Revisão semanal do desempenho a nível da US
- Uso da plataforma de WhatsApp para partilha diária e tomada de decisões de forma imediata

Aumento do envolvimento das Direcções Provinciais de Saúde e Liderança a nível das USs

Identificação de campeões da PrEP a nível da unidade sanitária, tem gerado uma competitividade saudável para aumentar a elegibilidade, o rastreio e o aumento no alcance das metas.

Aumento da coordenação entre os parceiros comunitários para a referencia de potenciais beneficiários da PrEP particularmente das raparigas em risco e da população chave

Próximos passos para acelerar a expansao da no COP 20

Finalizar o piloto dos Instrumento de Monitoria e Reporte da PrEP actualizadas (Abril de 2021), preparar para implementação nacional;

Realizar o treinamento dos provedores e preparar as DPS e as unidades sanitárias para a expansão em nível nacional

Finalização e disseminação das diretriz Nacional da PrEP;

Finalizar o desenvolvimento de plataforma partilhada de M&E baseada em EPTS para todos os parceiros clínicos reportarem os indicadores costumeiros no reporte de alta frequência

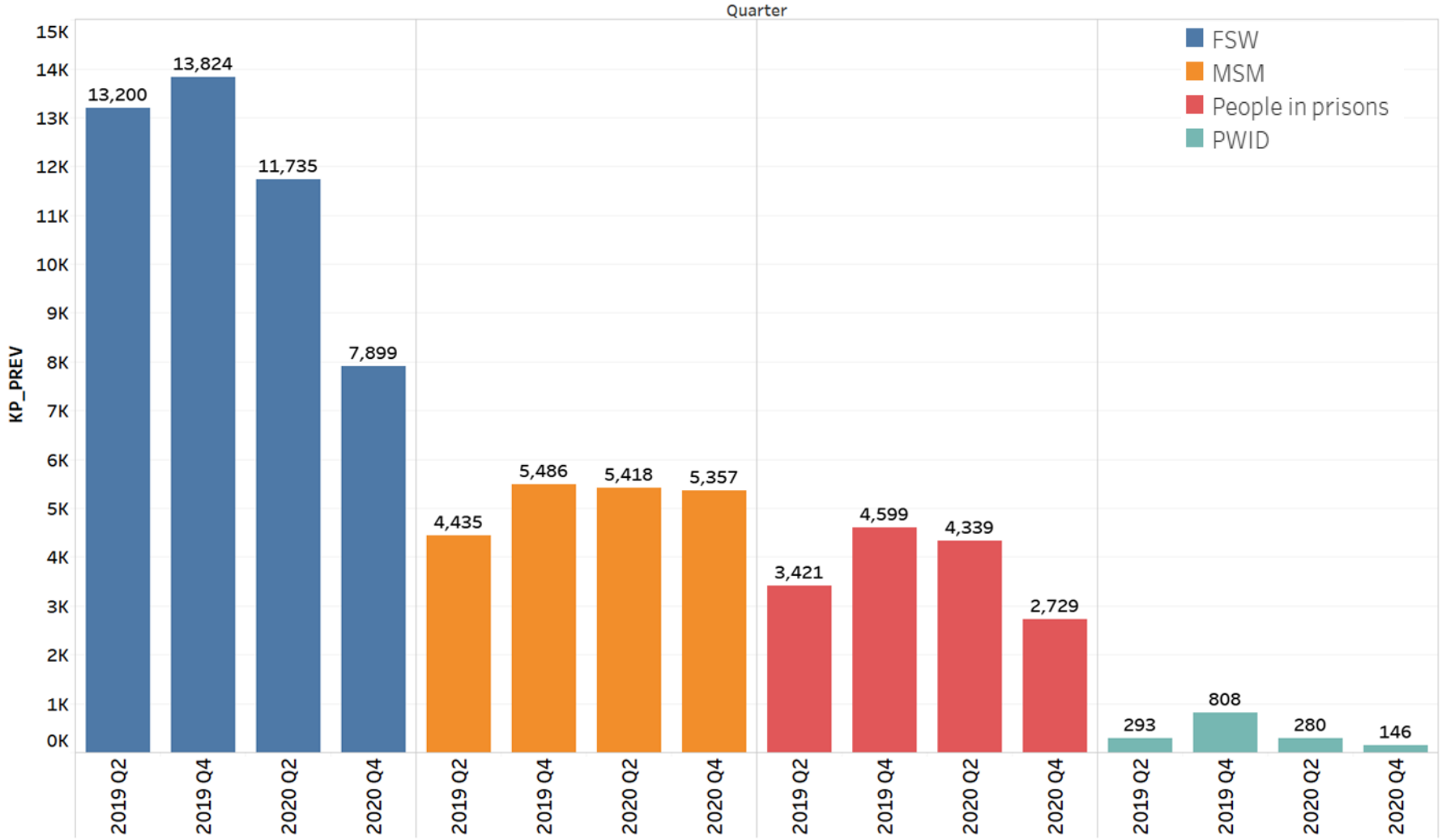
Fortalecer a previsão da cadeia de medicamentos e sistemas de M&A para melhorar o rastreio/seguimento e gestão de medicamentos PrEP

População Chave

PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

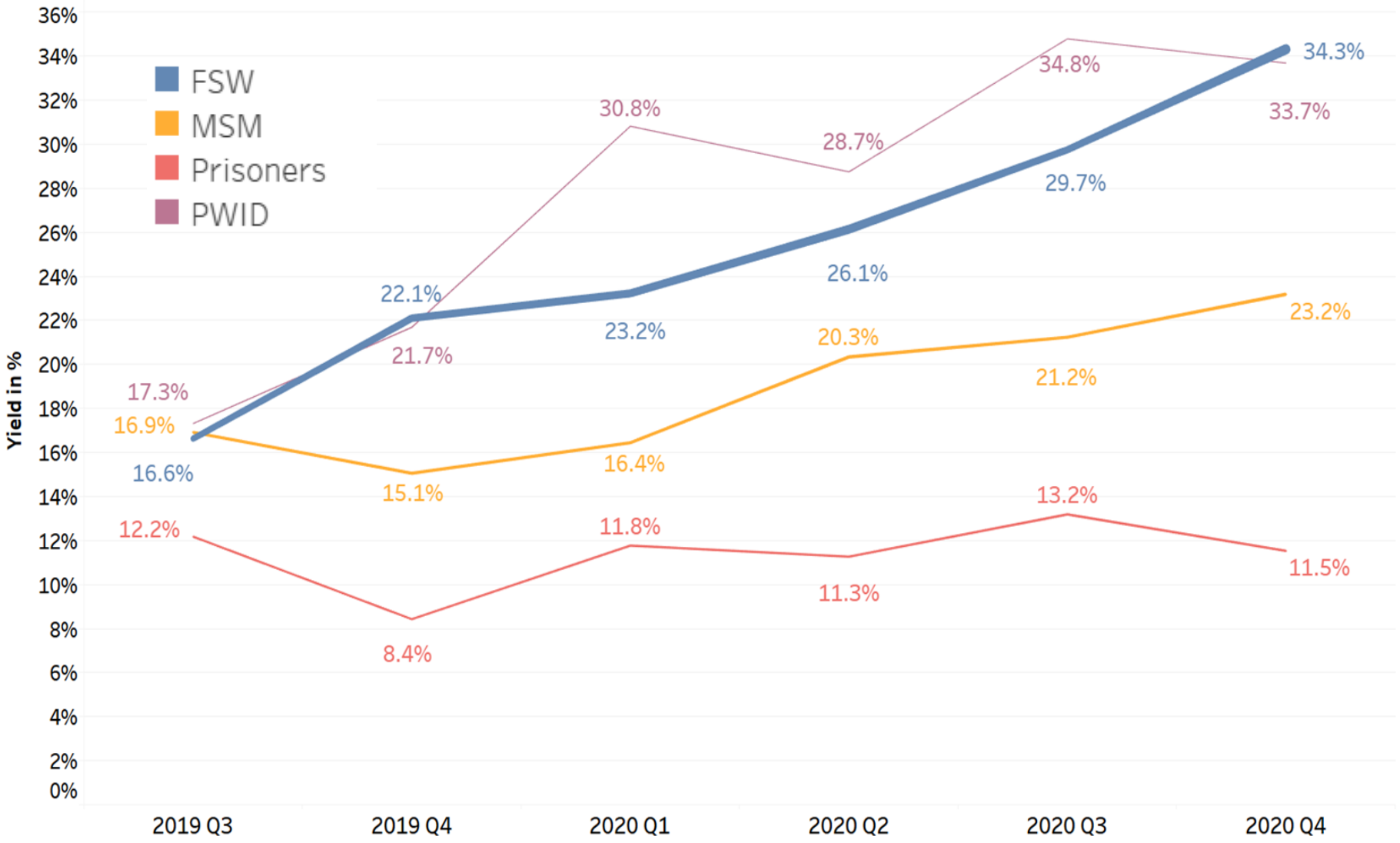
O alcance comunitário foi impactado pelas restrições de COVID 19 resultando na redução da oferta de serviços comunitários

Nr de PC alcançada com intervenções de prevenção de HIV, por grupo e trimestre



- Muitos bares e "zonas quentes" fecharam tornando o recrutamento e testagem comunitária um desafio
- Queda significativa no numero de TS alcançadas

Continua melhoria na eficacia da testagem entre a PC



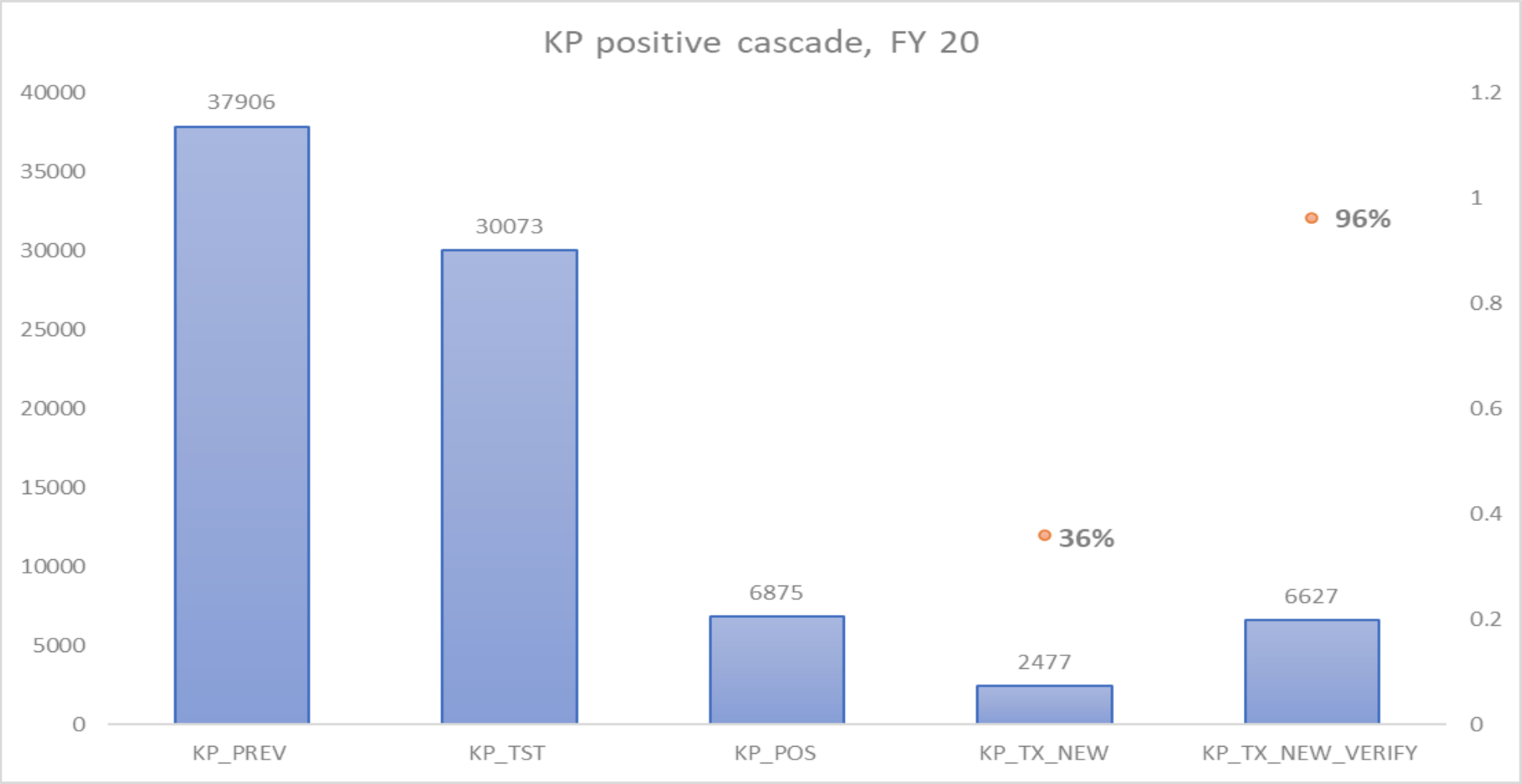
Devido a despiste e testagem focalizada a positividade na PC manteve-se elevada, apesar da interrupção dos serviços comunitários,

Positividade nas TS e HSH manteve a tendência ascendente

PUD com a maior positividade

Prisioneiros com relativa baixa positividade 11.5%

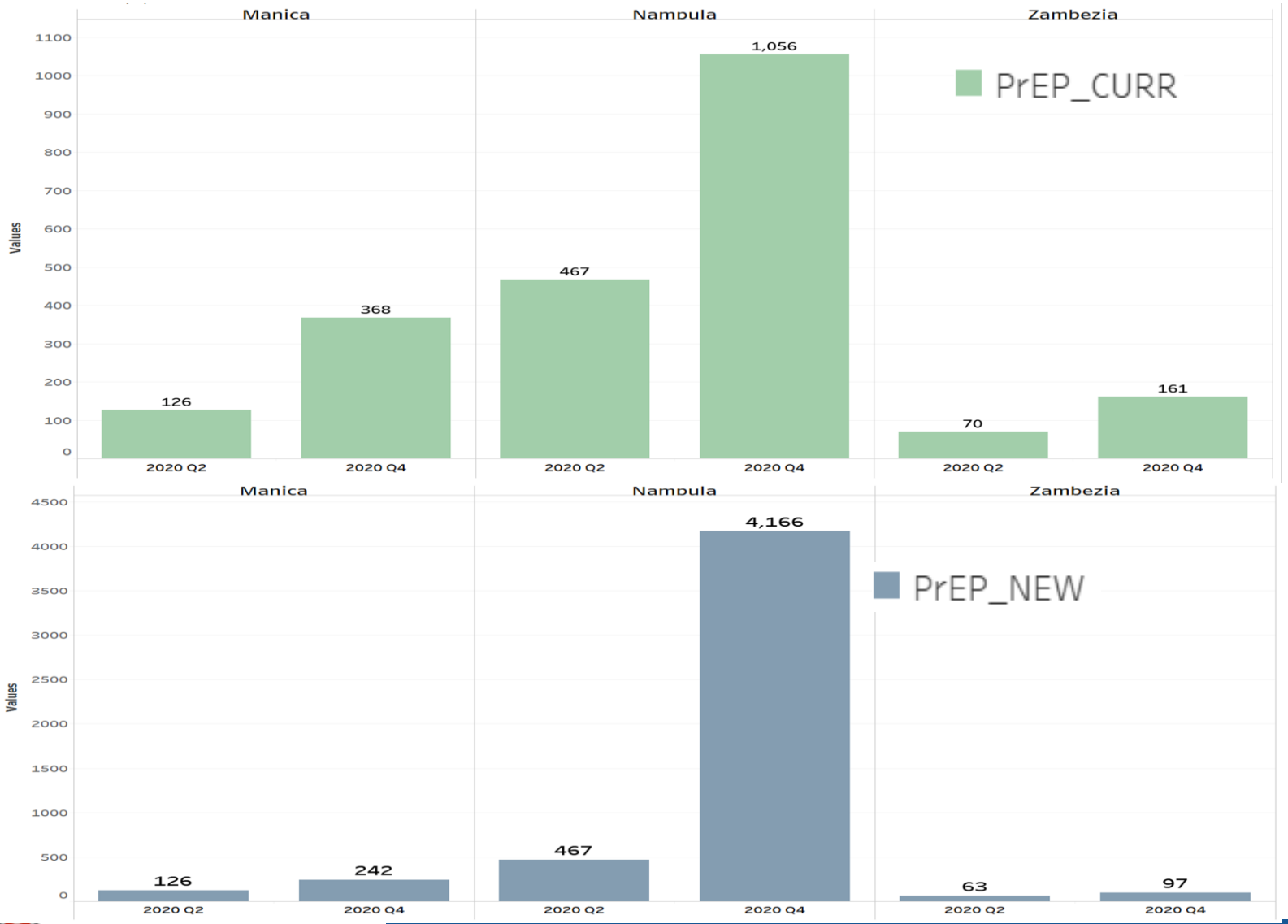
Elevada taxa de ligação aos serviços de CT HIV



Apesar dos desafios no reporte de dados da cascata clinica, os indicadores costumeiros demonstram uma elevada taxa de ligação **(97%)**

A taxa de supressão viral (TX_PLVS (N)) igualmente elevada **83%** TS e **86%** HSH

Aumento no número de PC em PrEP



- Avaliação rápida realizada para identificar as causas do numero reduzido de PC em PrEP (Inicialmente)
  - ✓ Troca de experiências sobre intervenções de sucesso como a inclusão de campeões de PrEP
  - ✓ Aumento da literacia para a PrEP por parte dos parceiros comunitários.
- Melhoria notável da colaboração de PASSOS com os parceiros clínicos

Razões para o desempenho favorável

Elevada positividade

- Testagem focalizada,
- Testagem das redes sociais da PC,
- Fortalecimento da abordagem de alcançe por pare
- Consolidação do reporte de alta frequência
- Sistema de alerta / de aviso imediato para informar a tomada de decisões numa base semanal

Ligações

- Reforçar a gestão de caso e sistemas de seguimento por parte dos conselheiros leigos
- Atribuição de metas de ligação aos conselheiros numa base semanal
- Expansão do papel dos Navegadores de Par para identificação de faltosos na US e ligação com os/as conselheiras

Reforço da monitoria e avaliação

- Excelente colaboração com os parceiros clínicos para reforço da monitoria das PC em CT
- Triangulação de dados de forma rotineira
- AQD (DQA) de rotina

Plano de priorização para COP 20

Continuar a expansão do PrEP para PC

- Discussões com parceiros clínicos para melhorar a identificação de PC nas US e reduzir a perda de oportunidades de oferta de PrEP
- Actividades de criação de demanda compreensiva a nível da comunidade(utilização efectiva dos matérias de IEC de PrEP)

•Continuar o reforço da monitoria e reporte de dados das PC

- Utilização do instrumento de monitoria de dados mensais para indicadores customizados

Testagem focalizada

- Modificar e reajustar o alcance, testagem e ligações com enfoque em novas zonas quentes e novas PC em elevado risco

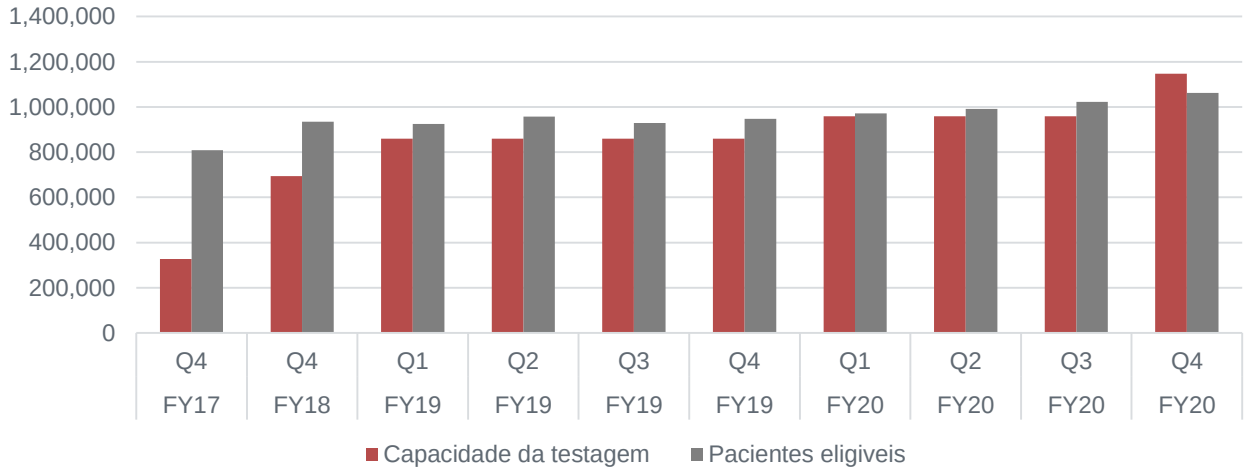
Sucessos e Desafios no Fortalecimento de Sistemas de Laboratório

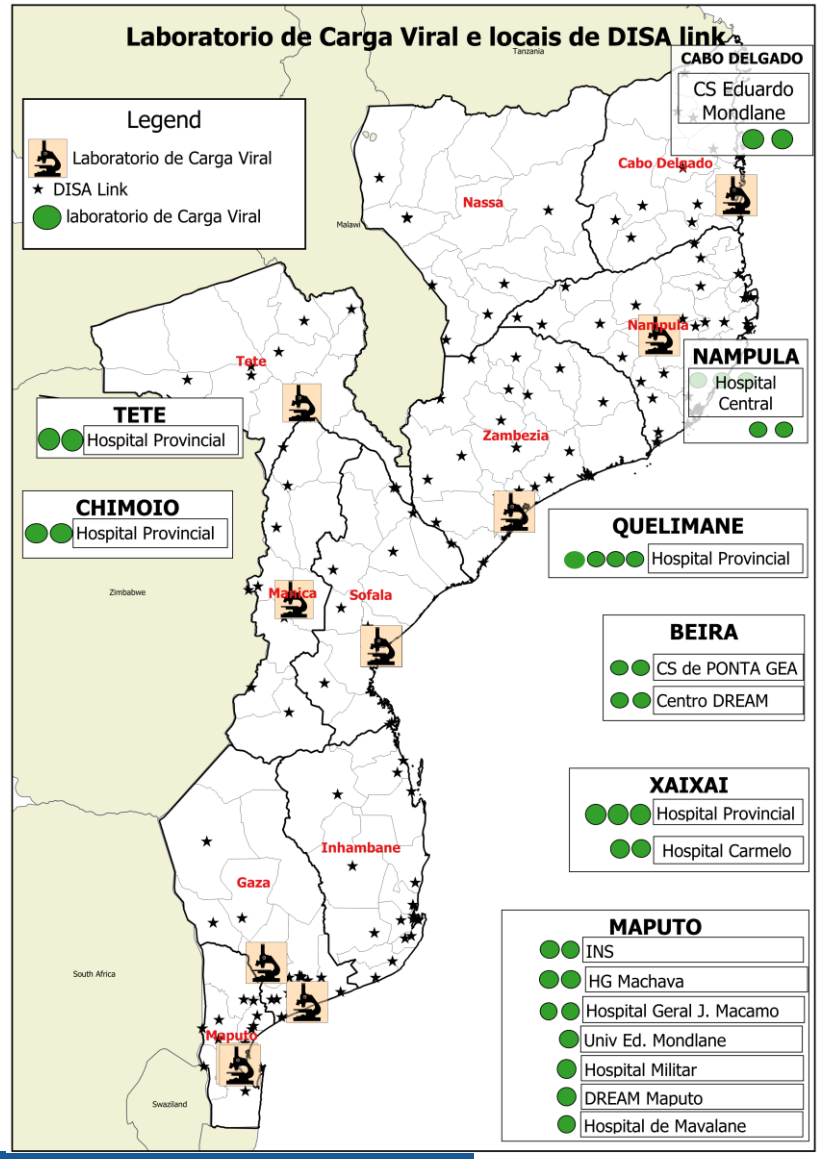
PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

Realização de Exercício de Optimização da Rede de Diagnóstico do Sistema Nacional de Saúde

Quatro áreas de melhoria abordadas pelo exercício:

1) Capacidade de testagem e infraestrutura adequadas
2) Sistema de referenciamento de amostras eficiente
3) Sistemas de Informação Laboratorial (SIL) a nível de US disponível para solicitar e receber resultados de CV electronicamanente em tempo real
4) Gestão da cadeia de abastecimento e gestão de estoque confiáveis





Melhoria da Capacidade e Infraestrutura Laboratorial

Novo laboratório de biologia molecular no Hospital Geral de Quelimane

- Concluída a construção de 2 laboratórios e renovação de outros 2
- Primeiro instrumento de alto rendimento instalado no HG de Mavalane
- Capacidade de testagem de CV aumentada para 1.1 milhões de testes/ano
- 6 instrumentos de alto rendimento a serem adicionados à rede em 2021

Novo laboratório de biologia molecular no Hospital Geral da Machava

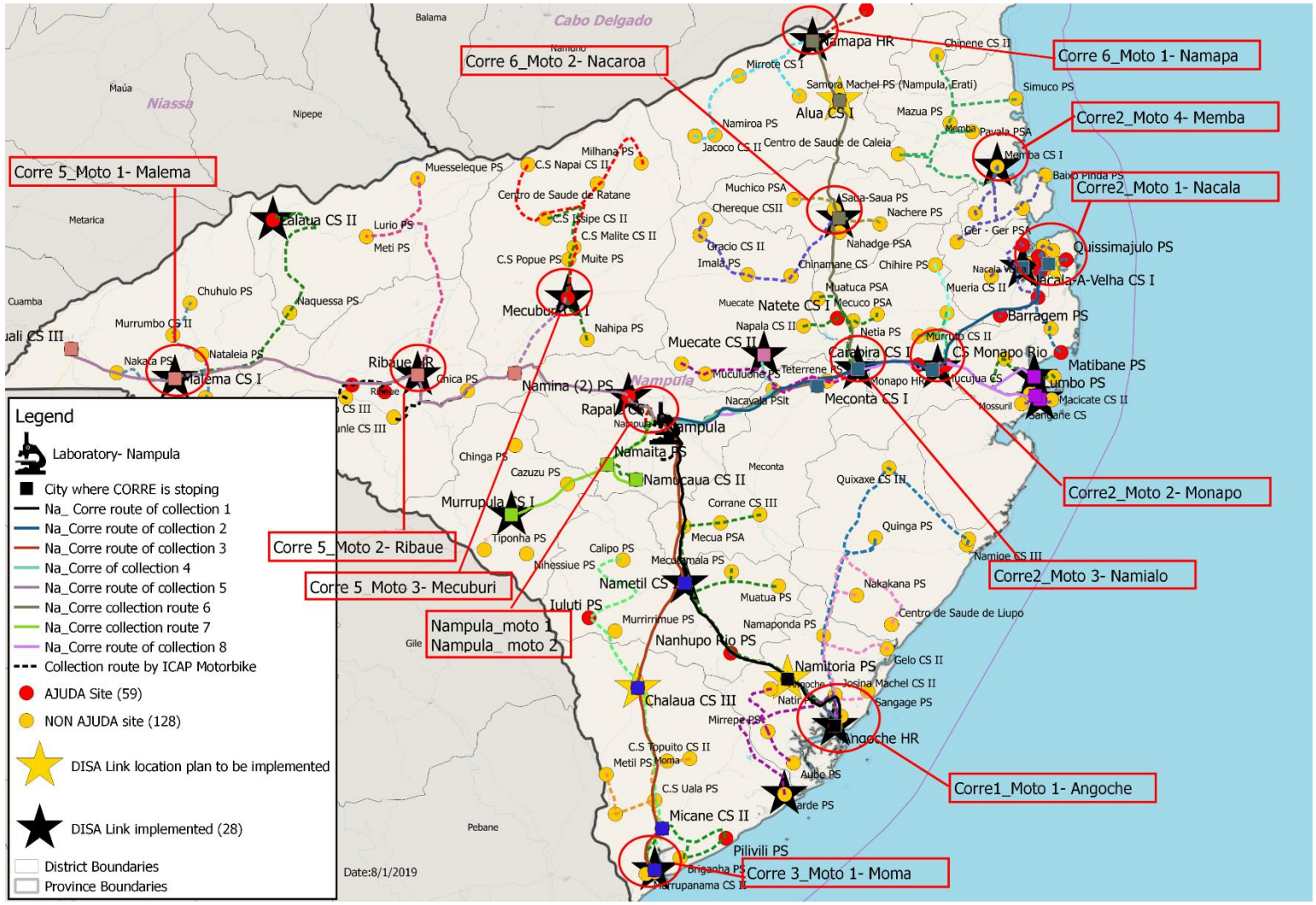
Sala tecnica HGQ

Instrumento de alto rendimento, Roche Cobas 6800, no Hospital Geral de Mavalane

Sala tecnica HGM

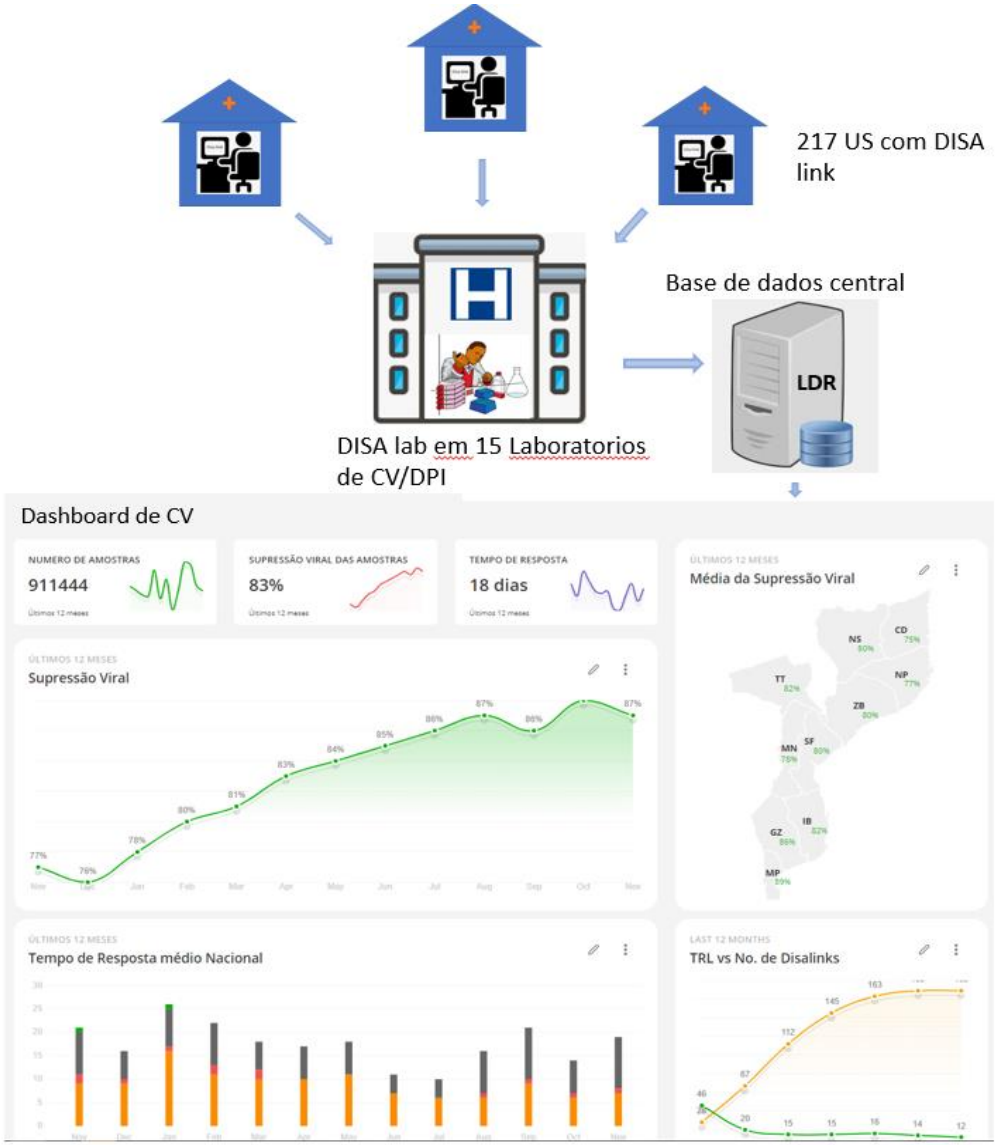
Melhoria de Sistemas de Referenciamento de Amostras

- Revisão de rotas e cronogramas para motas
- Revisão do inventário e os custos da frota, criando eficiências
- Expansão de DISA-link para mais 29 US
- Tempo de resposta médio de CV < 15 dias em 2020

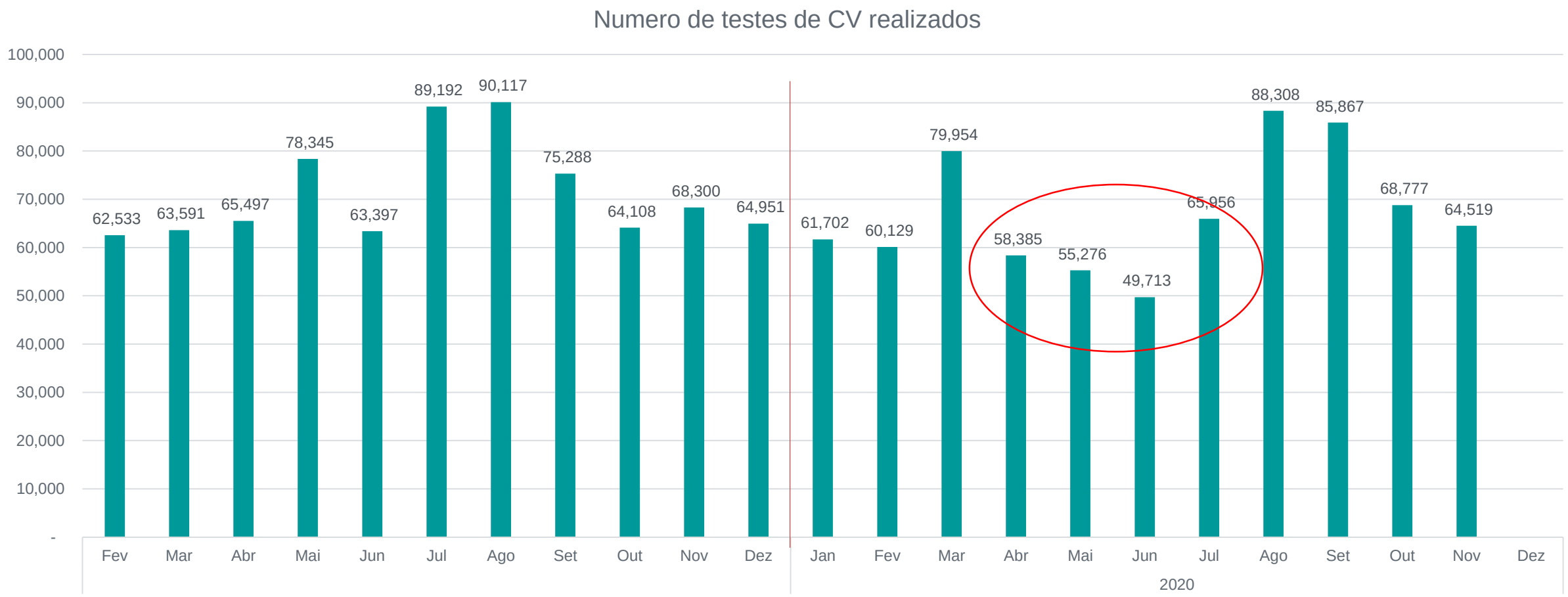


Expansão de Sistema de Informação Laboratorial

- 217 US com DISA-link instalado
- O sistema DISA-link facilitou a solicitação de testes e retorno de 800,000 resultados CV em menos de 15 dias no FY20
- O "*Dashboard*" de CV na fase de finalização facilita a monitoria do desempenho e gestão da rede de laboratórios
- Relatórios da base de dados central são produzidos e enviados semanalmente e mensalmente
- A decorrer piloto de DISA POC



Desafios: Número de Testes de CV Feitos Baixou em 2020



Numero de testes feitos Jan/Nov 2019 = 769,032
Numero de testes feitos Jan/Nov 2020 = 738,586

Próximos Passos

- Melhorar a capacidade de gestão de sistemas de laboratório a todos os níveis
- Expandir DISA-link e optimizar a rede de diagnóstico para dobrar a capacidade de testagem de CV e reduzir ainda mais o tempo de resposta
- Fortalecer a “interface” entre o laboratório e clínico para melhorar a cobertura de CV e uso de resultados
- Aumentar a utilização de Gene Xpert para diagnóstico de tuberculose
- Insentivar o uso do “*Dashboard*” para melhorar os serviços de laboratório e aspectos programáticos
- Fortalecer a gestão de qualidade e programas de testes de proficiência para CV, DPI, testagem rápida de HIV e TB
- Apoiar na implementação de CV POCT e transição de amostras de DBS para plasma

RH & Infrastructura

PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

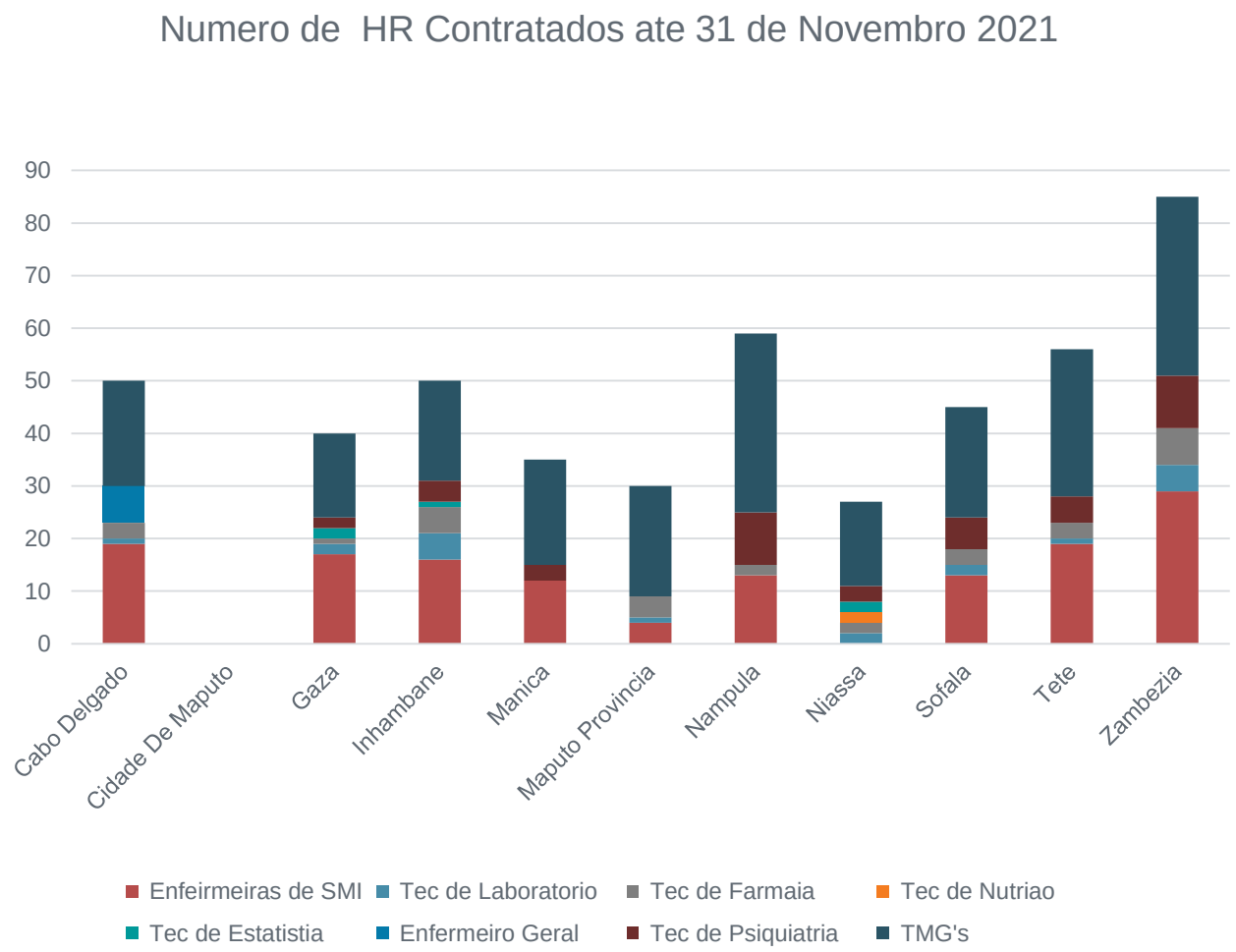
Ponto de situação da construção de Infraestruturas

COP	Tipo infraestruturas	Planificado	Estado da Obras
COP 18	Laboratórios BM	4	Concluído e Operacional
COP 19	Cantos Escolares	5	Concluído
	SAAJ	9	Concluído
	CS de Matola Santos	1	In processo de construção
COP 20	Laboratório BM de Gaza	1	Em processo de finalização de Planta
	Cantos Escolares	15	Em concurso
	SAAJ	36	Em concurso
	Colocação de Guichés de privacidade nas farmácias das US	150	Em processo de finalização de Planta

Construção de três armazéns intermediários para agilizar o acesso ao medicamentos

- Três armazém intermediários (Erego-Ile, Mocuba e Mopeia) concluídos
- No âmbito da implementação do PELF, os armazéns irão servir as necessidades das províncias circunvizinhas.
- Inspeccao final conjunta decorreu em Novembro 2020.

Contratação de RHS no âmbito dos fundos do 3.2



Provincia	RH Planificados	RH Contratados	%
Cidade De Maputo	5	0	0%
Niassa	40	27	68%
Gaza	40	40	100%
Sofala	45	45	100%
Zambezia	85	85	100%
Manica	35	35	100%
Nampula	60	60	100%
Maputo Provincia	30	30	100%
Cabo Delgado	50	50	100%
Tete	60	56	93%
Inhambane	50	50	100%
Total	500	478	96%

PEPFAR

U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

Obrigado!

17 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS