PEPFAR

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

COP21: Discussao focada em C&T de HIV para Criancas e Adolescentes

29 de Janeiro, 2021

Internal Use Only

Visão Geral dos C&T para C/AVHIV

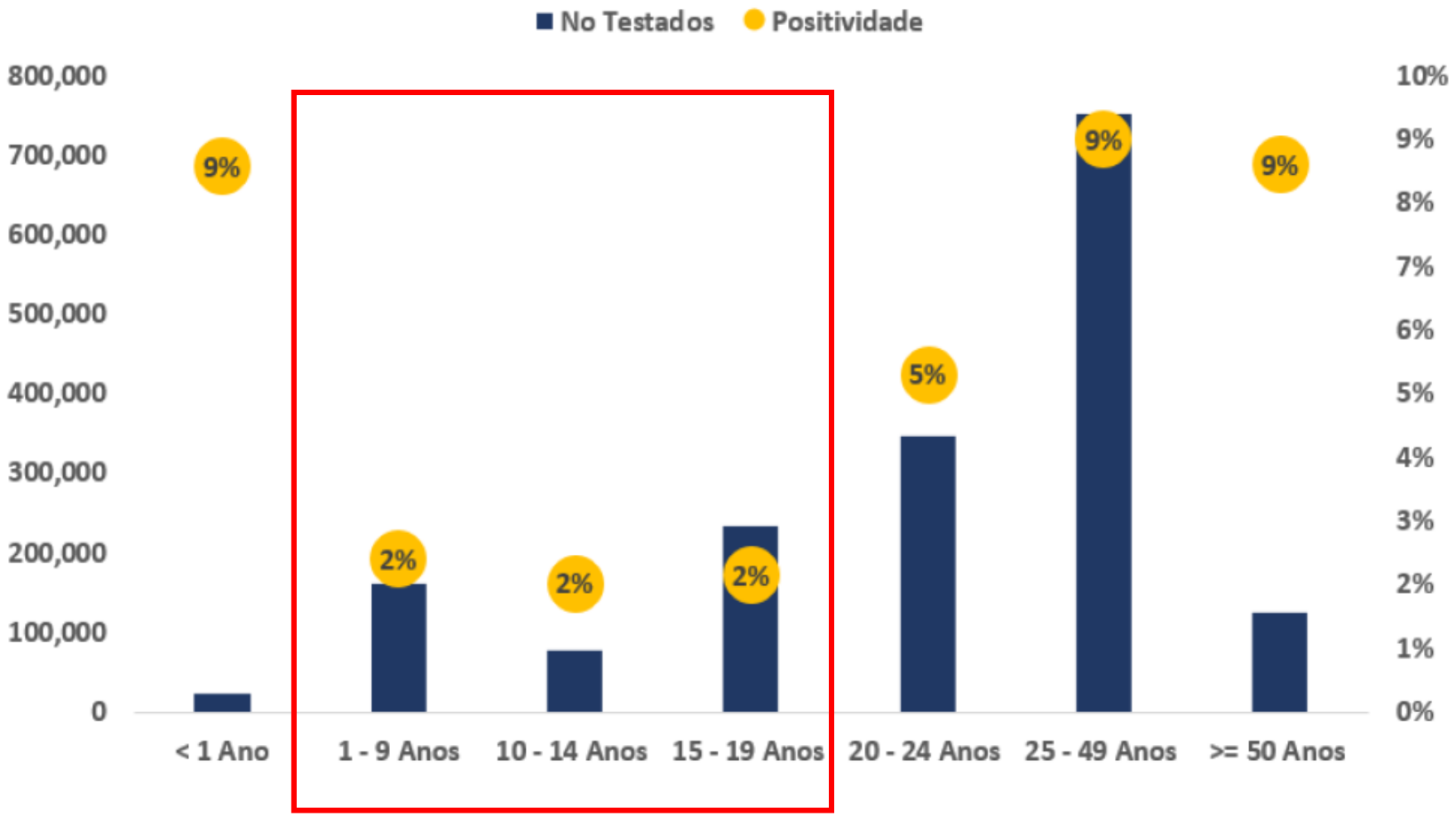
Visão Geral dos C&T de HIV Pediatrico

- Cascata 90-90-90 Pediatrico:
  - 147, 000 CVHIV,
  - 55% diagnosticadas e activas em TARV;
  - 44% com CV suprimida
- Cobertura de TARV Pediatrico apenas de 55%
- Retenção de 12 meses 68%

Primeiro 90

1º 90: Baixa positividade em C/AVHIV

Numero de utentes testados para HIV e positividade por faixa etaria, 1o semestre de 2020

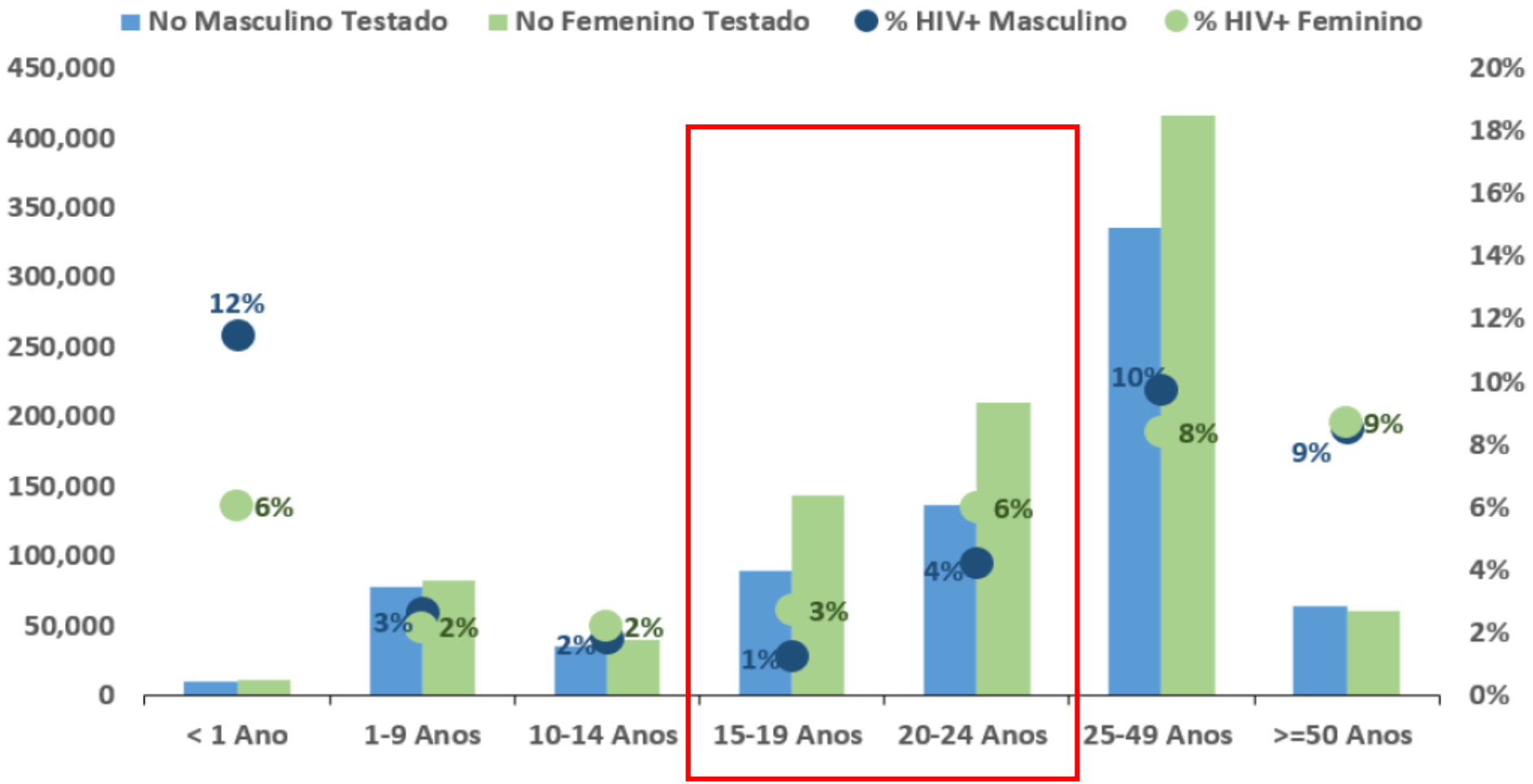


(Fonte: MISAU, Relatorio Semestral, Programa de ITS/HIV 2020)

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

1º 90: Positividade mais alta em adolescentes mulheres

Numero de utentes testados para HIV e positividade por faixa etaria, por sexo, 1o semestre de 2020



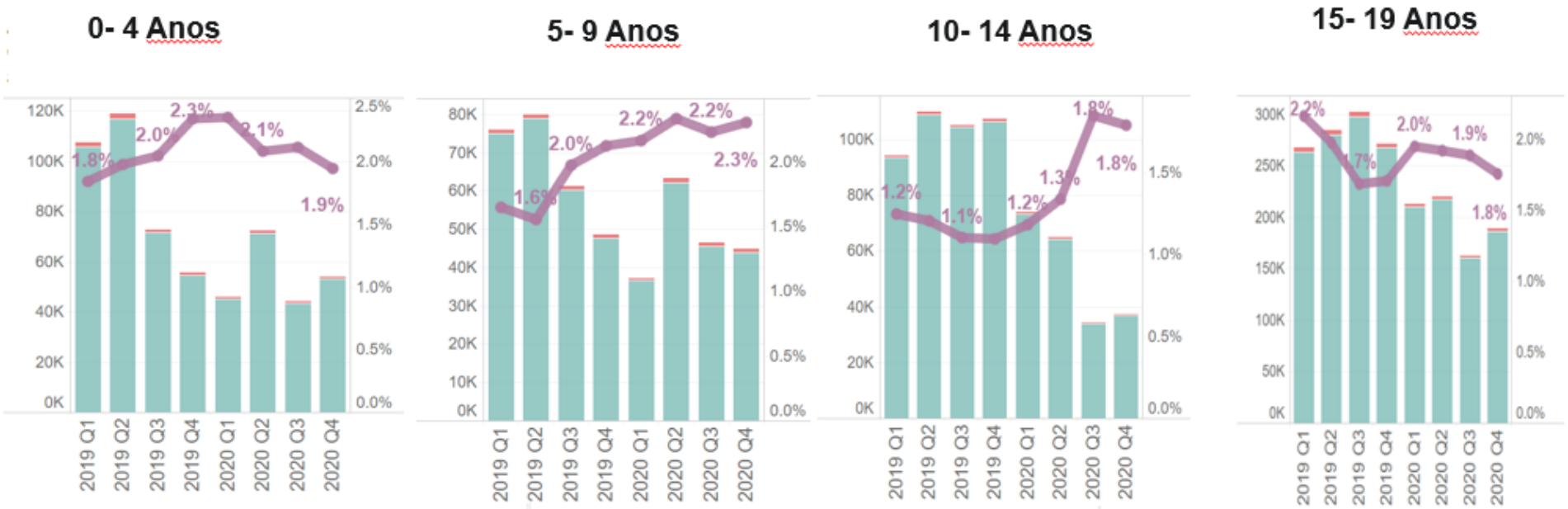
(Fonte: MISAU, Relatorio semestral, programa de ITS/HIV 2020)

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

1º 90: Volume de Testagem em Crianças e Adolescentes Aumentou no T4 2020, Embora Continua Abaixo da Era Antes do COVID (todas as US)

Tendencia Trimestral de Numero de Testados e Positividade

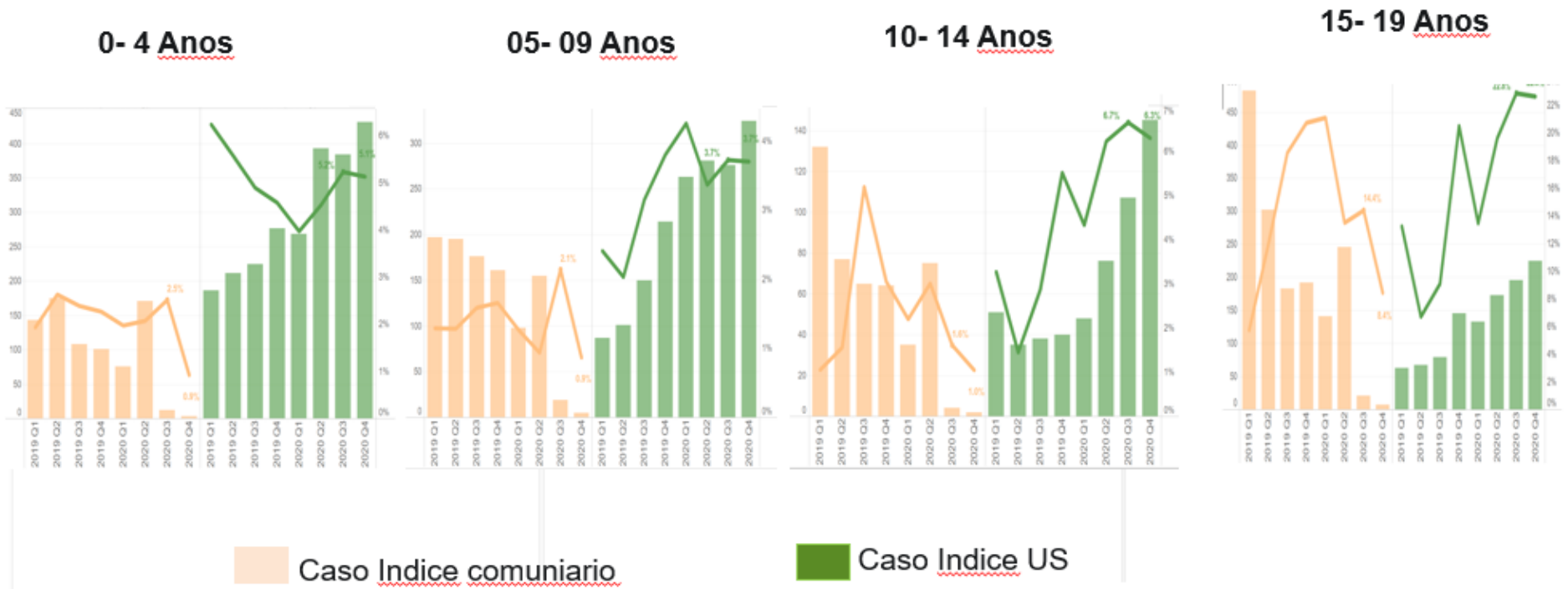
T1 2019 a T4 2020



1º 90: A Testagem de Caso Indice Aumentou nas US (todas as US)

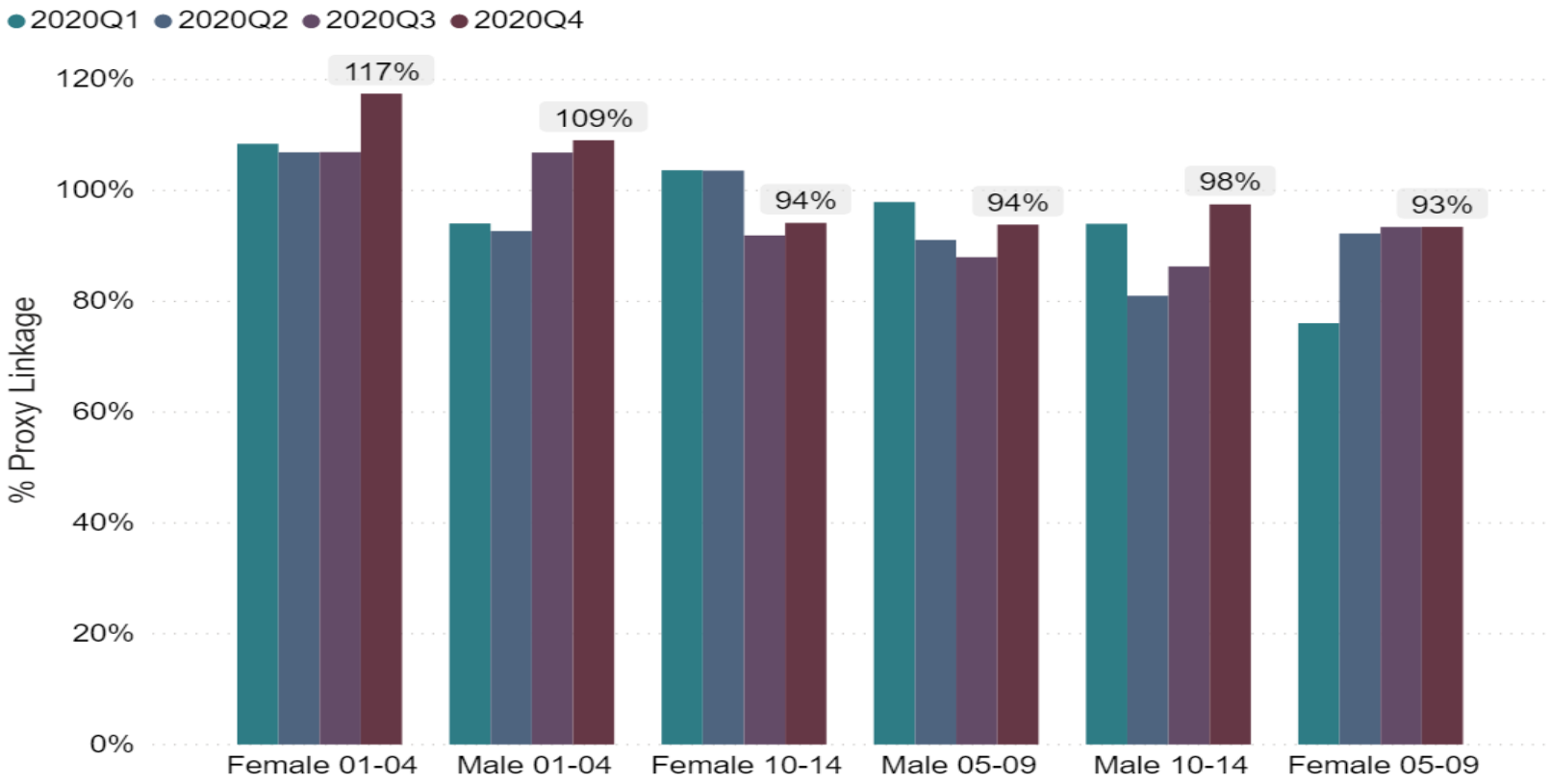
Tendencia Trimestral de Numero de Testados Caso Indice e Positividade

T1 2019 a T4 2020



1º 90: Melhoria na Ligacao aos cuidados entre as criancas (US AJUDA)

Ligacao aos cuidados em criancas 1-14 Anos



1º 90: Principais Desafios

- Identificação de casos:
  - No geral, baixa identificação de casos
  - Redução de testagem de caso indice na comunidade (COVID-19)
  - Baixa identificação de casos, principalmente em adolescentes 15-19 anos
  - Desafios na ligacao aos cuidados em criancas entre 5-10 anos

Segundo 90

2º 90: Baixo Indice de Cumprimento de Novos Inicios de TARV

Indice de cumprimento das metas de novos inicios em TARV, por provincial, 1o semestre de 2020

	% cump. meta Novos Inícios TARV		
Provincia	0-14	15+	Total
01.NIASSA	69%	88%	86%
02.CABO DELGADO	35%	63%	61%
03.NAMPULA	81%	121%	118%
04.ZAMBEZIA	36%	73%	69%
05.TETE	27%	86%	75%
06.MANICA	38%	72%	68%
07.SOFALA	54%	142%	127%
08.INHAMBANE	62%	41%	42%
09.GAZA	47%	36%	36%
10.MAPUTO PROVINCIA	17%	35%	33%
11.MAPUTO CIDADE	15%	40%	38%
Grand Total	38%	63%	61%

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

(Fonte: MISAU, Relatorio semestral, Programa de ITS/HIV, 2020)

2º 90: Baixo Indice de Cumprimento de Activos em TARV

Indice de cumprimento das metas de activos TARV, por provincial, 1o semestre de 2020

	% cump. meta Activos_TARV		
	Junho		
Provincia	0-14	15+	Total
01.NIASSA	64%	80%	79%
02.CABO DELGADO	40%	59%	58%
03.NAMPULA	71%	87%	86%
04.ZAMBEZIA	60%	80%	78%
05.TETE	59%	91%	89%
06.MANICA	58%	66%	65%
07.SOFALA	57%	77%	75%
08.INHAMBANE	67%	70%	70%
09.GAZA	74%	80%	80%
10.MAPUTO PROVINCIA	48%	67%	66%
11.MAPUTO CIDADE	43%	79%	76%
Grand Total	58%	76%	75%

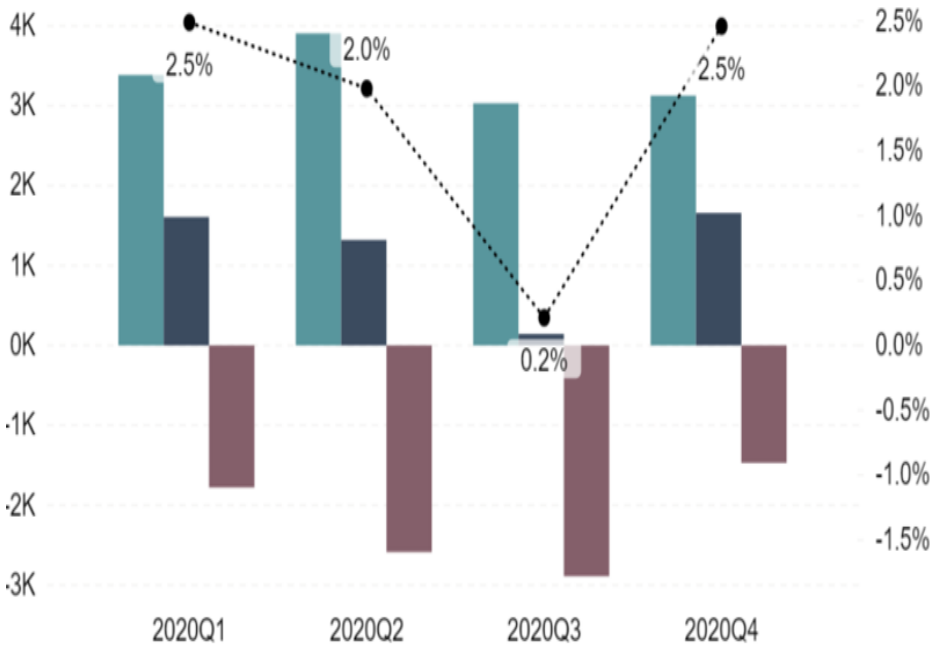
(Fonte: MISAU, Relatorio semestral, Programa de ITS/HIV, 2020)

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

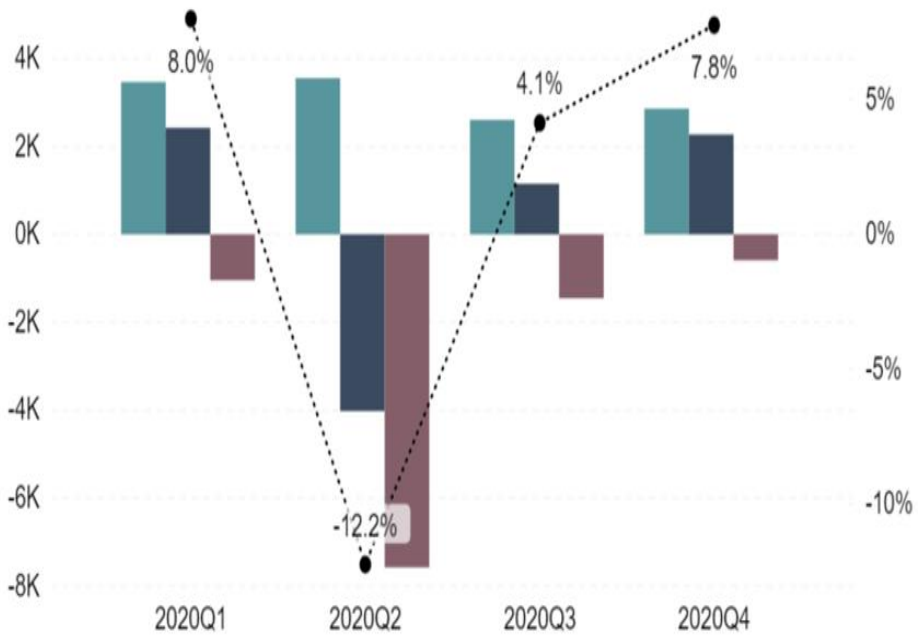
2º 90: Ainda ha perdas de C/AVHIV em TARV, mas houve aumento no T4 2020

Novos Inícios TARV, Perdas e Recuperação no TARV ao Longo do Tempo

Crianças <15 anos



Adolescentes 15- 19 anos

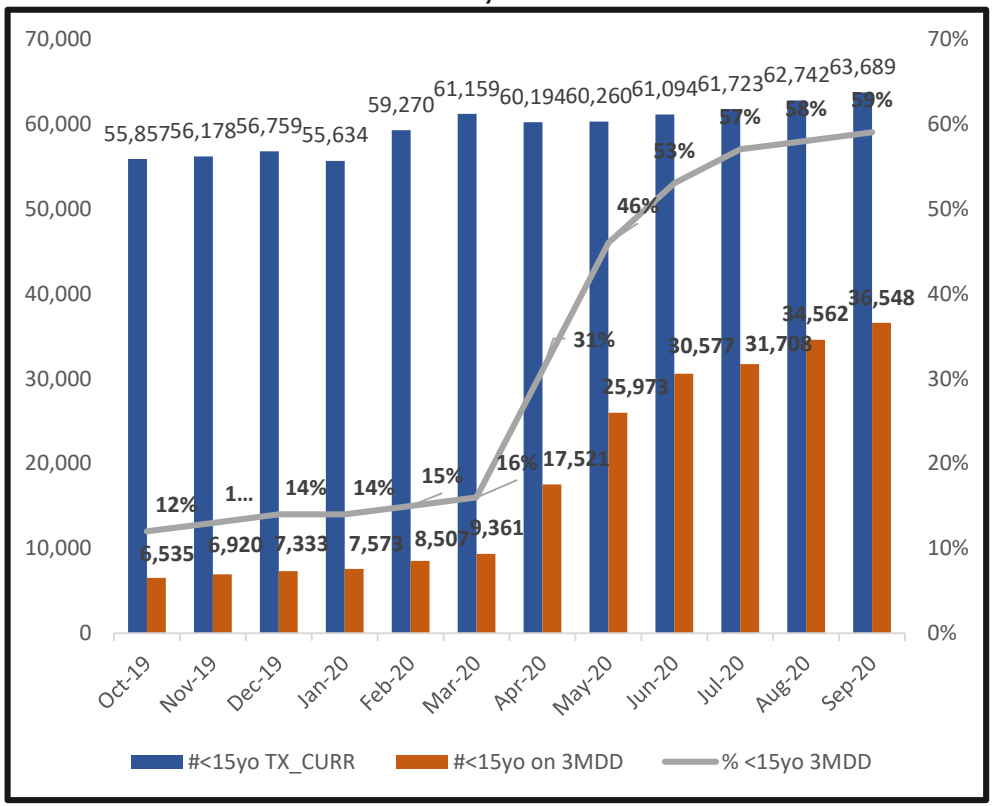


- Pacientes novos Inicios de TARV
- Alteração cumulativa do último relatório
- Perda estimada do paciente
- % Alteração cumulativa do último relatório no ART

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

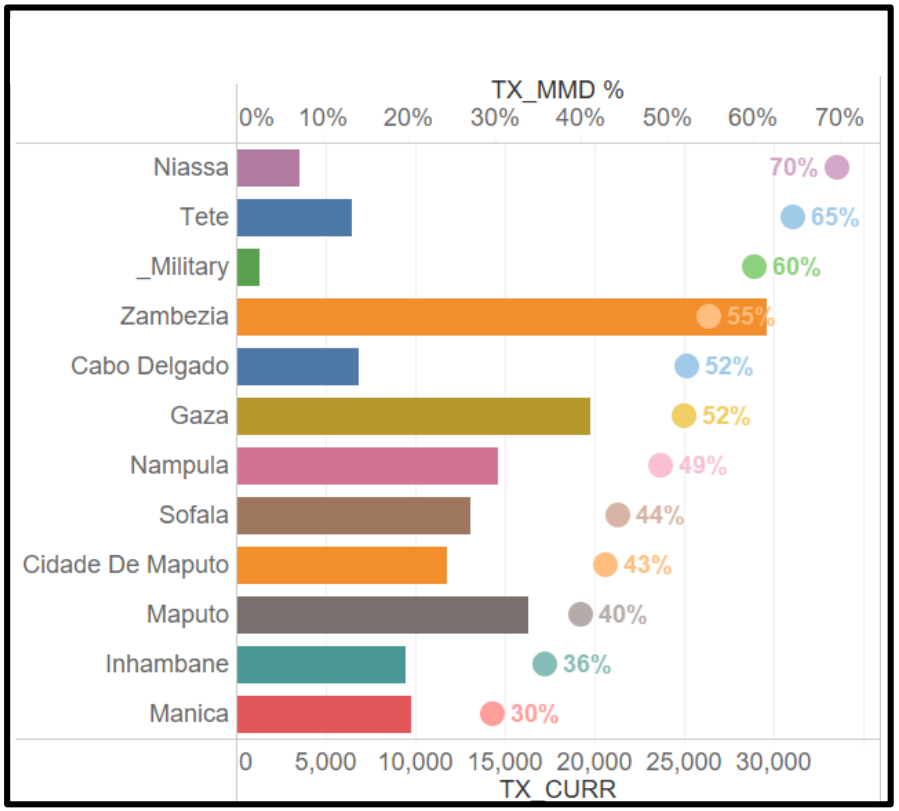
2º 90: Dispensa Trimestral de ARVs em Crianças < 15 Anos Continua a Aumentar

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



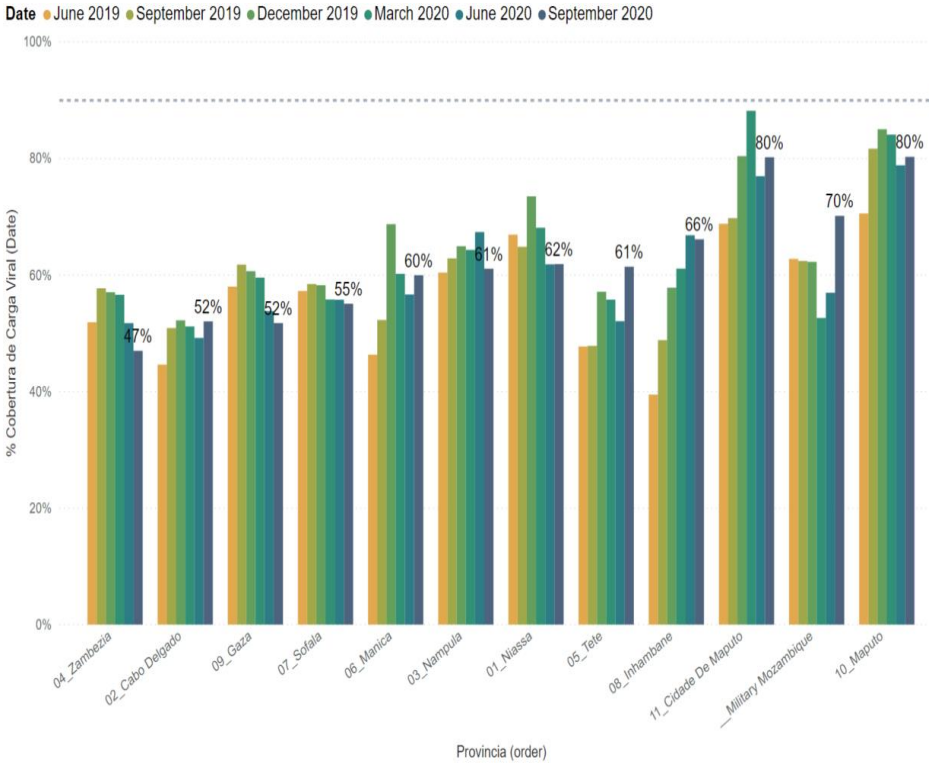
2º 90: Principais Desafios

- Baixa taxa de ligação ATS/C&T para C/AVHIV: Baixa cobertura TARV - 55%
- Continua perda de C/AVHIC em TARV: 44% de retenção as 12 meses
  - Crescimento lento do programa de C&T Pediatrico
- Crescimento lento na cobertura de dispensa multimensal (DT) para C/AVHIV

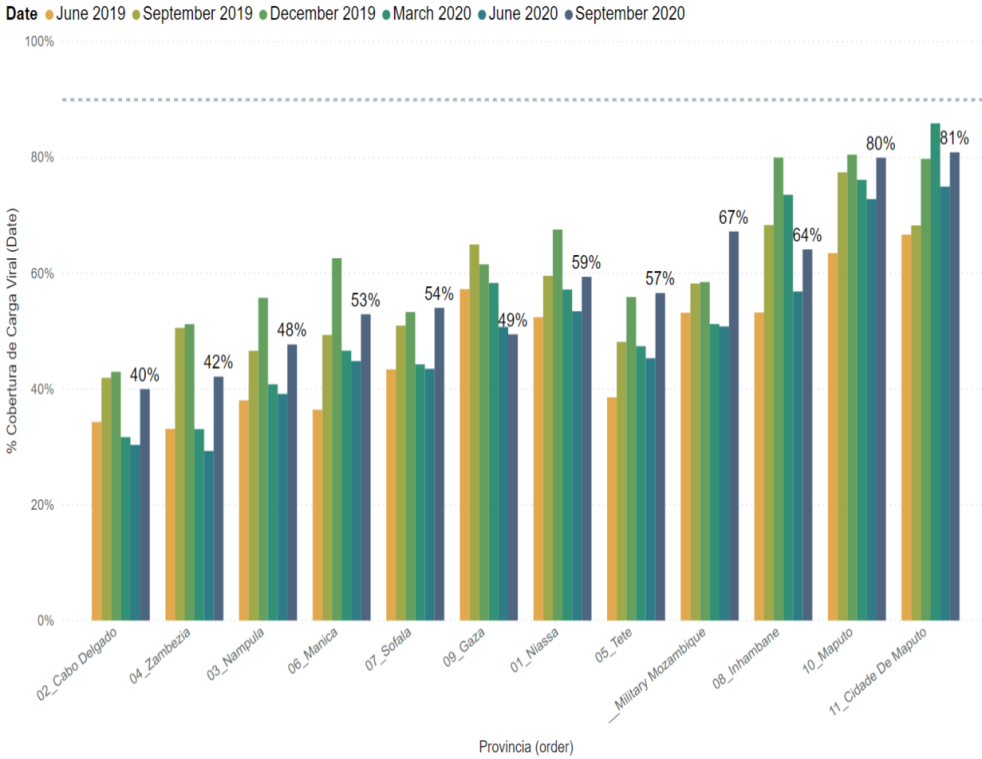
Terceiro 90

3º 90: Cobertura de CV esta a melhorar na maior parte da provincias, mas persitem muitos desafios (AJUDA sites)

% de Cobertura de Carga Viral por Trimestre <15 Anos

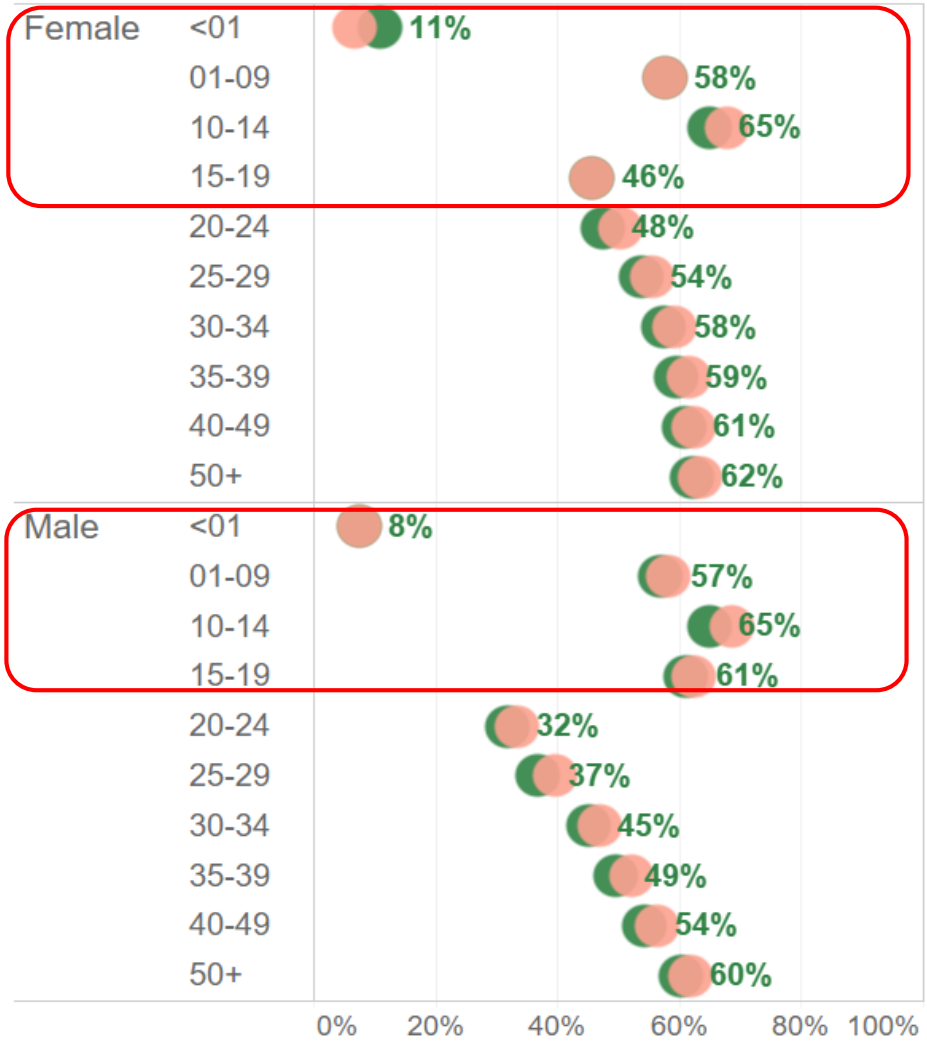


% de Cobertura de Carga Viral por Trimestre 15- 19 Anos

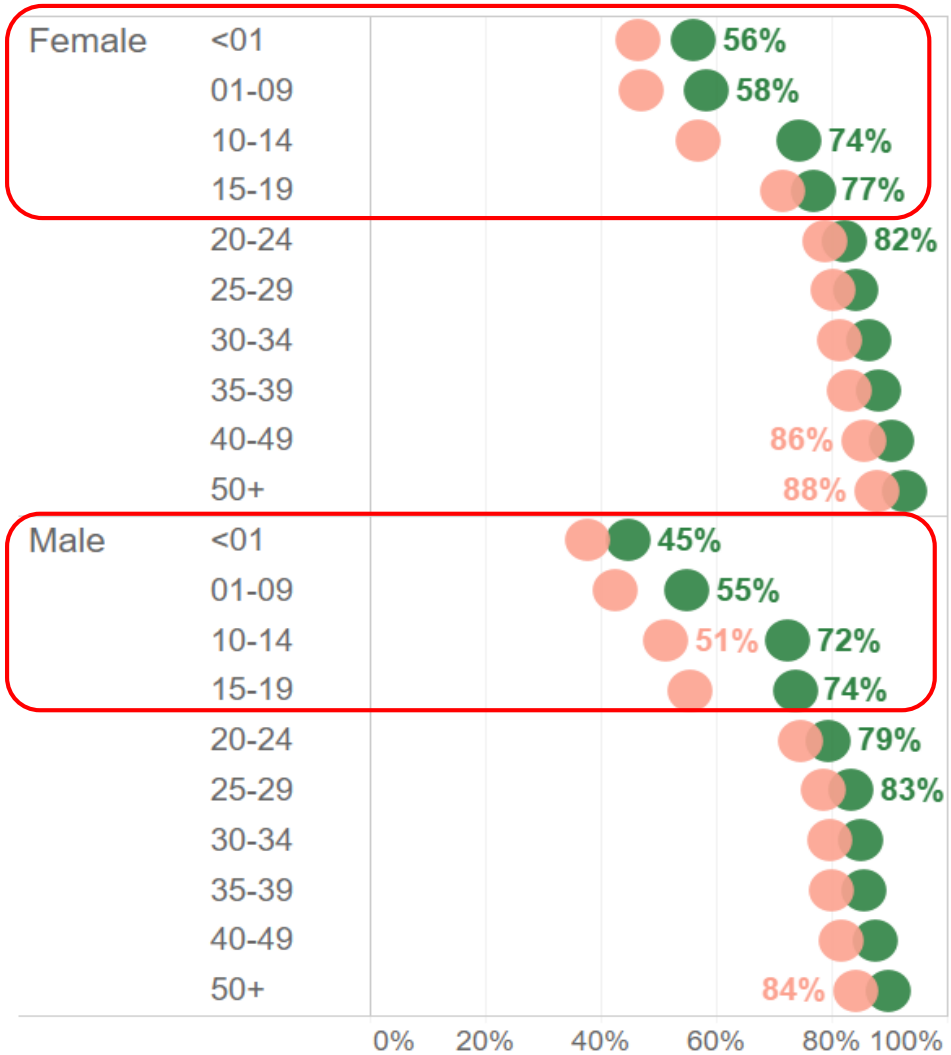


3º 90: Cobertura e supressao de CV mais baixa em criancas < 1 ano (AJUDA Sites)

% de Cobertura de Carga Viral por Trimestre por Faixa Etaria



% de Supressao Viral por Trimestre por Faixa Etaria

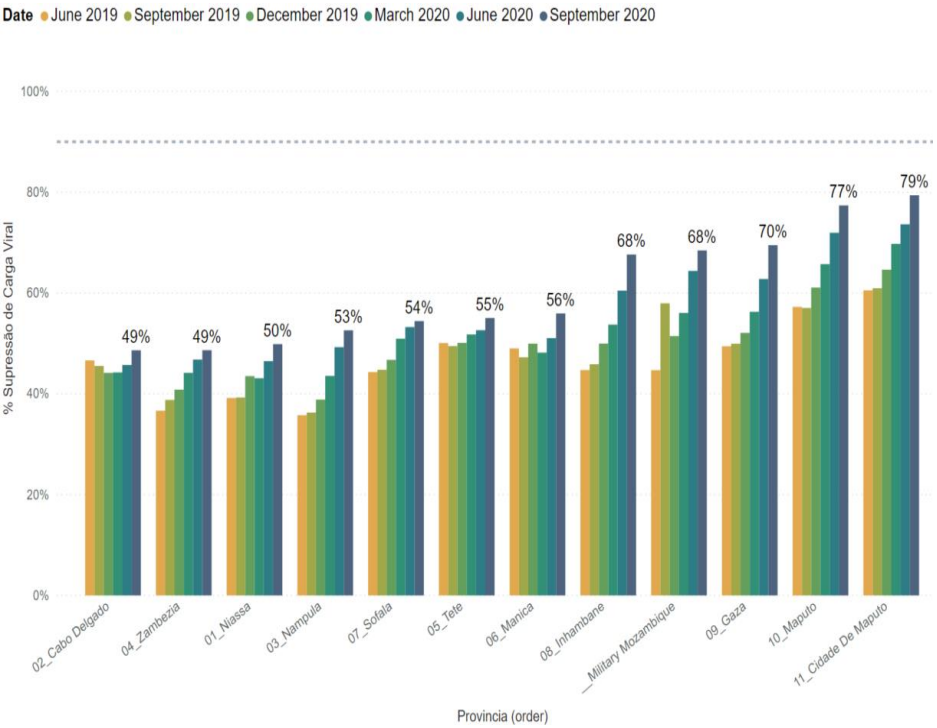


PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

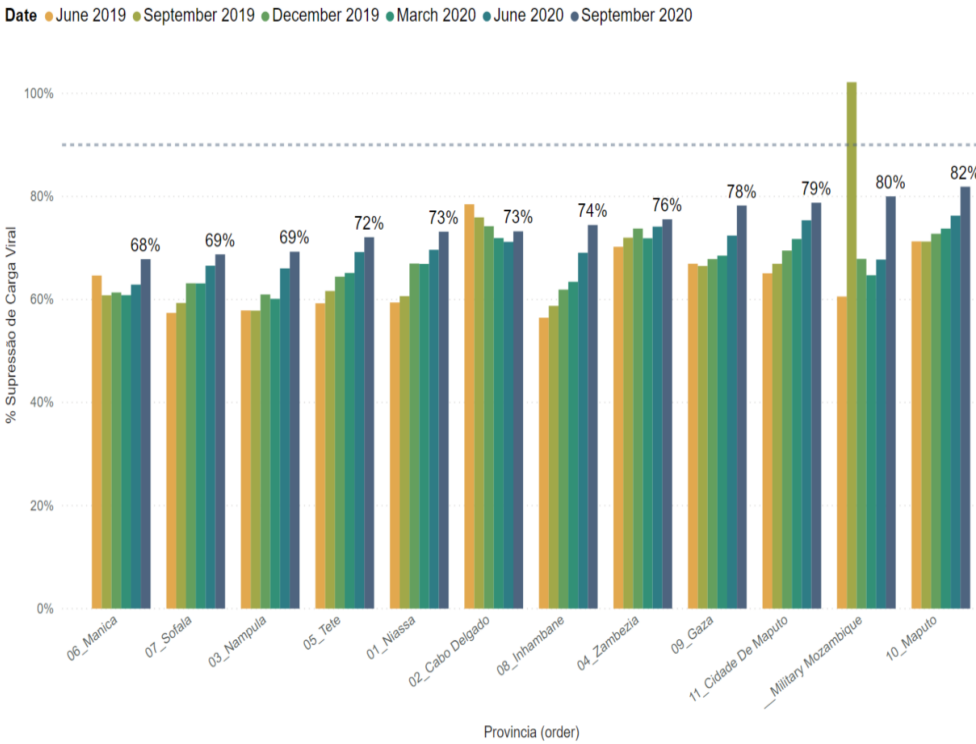
17 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

3º 90: Supressão Viral esta a Melhorar, Ainda Nao em Niveis adequados (AJUDA sites)

% de Supressão Viral por Trimestre <15 Anos



% de Supressão Viral por Trimestre 15 – 19 Anos



3º 90: Principais Desafios

- Baixa cobertura de CV em C/AVHIV
- Baixa supressão viral, proncipalmente em <5 anos, e muitas criancas com falencia de tratamento
- Processo de Optimização de TARV pediatrico em curso a evoluir lentamente

Questões para Discussão

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

1º 90: Questões para Discussão

- Como melhorar a identificacao de casos em criancas?
  - Massificar Abordagem de caso indice, tanto para pacientes novos diagnosticados assim como para os ja em TARV – massificar com fidelidade
  - Usar pessoal leigo (exemplo MM) para identificar criancas nas familias e comunidade
    - MM testar criancas???? vantagem – MM ja ‘e conhecida na familia
    - MM ligar ou trazer alguem para familia para testar as criancas
  - Necessidade de trabalhar com os comites comunitarios de protecao das criancas
    - Ligacao com programas de OVC, sobretudo na familia/comunidade. Promover testagem na familia/comunidade – Maximizar a Plataforma de OVC
    - “ Testagem casa-a-casa”

1º 90: Questões para Discussão

- Como expandir a testagem em adolescentes e jovens 15-19 anos?
  - Flexibilidade de horarios na testagem de adolescents
  - SAAJ com horarios flexiveis, oferecer servicos nos fins de semana, feiras de saude/de servicos
  - Referir os jovens para os SAAJ para testagem e tratamento
  - Implementar servicos de SAAJ nas escolas (secundarias e acima - Universidades) com servicos completos e com recursos humanos qualificados
  - Garantir treinos e rotatividade do pessoal de SAAJ deve ser debatida
  - Servicos completos – deve fazer parte do pacote de transicao
  - Reduzir a rotatividade do pessoal do SAAJ
  - Auto-testagem de HIV apartir de 15 anos, nos SAAJ, SAAJ escolar no nivel secundario e acima bem como para a sua rede social
  - Campanhas de comunicaaco para sensibilizar os adolescents e jovens para testagem
- Como melhor implementar a estrategia de caso indice a nivel comunitario?

2º 90: Questões para Discussao

- Como Melhorar a ligação aos C&T?
  - Uso da Plataforma de OVC: Visitas “intensivas” 2x/mes para os novos diagnosticados. Por exemplo, actualmente 99% das criancas testadas no ambito de OVC testadas na comunidade ligam-se aos cuidados atraves das visitas intensivas 2 vezes por meses ate ligacao.
  - Ha que trabalhar a autorevelacao dos cuidadores porque 91% reveladas ligam-se aos cuidados

  - Uso de pessoal leigo/conselheiros comunitarios como padrinhos de utentes HIV+ identificados na comunidade durante algum tempo….(7-15 dias? 1-2 meses?)
  - Fortalecimento do APSS na comunidade e US
    - Treinar os activistas/actores comunitarios em APSS comunitario, reforcar as tecnicas de boa comunicacao para APSS
    - Fortalecimento das técnicas de aconselhamento para comunicar a importância de fornecer dados de contactos correctos e contactar os parceiros sexuais (abertamente ou anonimamente) garantindo a confidencialidade.

- Como melhorar a retenção aos C&T?
  - Finalizacao de pacote do adolescents e jovens mentor
    - Implementacao dos grupos/clubes de adesao

2º 90: Questões para Discussao

- Como melhorar a retenção aos C&T?
  - Finalizacao de pacote do adolescents e jovens mentor
    - Implementacao dos grupos/clubes de adesao

3º 90 : Questões para Discussão

- Como melhorar a cobertura de CV em C/AVHIV?
  - Triangulacao de dados/informacao entre a US e a componente comunitaria de cuidados (exemplo Plataforma OVC)
  - Treinar e supervisor os provedores incluind actores leigos/activistas, provedores das OCB, sobre a importancia da monitoria de CV
  - Propoe-se Colheita de CV na comunidade. Sobretudo nos modelos de distribuicao de ARV pelos clinicos
  - Envolvimentos de OBF na literacia para tratamento e CV

- Como melhorar a supressão viral em C/AVHIV?
  - Criação de material sobre CV direcionada para adolescentes

- Como melhorar a qualidade de cuidados para crianças com falencia terapeutica?
  - Avaliar qualidade de vida e sintomas de ansiedade e depressão dos cuidadores. Cuidar do cuidador. APSS e Saude mental.

Questões para Discussão: Assuntos/ Desafios Transversais

- Infrastruturas
- Recursos humanos
- Avaliar a qualidade de vida, sintomas de ansiedade do cuidador: Cuidar do cuidador. APSS, Saude mental das C/AVHIV e seus cuidadores
- Cuidar dos provedores de saude:
  - Desenvolver pacote APSS, saude mental para os provedores de saude (?)
  - Supervisoes suportivas para os provedores de saude
  - Gerir “trauma dos provedores de saude/burn-out”….

1. Gostaria de saber se as metas por províncias e por faixa etária, serão revistas para o COP 21, tendo em conta que algumas províncias ja tem uma taxa de transmissão vertical <5% e até <2%

- Resposta: As metas estao em processo de revisao e serao oportunamente distribuidas. Acreditamos tambem que ter-se-a em conta tambem as diferencas da prevalencia da doenca e de transmissao vertical

-

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

Principais recomendacoes

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

Recomendacoes para o COP 21

Continuar a implementacao de actividades iniciadas no COP 20 para a melhorias dos cuidados as criancas e incluir novas iniciativas com foco em:

1. Apoiar o ATIP e testagem de rotina em todas as portas de entrada das US e o uso dos algoritmos de rastreio para criancas e adolscentes

2. Testagem de caso indice na US e comunidade (brigadas moveis)

3. Assegurar/expandir e monitorar a oferta dos MDS elegiveis as criancas (DT, DS, AF, distribuicao comunitaria, etc)

Recommendacoes para COP 21

4. Optimizar a oferta do APPS e RD pediatrico por parte dos provedores clinicos e leigos

5. Expandir e melhorar as intervencoes das MM no APSS, grupos de apoio, distribuicao de ARVs e testagem para criancas ate 10 anos

6. Continuar e monitorar a optimizacao do TARV em criancas incluindo introducao de DTG 10 mg

7. Melhorar a oferta de carga viral para criancas e identificacao de criancas elegiveis a mudanca de tratamento e a genotipagem

8. Assegurar a oferta de servicos de doenca avancada para as criancas

Obrigada!

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