PEPFAR

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

Visualização da direção estratégica e cronograma do COP 20.

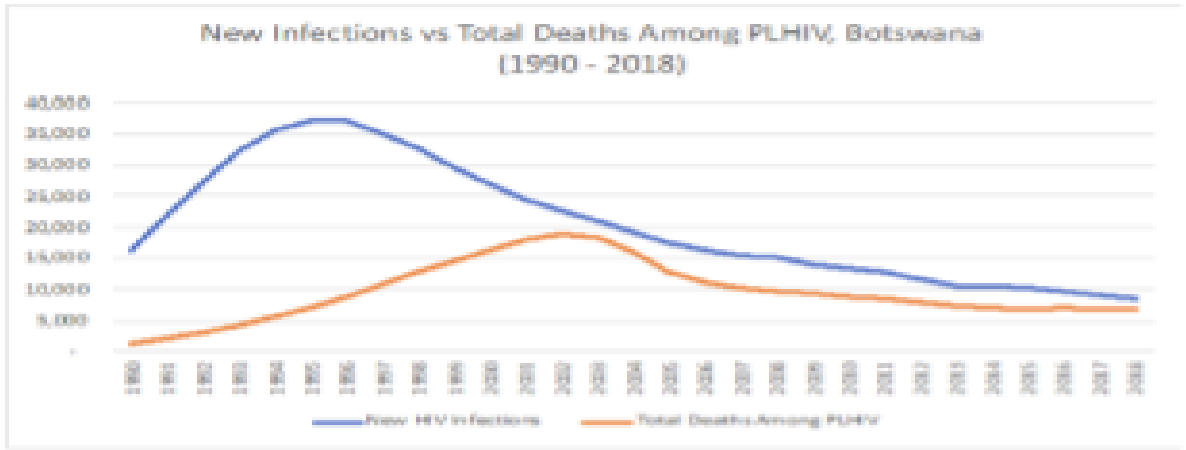
Moçambique|6 de Dezembro de 2019

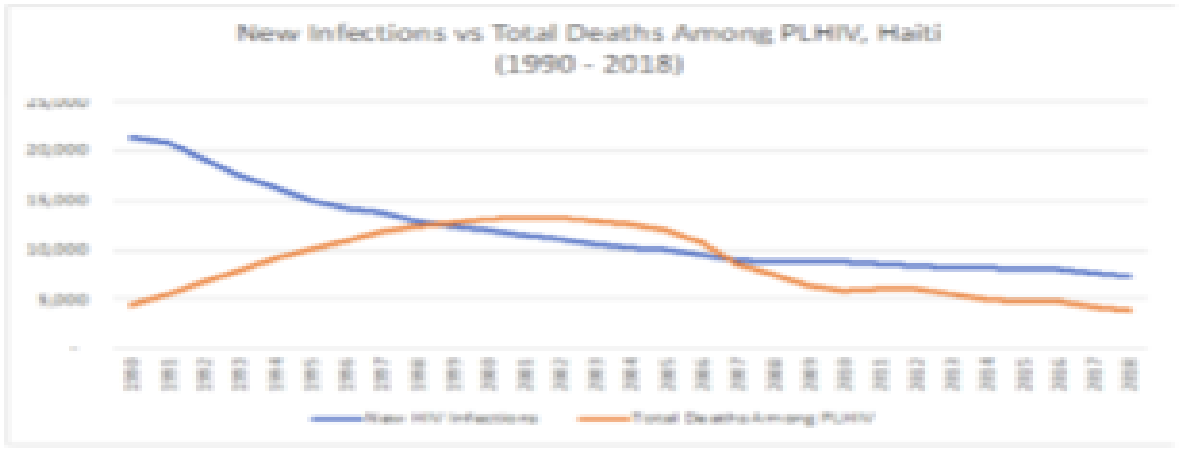
16 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

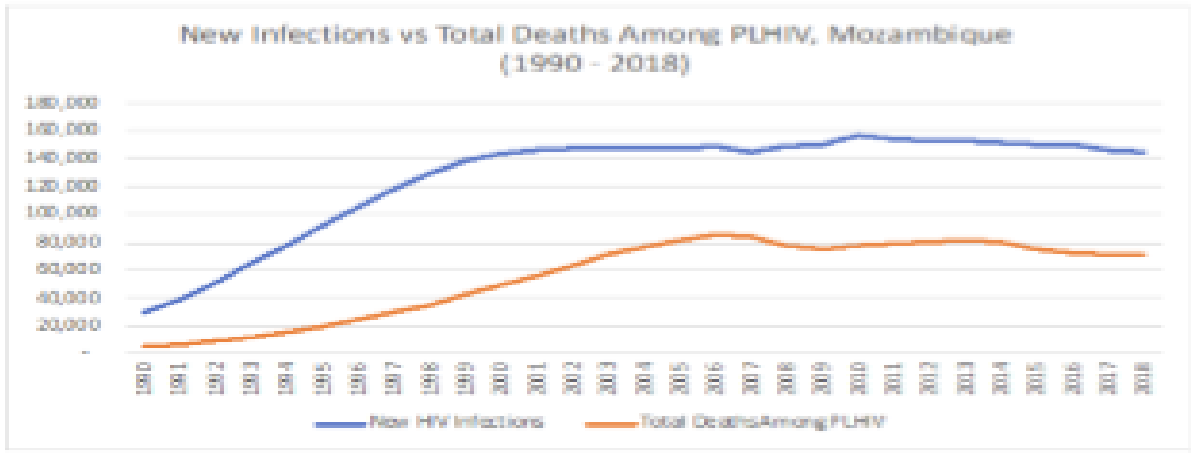
Principais Metas do COP2020 a Nível Global

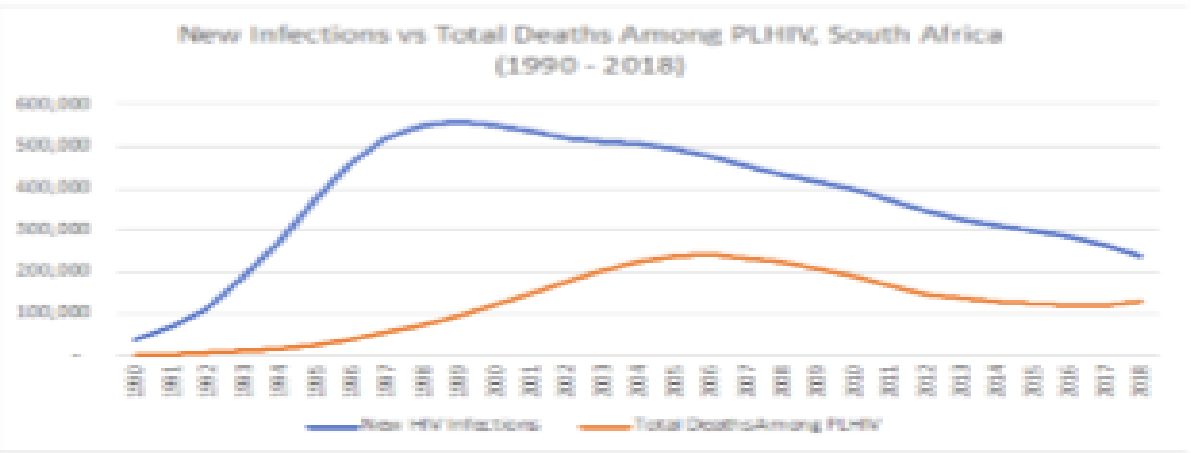
- Sustentar os ganhos nos países que alcançaram o controlo da epidemia;
- Acelerar o progresso rumo ao controlo da epidemia nos países que ainda não alcançaram o controlo;
- Abordar o aumento de novas infecções ou retardar o progresso das principais epidemias de HIV nas populações-chave a nível global.

Moçambique precisa acelerar o progresso para o Controle Epidémico









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

16 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

As principais prioridades para o tratamento e prevenção no COP20 incluem:

1. Escalar soluções para enfrentar barreiras na busca e retenção de casos, particularmente entre jovens e assintomáticos, e garantir que todos os clientes HIV positivos sejam retidos e habilitados para manter a supressão da carga viral.

2. Garantir que as actividades de prevenção do PEPFAR estejam nas redes de maior necessidade, para que a CMMV, DREAMS, PrEP e acesso a preservativos sejam saturados nas redes com maior prevalência e risco, como evidenciado pelos testes de alto rendimento, incidência ou de carácter recente.

Requisitos Mínimos

Para o COP20 existem 14 requisitos mínimos divididos em 4 categorias:

1. Cuidados e tratamento (5 requisitos);
2. Identificação de casos (1 requisito);
3. Prevenção e COVs (2 requisitos) ;
4. Apoio a políticas e sistemas de Saúde Pública (6 requisitos)

Adoção e implementação de modelos de prestação de serviços diferenciados, incluindo MMD (seis meses) e modelos de entrega para melhorar a identificação e a cobertura ARV de homens e adolescentes.

Requisitos Mínimos- Cuidados e tratamento

1. Adopção e implementação de testar e iniciar com acesso demonstrável em todas as idades, sexo e grupos de risco, com ligação directa e imediata dos utentes aos cuidados (>95%), desde a testagem ao tratamento em todas as idades, sexo e grupos de risco.
2. Rápida optimização do TARV, oferecendo TLD a todas as PVHIV com peso> 30 kg (incluindo adolescentes e mulheres em idade fértil), transição para outros regimes baseados em DTG para crianças com peso> 20 kg e remoção de todos os regimes baseados em nevirapina.
3. Adopção e implementação de modelos diferenciados de prestação de serviços incluindo e modelos de despensa para seis meses para melhorar a identificação e a cobertura do TARV nos homens e adolescentes.
4. Todas as PVHIV elegíveis, incluindo crianças, devem concluir o tratamento preventivo da TB (TPT) até o final do COP20, e o cotrimoxazol quando indicado, deve ser totalmente integrado ao pacote de cuidados clínicos do HIV, sem custos para o paciente.
5. Conclusão das atividades de optimização da rede de Diagnóstico da Carga viral/ DPI e monitoria contínua para garantir a redução na morbimortalidade entre idades, sexo e grupos de risco, incluindo 100% de acesso anual ao teste de carga viral e relatórios anuais.

Requisitos Mínimos- : Identificação de Casos

1. Expandir a testagem do caso index e a auto-testagem, garantir que os procedimentos de consentimento e a confidencialidade sejam protegidos e seja estabelecida a avaliação da violência entre parceiros íntimos (VPI). Todas as crianças menores de 19 anos com um progenitor biológico HIV positivo devem ser testadas para o HIV.

Identificação de casos

HIV Case Finding Approaches for COP20 for PEPFAR Support								
ART Coverage (National or subnational)	**Index Testing (facility or community)***	**TB and STI**	**Key Populations**	**Other non-facility based testing**	**PMTCT**	**HIV self testing**	**Other facility-based testing** • Symptom-based • Risk-based • Men 25 to 35 years old	**Percentage of HTS_POS from index testing**
80% or greater	Minimum 15% to 40% yield	Yes	Yes		Yes	Yes	Minimum 10% yield	75%
70-79%	Minimum 15% to 40% yield	Yes	Yes	Targeted to specific populations & high burden areas	Yes	Yes	Minimum 10% yield	50%
Less than 70%	Minimum 15% to 40% yield	Yes	Yes	Targeted to specific populations & high burden areas	Yes	Yes	Minimum 5% yield	30%

Requisitos Mínimos- : Prevenção e COVs

1. Avaliação direta e imediata e oferta de serviços de prevenção, incluindo profilaxia pré-exposição (PrEP), a clientes HIV negativos encontrados por meio de testagem em populações com elevado risco de aquisição do HIV (mulheres grávidas e lactantes) e adolescentes e mulheres jovens em áreas com alta carga de HIV, parceiros de alto risco de casos-índice que sejam HIV negativos, populações-chave e homens adultos envolvidos em práticas de alto risco;
2. Alinhamento do pacotes de serviços e inscrição de COVs para oferecer serviços abrangentes de prevenção e tratamento para COVs com idades entre 0 e 17 anos.

Requisitos Mínimos- Apoio a políticas e sistemas de Saúde Pública (1)

1. Eliminar todas as taxas formais e informais de usuários no setor público que sejam um obstáculo ao acesso ao teste do HIV, prevenção e tratamento do HIV, para permitir acesso a todos os serviços e medicamentos relativos ao HIV, e serviços relacionados, como consulta pré-natal, TB, cancro cervical, PrEP e serviços clínicos de rotina.
2. OUs garantir que programas e padrões da unidade sanitária são cumpridos integrando de práticas eficazes de garantia de qualidade e melhoria contínua da qualidade (CQI) na gestão da unidade sanitária e do programa. Que a melhoria contínua da qualidade seja suportada por planos de trabalho dos parceiros clínicos, acordos de agência e pela políticas nacionais.
3. Que haja evidências de actividades de literacia sobre o tratamento, a carga viral apoiadas pelo Ministério da Saúde, CNCS e outras entidades governamentais, a população em geral e os provedores de saúderelacionadas com a campanha U=U (Indetectável é intransmissível), e outras mensagens actualizadas sobre HIV para reduzir o estigma e incentivar o tratamento e a prevenção do HIV.

Requisitos Mínimos- Apoio a Políticas e Sistemas de Saúde Pública (2)

4. Evidência clara de um processo em curso ao nivel das agências visando o financiamento de parceiros locais como principais recipientes.

5. Evidências do Governo anfitrião assumindo maior responsabilidade pela resposta ao HIV, incluindo evidências demonstráveis ano após ano de incremento de gastos de recursos do orçamento do estado;

6. Monitoria e notificação dos resultados de morbimortalidade, incluindo morbidade infecciosa e não infecciosa.

7. Expansão da vigilância baseada em casos e adopção de número único de identificação (NID) para pacientes em todas as unidades sanitárias.

Cronograma do COP20

- Carta de Nível de Planificação e Guião de Orientação Específica do País recebida: **18 de Janeiro de 2020**
- Retiro dos Parceiros do COP20: **24 a 28 de Janeiro de 2020**
- Data limite de envio de Ferramentas de Orçamento, Metas, Tabela 6 ao OGAC: **18 de Fevereiro de 2020**
- Reunião de Planificação de 5 dias: **24 a 28 de Fevereiro de 2020**
- Submissão do COP/ROP: **20 de Março de 2020**
- Reunião de Aprovação de dois dias no país a ter lugar entre **30 de Março e 10 de Abril de 2020**

Esboço do Guião de Orientação do Plano Operacional do País (COP 20) do PEPFAR Disponível para Comentários do Público

O Esboço do Guião de Orientação do Plano Operacional do País (COP 20) do PEPFAR está Disponível para Comentários do Público até 13 de Dezembro de 2019.

The Draft PEPFAR Country Operational Plan 2020 (COP 20) Guidance is available for public comment through December 13, 2019.

Vossos comentários sobre o Guião de Orientação são bem-vindos e incentivados, e é recomendável que sejam o mais específicos possível ao enviar os comentários.

Queiram por favor aceder a página:

https://www.state.gov/pepfar-cop-20-plan-guidance-public-comment