Novembro
2017

Implementação de estratégias para aumentar as novas inclusões ao TARV: Experiencias da FHI 360/CHASS

Joaquim Fernando, MD MPH; COP – Projecto CHASS

MISAU\PEPFAR Mozambique Joint Partners Meeting
December 5-7, 2017

CHASS
Clinical & Community HIV & AIDS Services Strengthening

USAID DO POVO AMERICANO

PEPFAR

fhi 360 THE SCIENCE OF IMPROVING LIVES

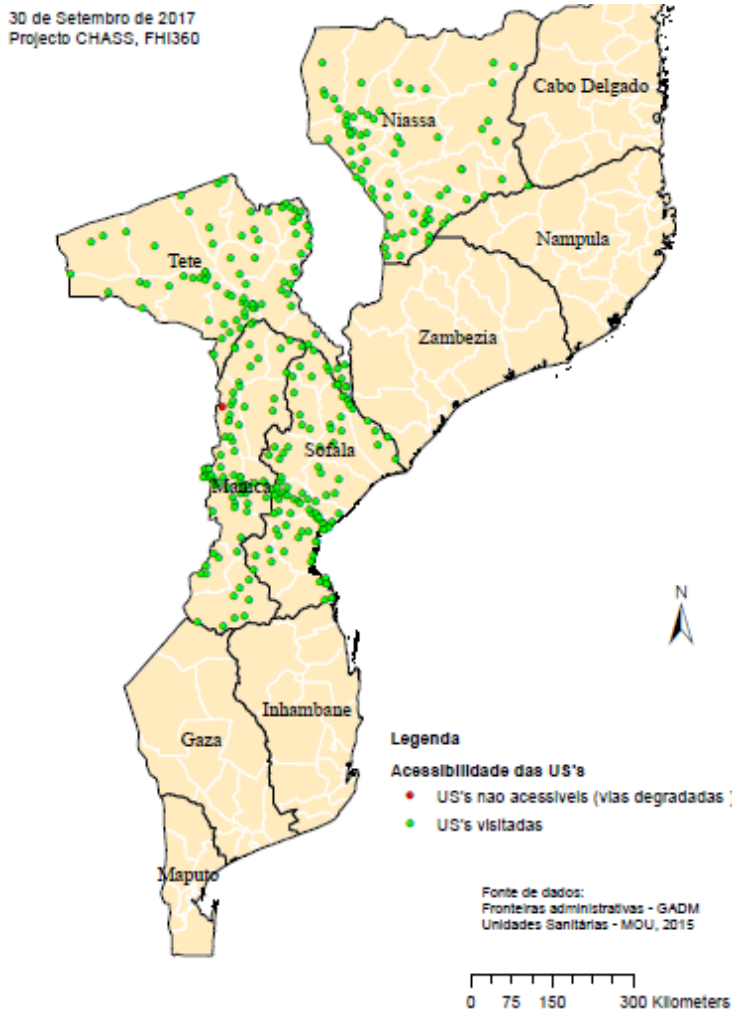
1867 HOWARD UNIVERSITY

Estrutura da Implementação

- ***Contexto***
- ***Principais Intervenções***
  - *Actividades para aumentar a identificação de HIV+*
  - *Actividades para assegurar a ligação aos C&T*
- ***Resultados***
  - *Resultados do ciclo PDSA usando acompanhantes dentro da US*
  - *cumprimento de metas de Novos inícios TARV*
- ***Lições aprendidas***
- ***Propostas para o COP 18***
- ***Impacto***

Contexto

- O CHASS é continuação dos projectos (CHASS N e SMT)
- O projecto CHASS está sendo implementado:
  - **4 Províncias**: Niassa, Manica, Sofala e Tete
  - **56 distritos**: Manica (12), Niassa (16), Sofala (13) e Tete (15)
  - Unidades sanitárias suportadas (TARV: 366, PTV: 397, CT: 397)
- A prevalência do HIV nestas províncias é: Niassa (7,8%), Manica (13,5%), Sofala (16,3%) e Tete (5,2%)



CHASS
Clinical & Community HIV & AIDS Services Strengthening

USAID DO POVO AMERICANO · PEPFAR · fhi 360 · HOWARD UNIVERSITY

Analise do problema

- Introdução da **estratégia 90/90/90:**
- Fraco nível de testagem nas unidades sanitárias (< 5% dos pacientes testados-ATIP)
  - Falta de pessoal treinados
  - Insuficiente numero de clínicos
  - Grande volume de pacientes
  - Falta de espaço físicos
- UATS não funcionais
- Aumento das metas do projecto em 16% do ano 2016 para 2017
  - Manica 37%
  - Sofala 45%
- Fraca ligação entre os serviços de testagem com os serviços TARV que situava se em <60%

Abordagem

- Estratégias implementados pelos projecto CHASS:
  - Intensificação da identificação positivos através do reforço das actividades ATS nas diferentes modalidades e estabelecimento de um sistema eficiente de ligação para os cuidados e tratamentos (C&T)
  - Introdução da revisão rotineira de processos clínicos de doentes pré TARV elegíveis para inicio ao TARV.

Intervenções realizadas para aumentar o número de indivíduos que receberem ATS

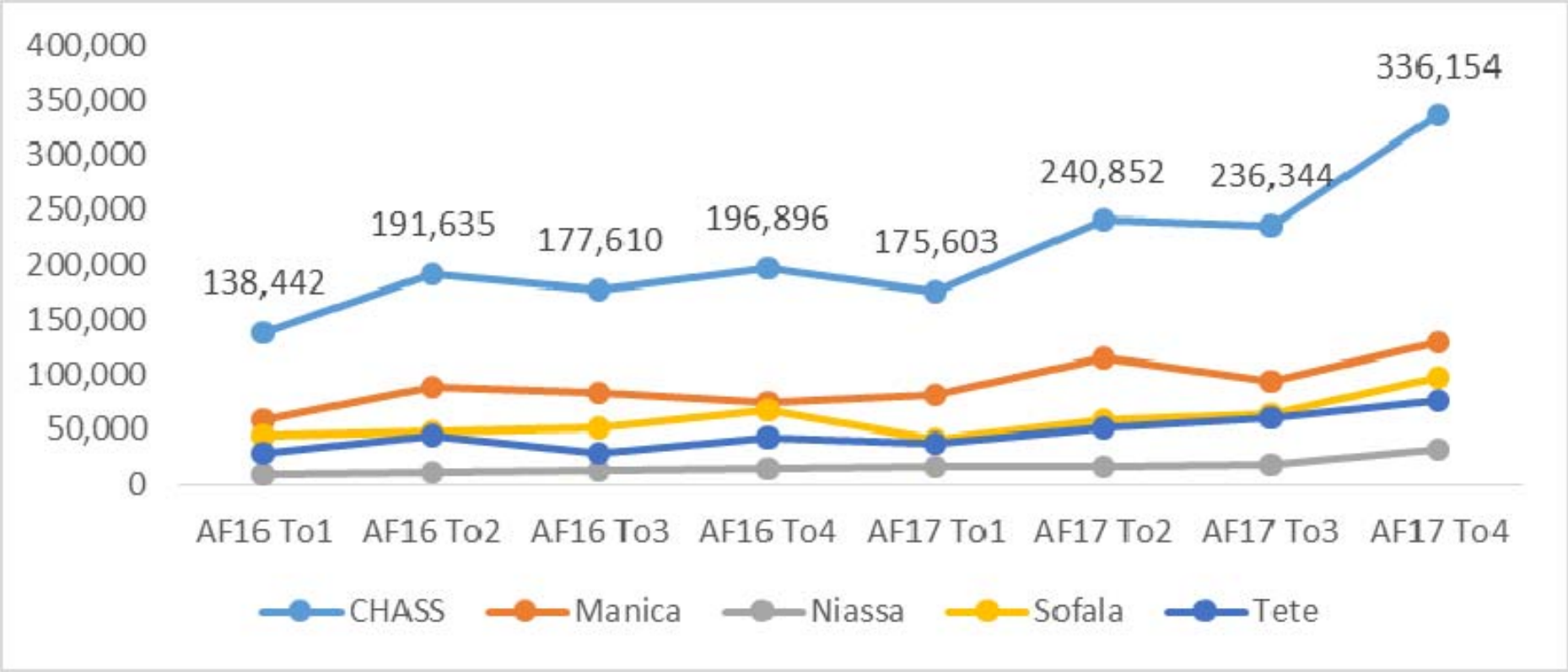
Modalidade de ATS	Actividades de ATS
Aconselhamento e Testagem Iniciados pelo Provedor (ATIP)	• Iniciativa de MQ Workshops de ATIP realizados em Manica e Sofala • Recrutamento e colocação de conselheiros leigos para 23 unidades sanitárias das quatro províncias
Aconselhamento e Testagem Voluntária (UATS)	• Recrutamento e colocação de conselheiros leigos para 21 UATS de Manica, Sofala e Tete
Testagem opcional de rotina (ROOT)	• Implementação da estratégia ROOT em crianças na Munhava e em todas as unidades na Cidade do Chimoio
Aconselhamento e Testagem HIV na Comunidade (ATS-C)	• Implementação de testagem de casos índice nas quatro províncias

Intervenções para melhorar as ligações ao CT

	Actividades de ATS
Acompanhamento de pacientes	Uso de gestores de caso para acompanhar pacientes HIV+ para as consultas e circuito da US
Identificação de pacientes elegíveis	Revisão de processos para identificação de pacientes elegíveis; Busca activa (telefónica e ao domicilio) dos elegíveis
Ferramenta de monitoria de desempenho	Introdução de monitoria do desempenho para acompanhar os novos diagnósticos e o número de novos inscritos e inicios TARV

- ***Resultados***

Indivíduos Testados em ATIP na províncias apoiadas pelo CHASS de Outubro 2016 a Setembro 2017.



CHASS
Clinical & Community HIV & AIDS Services Strengthening

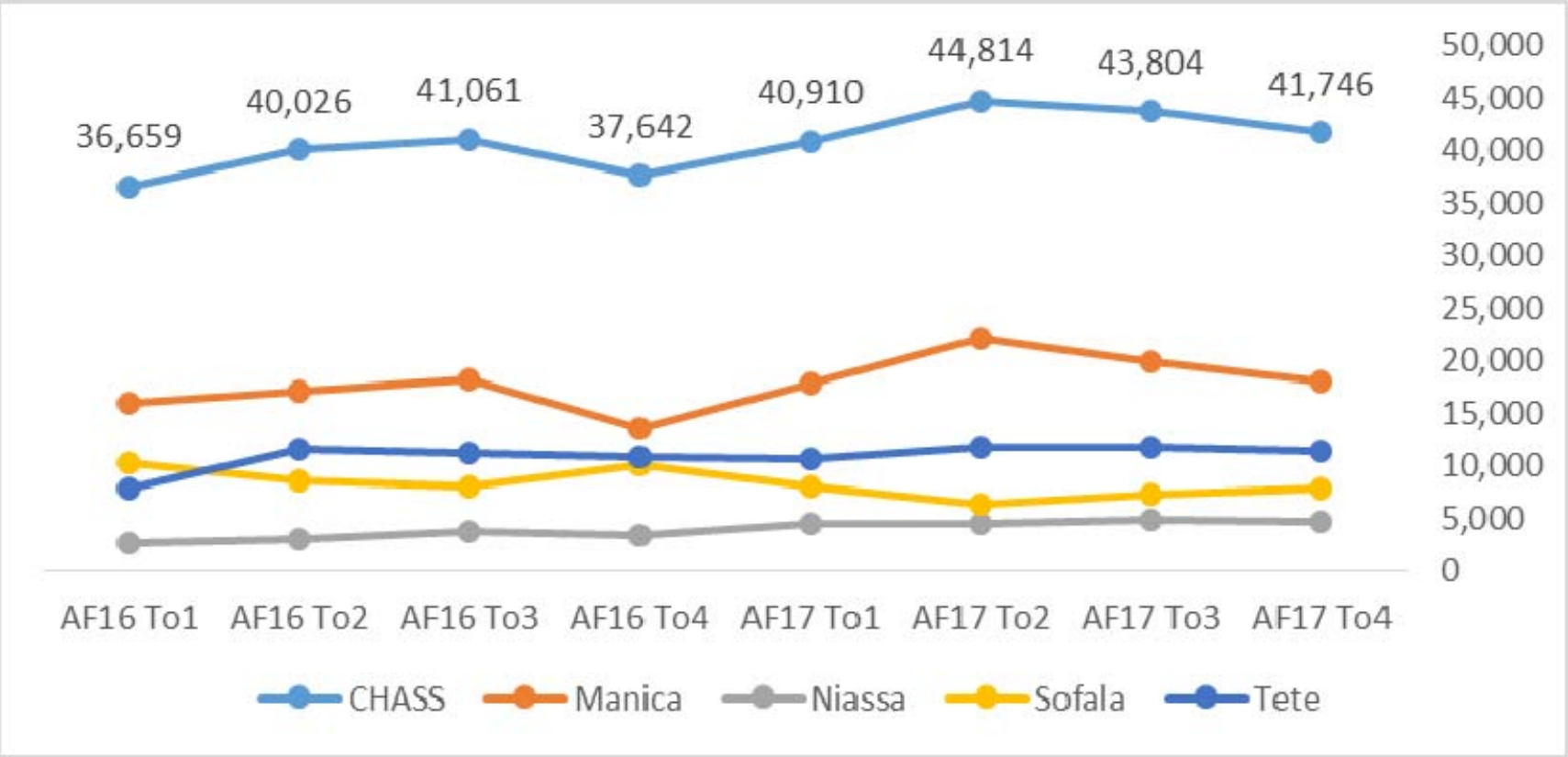
USAID DO POVO AMERICANO

PEPFAR

fhi 360 THE SCIENCE OF IMPROVING LIVES

HOWARD UNIVERSITY

Indivíduos Testados no UATS na províncias apoiadas pelo CHASS de Outubro 2016 a Setembro 2017.



CHASS
Clinical & Community HIV & AIDS Services Strengthening

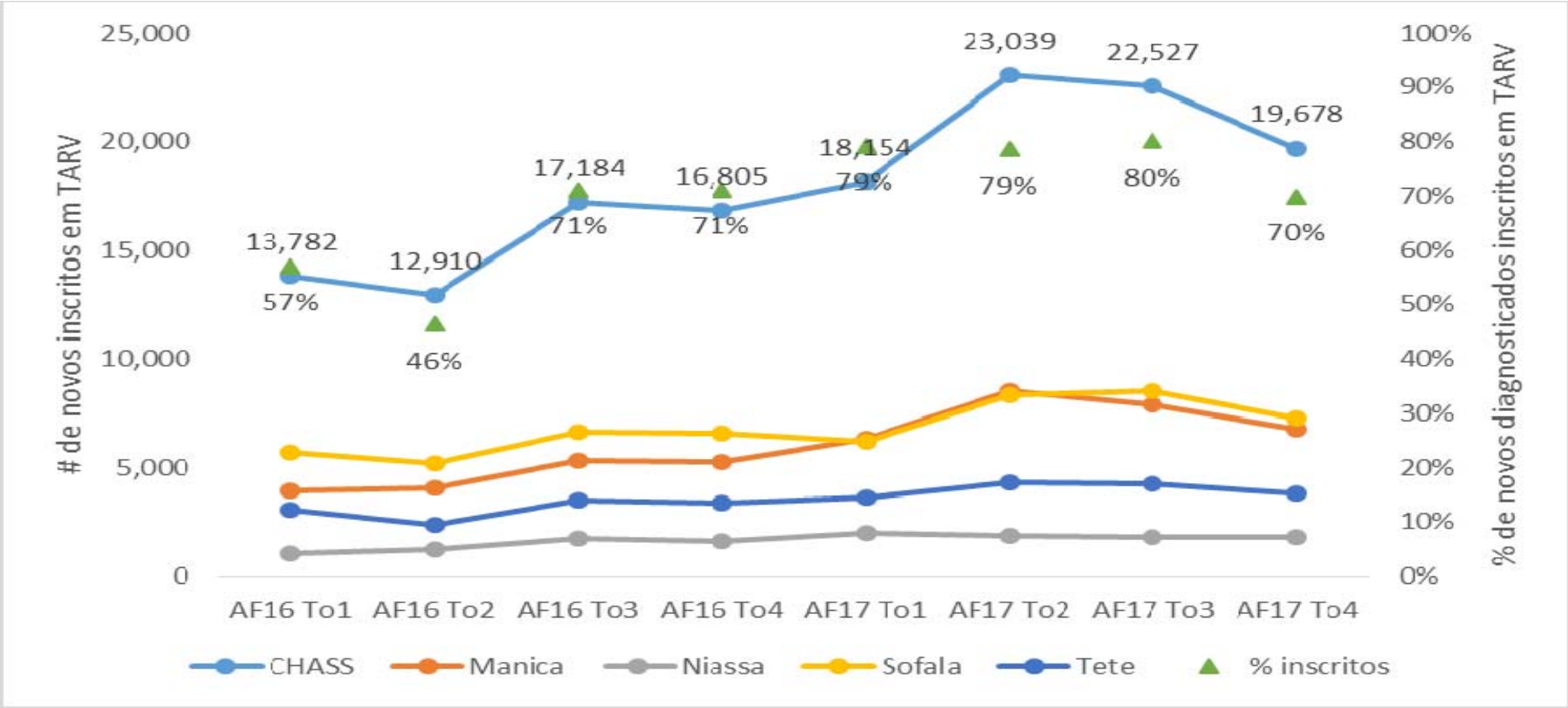
USAID DO POVO AMERICANO

PEPFAR

fhi 360 THE SCIENCE OF IMPROVING LIVES

HOWARD UNIVERSITY

Pacientes inscritos em TARV na províncias apoiadas pelo CHASS de Outubro 2016 a Setembro 2017.



CHASS
Clinical & Community HIV & AIDS Services Strengthening

USAID DO POVO AMERICANO

PEPFAR

fhi 360 THE SCIENCE OF IMPROVING LIVES

HOWARD UNIVERSITY

Evolução do cumprimento da meta de novas Inclusões entre AF2016 para AF2017

	Meta anual	T1	T2	T3	T4	Desempenho anual	% de cumprimenta de meta
AF16	68,484	13,782	12,910	17,184	16,805	60,681	89%
AF17	79,277	18,154	20,039	22,527	19,678	80,398	101%

Lições Aprendidas

- Ciclos de PDSA (Plan, Do, Study, Act), são uteis em testar várias abordagens e mostrar resultados em tempo curto
- Há evidência de que o envolvimento dos provedores de saúde das US na análise sistematica de dados durante a actividades de AT e nas Oficinas de ATIP cria boa motivação contribuindo deste modo para a melhoria de desempenho e alcance das metas
- O uso de Gestores de casos para acompanhar os doentes melhora aos C&T e consequente aumento de inclusões ao TARV
- O ATS e inscrição em C&T são componentes chave de cuidados continuados, mas deverá se ter em conta a retenção e aderência como cruciais para o sucesso programa.
- Envolvimento do pessoal da saúde na monitoria regular é necessária para apropriação e a expansão das novas estratégia para os outros locais.

Propostas para o COP18

- Focalização da testagem para melhor identificação de pacientes HIV positvas
- Intensificar a recolha de dados de rotina para analise e as réplicas de oficinas de ATIP acompanhado de reconhecimento/premiação dos melhores provedores
- Aplicar os ciclos de PDSA duma forma rotineira
- Alocar fundos para a criação de espaços nas US que contribua para a melhoria da confidencialidade
- Assegurar a colocação de novo pessoal leigo nas USs (ex :Conselheiros,Gestores de casos…)
- Reforçar as sinergias com os outros projectos tais como COVida, Passos, CTB…

Impacto

- As estratégias para aumentar as identificação de PVHS e sua ligação ao C&T contribuiram para o alcance das metas do CHASS assim como foram expandidas para todas as provincias que recebem o suporte do projecto.

- Os Ciclos de PDSA passaram a fazerem parte nos exercício de planificação das 16 unidades sanitárias de testar e iniciar, e serão expandidos durante o ano 2018 para todas as unidades sanitárias suportadas pelo CHASS.

Obrigado pela atenção …….