COVida
JUNTOS PELAS CRIANÇAS

Programas de COVs – Um parceiro aliado para fechar a lacuna na retenção pediátrica

Apresentação no Encontro Anual – PEPFAR, CNCS, MISAU

13 de Dezembro de 2018, Indy Village, Maputo

USAID DO POVO AMERICANO | PEPFAR | fhi360 | care | Palladium MAKE IT POSSIBLE | PATH

COVida
JUNTOS PELAS CRIANÇAS

Estrutura da Apresentação

1. Nova abordagem do programa de COVs
2. Juntos no HIV pediátrico
3. Testagem - contribuição para a epidemia
4. Outros serviços
5. Considerações finais

COVs – novo paradigma

Assistencia(lismo) Individual

Apoio Familiar com Gestão de Casos e grupos de poupança

Foco no HIV

COVida
JUNTOS PELAS CRIANÇAS

HIV Pediátrico – Dados da UNAIDS

- ***Temos Desafios***!
  - Apenas 51% das crianças, nascidas de Mães HIV positivas foram testadas dentro de 8 semanas apos o Nascimento*
  - Somente 51% das crianças (0.-14 anos) vivendo com HIV, estão a receber tratamento**
  - Crianças que continuam no TARV após 12 meses de início: 68% ***

** UNAIDS Knowledge is Power 2018 [2017 country data]*
*** http://www.unaids.org/en/regionscountries/countries/Mozambique*
**** http://www.unaids.org/en/regionscountries/countries/Mozambique [2017 data]*

HIV Pediátrico–a história por trás dos dados

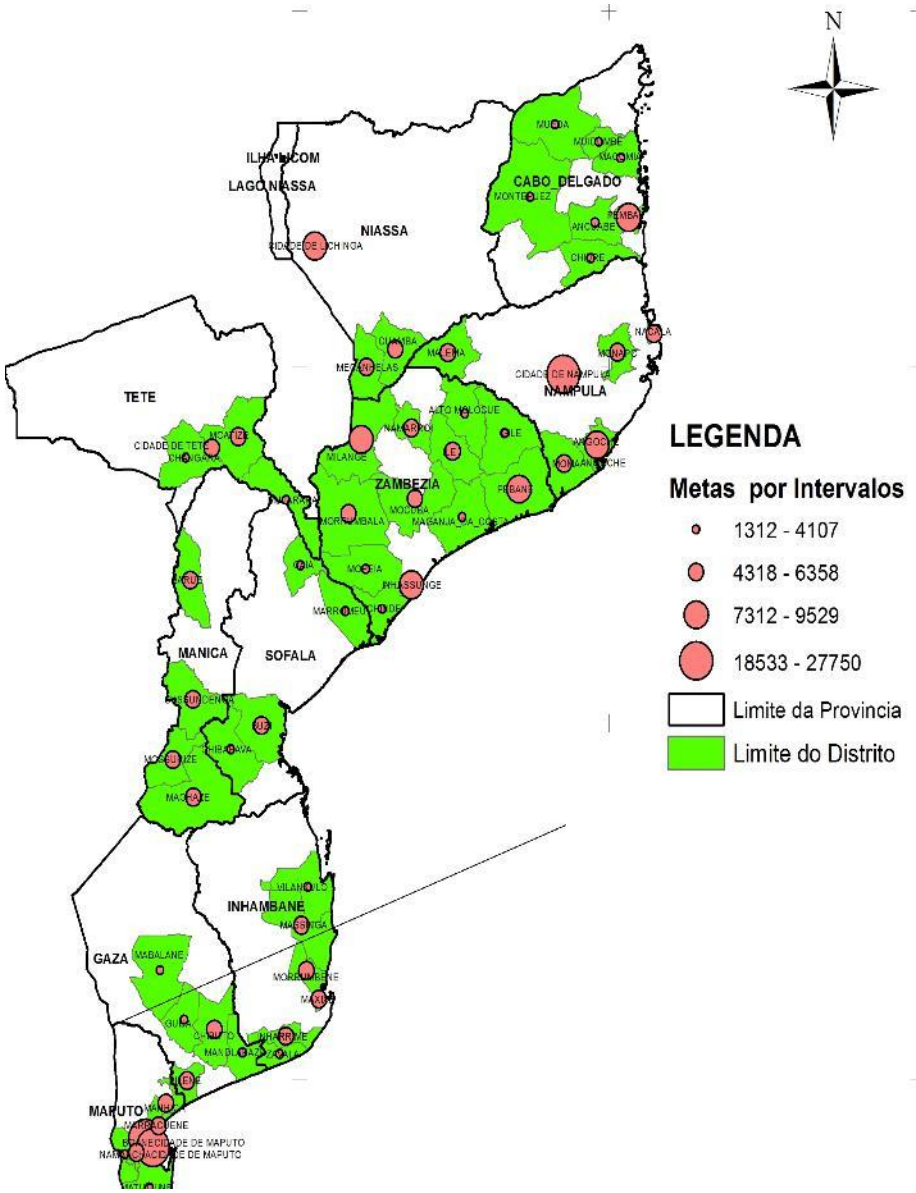
- Temos um desafio – O que os activistas do COVida observam…

- Casos complexos, necessitam de soluções complexas – o pessoal clínico tem uma demanda enorme de clientes para atendimento.

COVida
JUNTOS PELAS CRIANÇAS

COVida

- Meta de AF 19: 344,137 crianças e cuidadores
- Todas províncias – 65 distritos com 55 OCBs (a aumentar para 64 OCBs)
- Gestão de casos centrada na família – baseada na avaliação de necessidades individuais
- Multissectorial
- Serviços directos e referencias
- Sistemas existentes
- Maior responsabilização da família e projecto como suporte



COVida
JUNTOS PELAS CRIANÇAS

Estrutura de Implementação do COVida

145 Supervisores

475 Activistas Chefes

3800 Activistas

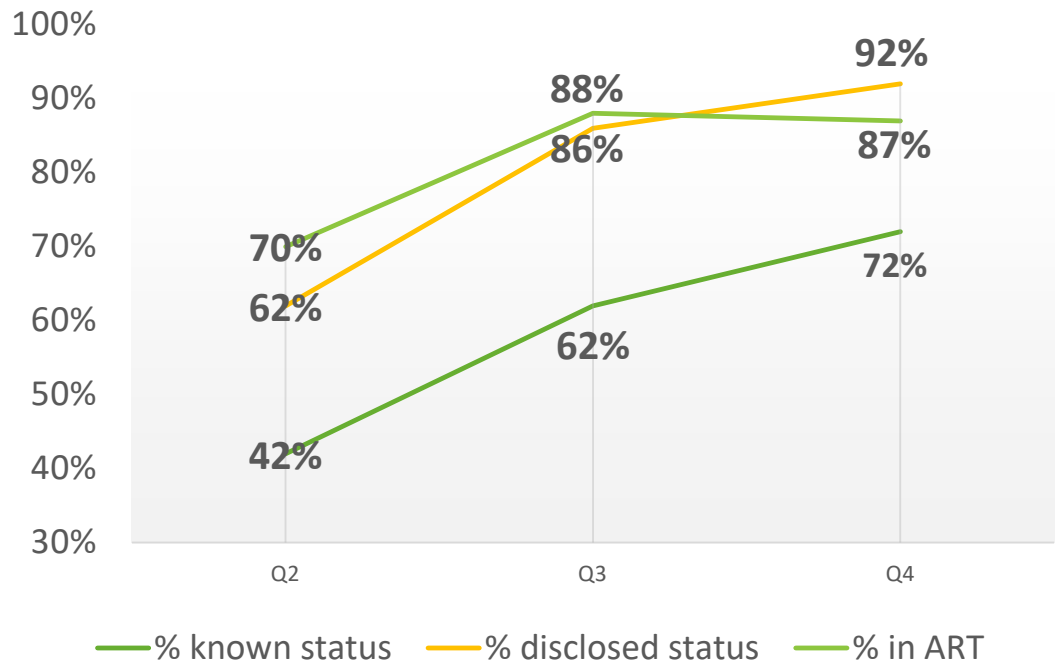
55 OCBs ligadas a mais de 200 US

343.137 COVs e cuidadores

1400 grupos de poupança

COVida

Fizemos bons progressos na testagem em coordenação com o sistema de saúde



4.45% das crianças no COVida são HIV+ (5,577)

COVida
JUNTOS PELAS CRIANÇAS

Retenção pediátrica - Direcionando o nosso trabalho na área de HIV

- Explicar a importância do TARV e a Prevenção com os positivos
- Trabalhar com a família para desenvolver um plano para garantir a continuidade de tratamento
- Apoio Psicossocial Adicional (reforço)
- Monitorar a toma da medicação
- Ajudar a lidar com efeitos colaterais, incluindo como a nutrição pode ajudar (nas visitas domiciliarias e sessões grupais, usando o currículo do MISAU)
- Superar o estigma e discriminação – aconselhamento para revelação
- Acompanhar a US (incluindo transporte para famílias destitutas)
- Apoio Nutricional: aconselhamento sobre alimentação apropriada, horta caseira, apoio alimentar nos casos de emergência

COVida
JUNTOS PELAS CRIANÇAS

Para sub-populações diferentes

MGPP e Bebes

Menores de 5 Anos

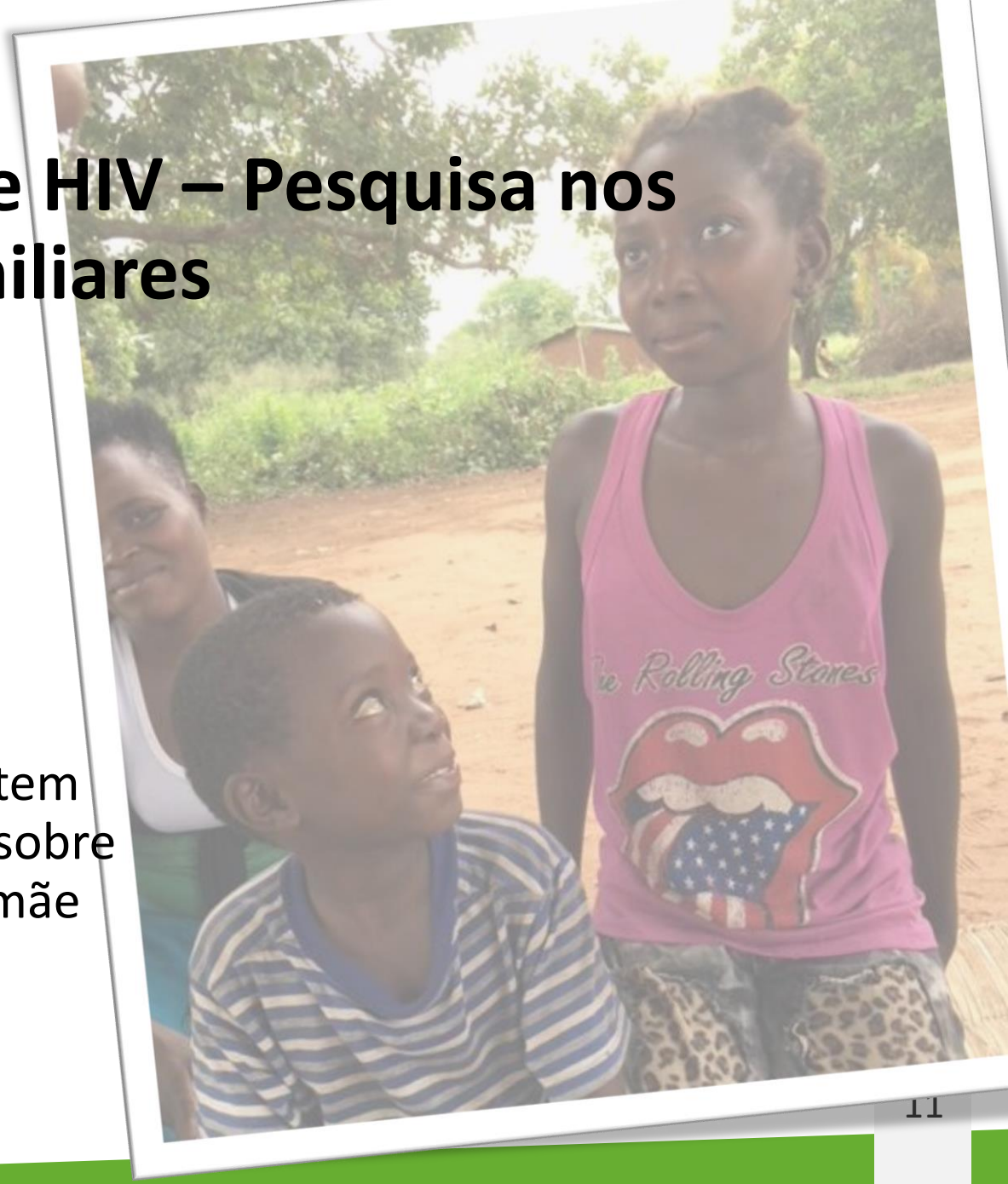
Idade Escolar

Adolescentes

Tudo no contexto familiar para reforçar as mensagens chave

Adolescentes e HIV – Pesquisa nos agregados familiares

- 72% dos adolescentes entrevistados sabem onde fazer o teste, porém somente 40% fizeram o teste.
- Pouco mais da metade tem conhecimento preciso sobre transmissão de HIV de mãe para filho*



Outros Serviços do COVida

Registo de nascimento

Grupos de poupança

Verificar o cartão de vacinação

Identificação de vitimas de VBG e seguimento

Saneamento

Ligação a outros serviços comunitários (Formação vocaciona
melhoria da habitação…)

COVida – Porque funciona

- A maioria das crianças/adolescentes em TARV não conhecem o seu seroestado e os cuidadores necessitam de apoio para a revelação
- Visitamos as pessoas nas suas casas
- Crianças necessitam de apoio da família para o tratamento..
- A maioria das famílias necessitam de apoio extra para entender a importância do TARV, e aderência e lidar com efeitos colaterais.

Para que a nossa parceria funcione

Sistema de Saúde

- Referir famílias de crianças HIV+ para programas de COVs
- Facilitar a testagem de todas as crianças referidas pelos programas de COVs, que tenham passado pela avaliação de risco
- Facilitar que os programas COVs aloquem activistas especializados (facilitador de ligações) nas US para ajudar a identificar famílias de COVs e apoiar beneficiários a navegar os sistema
- Facilitar a participação a participação do facilitadores de ligações/ supervisor nos comité TARV e Co-Gestão.

Programas OVC

- Referir as crianças elegíveis para ATS
- Ligação com Mães Mentoras
- Continuar a referir e acompanhar crianças e cuidadores à US
- Participar nos encontros de coordenação e do comité TARV para melhorar a retenção

Consultar handout para mais detalhes

Obrigado!

Contact Info

Hayley Bryant,

Directora

hbryant@fhi360.org

Other slides

HIV testing uptake

- 40% of youth have tested for HIV
  - 34% of 10-14 year olds, 47% of 15-17 year olds (57% of females, 39% of males)
  - Barriers: Fear of result, stigma/discrimination, confidentiality, quality of healthcare, poor knowledge: testing only if symptomatic
- 72% of youth know where to get tested
  - 64% of 10-14 year olds vs. 84% of 15-17 year olds
  - Most common place reported by FGD participants was the hospital; youth open to mobile testing

Sofala story

Prevenção

- Visitas domiciliarias orientadas para plano de cuidados /e ligações de serviços (gestão de casos)
- Educação para Prevenção do HIV, e Aconselhamento e testagem
- Pacote socioeconômico
- Programas de Pais
- Construção do bem social
- Frequência Escolar e progressão
- Apoio no desenvolvimento da Primeira Infância / com famílias afectadas por HIV

Conhecendo o Seu Sero Estado

- COVs conhecem o seu Sero estado
- Optimizar o apoio nos programas de referências
- Melhorar as ligações entre Parceiros e Aconselhamento e Testagem
- Comunicação da Familia para revelação do seu estado

1º 90

Em Tratamento

Gestão de Casos/ Visitas domiciliarias

- Integrar a aderência e avaliar o apoio no aconselhamento
- Apoiar a ligação na área clínica
- Grupos de Apoio

2º 90

Supressão da Carga Viral

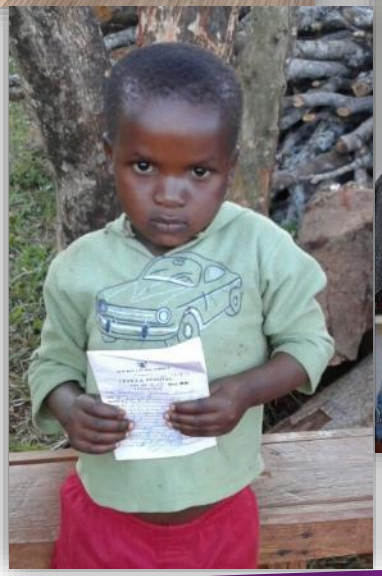
- Visitas domiciliarias e buscas consentidas de faltosos – promoção da aderência
- Fortalecimento económico Melhora o desenvolvimento físico e ajuda a retenção de apoio através de segurança alimentar
- Protecção da Criança / programas para reduzir VBG

3º 90

Para além de providenciar serviços directos, ligamos beneficiários a serviços existentes

Fundo de ADE

Grupo de poupança



Cédula

Serviços de saúde