PEPFAR

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

Resultados do 4º Trimestre do COP 20 (1 Julho a 30 de Setembro de 2021) PEPFAR Moçambique

Apresentação para o MISAU | 15 de Dezembro 2021

18 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

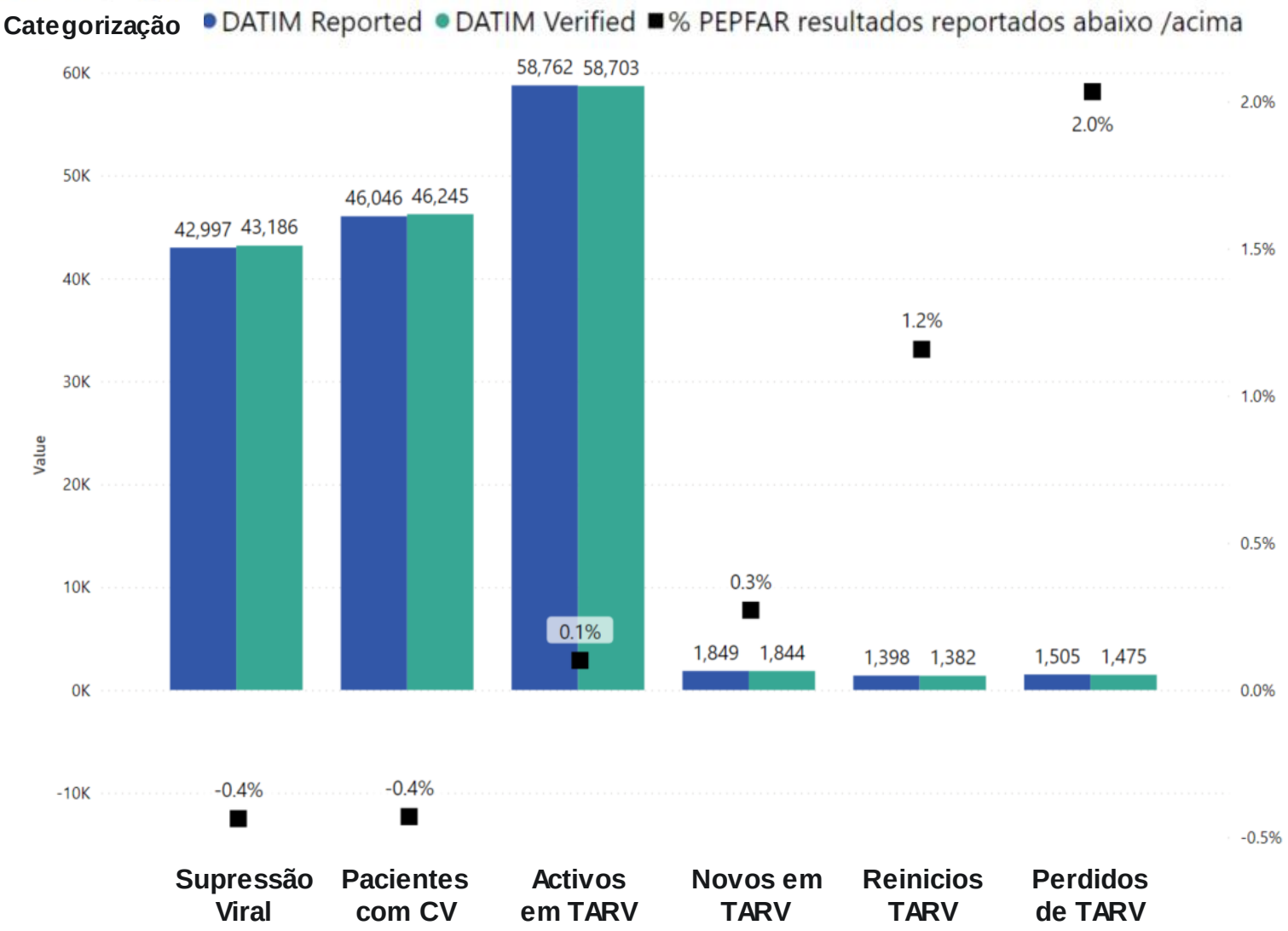
Agenda

1. Qualidade de dados
2. Cascata Clinica
3. Tuberculose
4. Prevenção da Transmissão Vertical do HIV (PTV)
5. Crianças Orfãs e Vulneráveis (COV)
6. Violência Baseada No Genero
7. Prevenção
8. População Chave
9. Fortalecimento de Sistemas de Laboratório
10. Recursos Humanos & Infraestrutura

Qualidade De Dados

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

Verificação De Relatório PEPFAR (2021Q3 / Junho 2021)



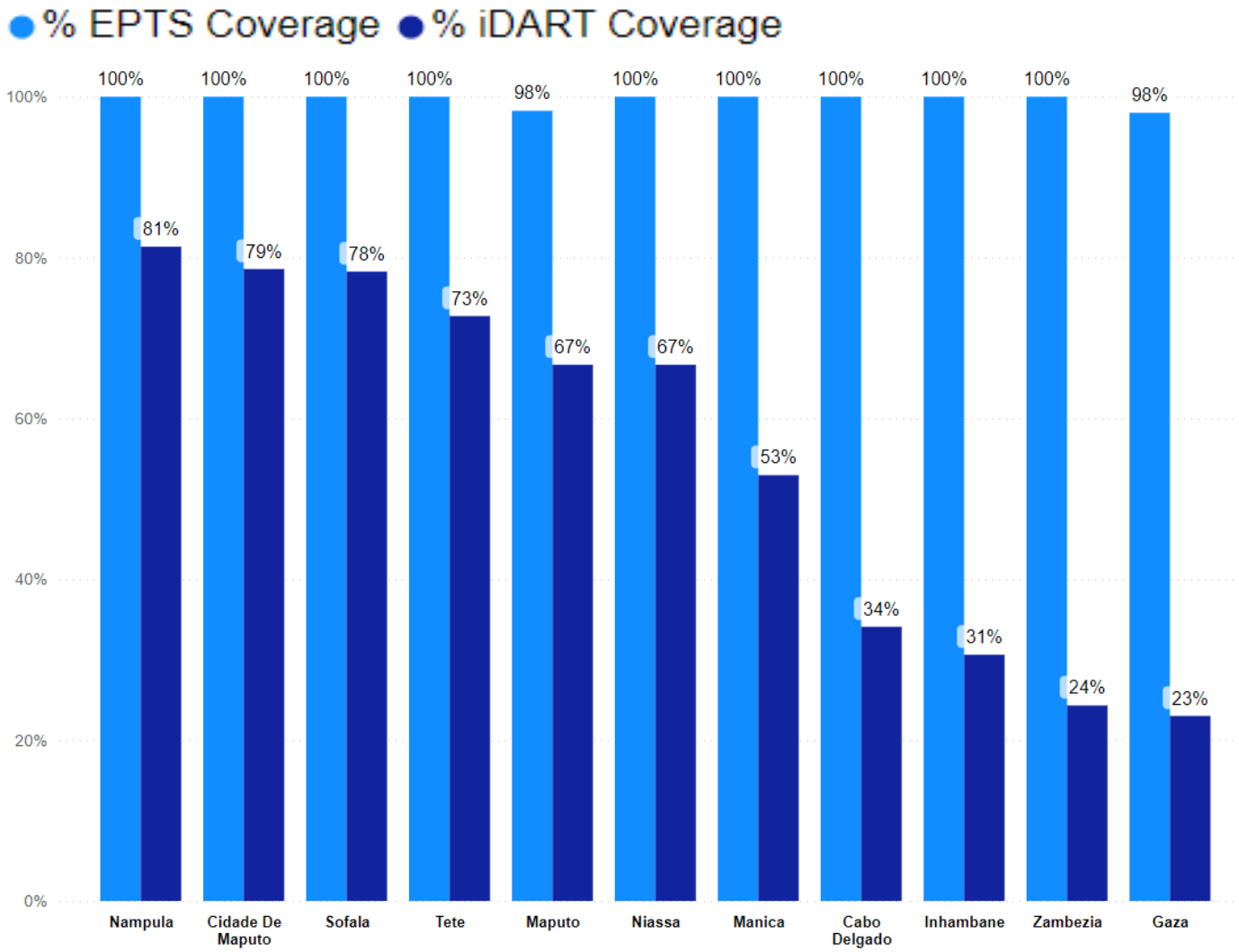
- Metodologia da AQD visa validar os resultados usando as definições dos indicadores (MISAU e PEPFAR)
- Numa 1ª fase da AQD, utiliza-se o EPTS para validar os resultados agregados submetidos pelos parceiros (corre-se o mesmo query que foi usado para o reporte)
- Numa 2ª fase, é feito um cruzamento entre os dados do EPTS e as fontes primárias em papel (FM e Farmácia) para uma amostra de pacientes
- Notar que os resultados PEPFAR utilizam todas fontes eletrónicos do EPTS enquanto para o RM do MISAU é utilizado apenas dados da FM eletrónica

Verificação Da Amostra: Cuidados E Tratamento

- Usando EPTS e todas fontes disponíveis na US, validou-se o estado reportado para 91% dos pacientes amostrados
- Desafios na localização das fontes primarias, especialmente para pacientes nao-activos, contribui substancialmente ao desvio
- **Planos para o futuro...**
  - Alinhar metodologia AQD com o PNC ITS-HIV/SIDA para as duas plataformas sejam compatíveis e comparáveis
  - Coordenar visitas integradas (MISAU / PEPFAR)
  - Focar mais em atividades de melhoria de qualidade de dados

Investimentos Para A Melhoria De Qualidade De Dados E Reporte

% Unidades Sanitarias AJUDA



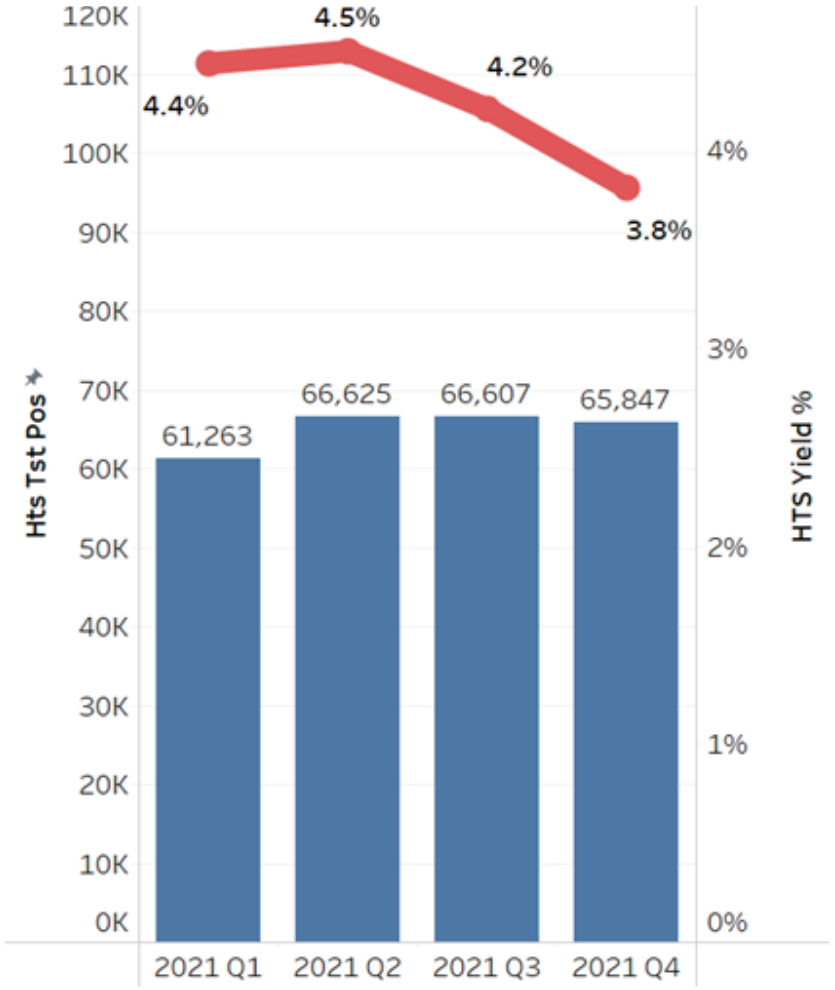
- Todas unidades sanitárias AJUDA contam com EPTS com excepção de 2 sitios em Gaza (Santa Egidio) e Cadeia Cetral em Maputo
- **Planos para este ano**
  - Inclusão de módulos, formulários e relatórios priorizados do MISAU
  - Desenvolvimento de interoperabilidade entre DISA e EPTS
  - Centralização provincial do EPTS em Zambézia, MP, MC
  - Expansão de iDART e transição ao iDART Web / iMed
  - Transição ao MozART 2
  - Introdução contínua de NUIC no setor de saúde e apoio ao registro

Aconselhamento E Testagem (ATS)

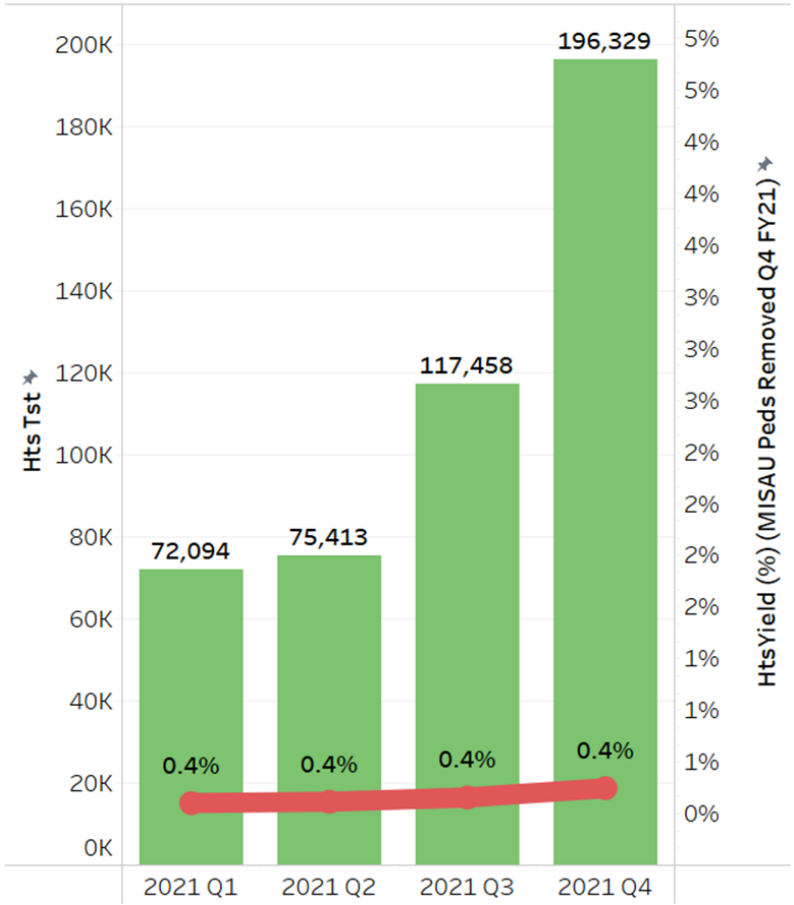
PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

Identificação De Positivos Estável; Redução Na Taxa De Positividade

Numero de testes negativos e positivos de HIV e taxa de positividade (%), por trimestre e por faixa etaria, Ano Fiscal 2021



Numero de Tests da Mulher Lactante (Pos-Primeira Consulta), e Taxa de Positividade (%), por Trimestre, Ano Fiscal 2021.

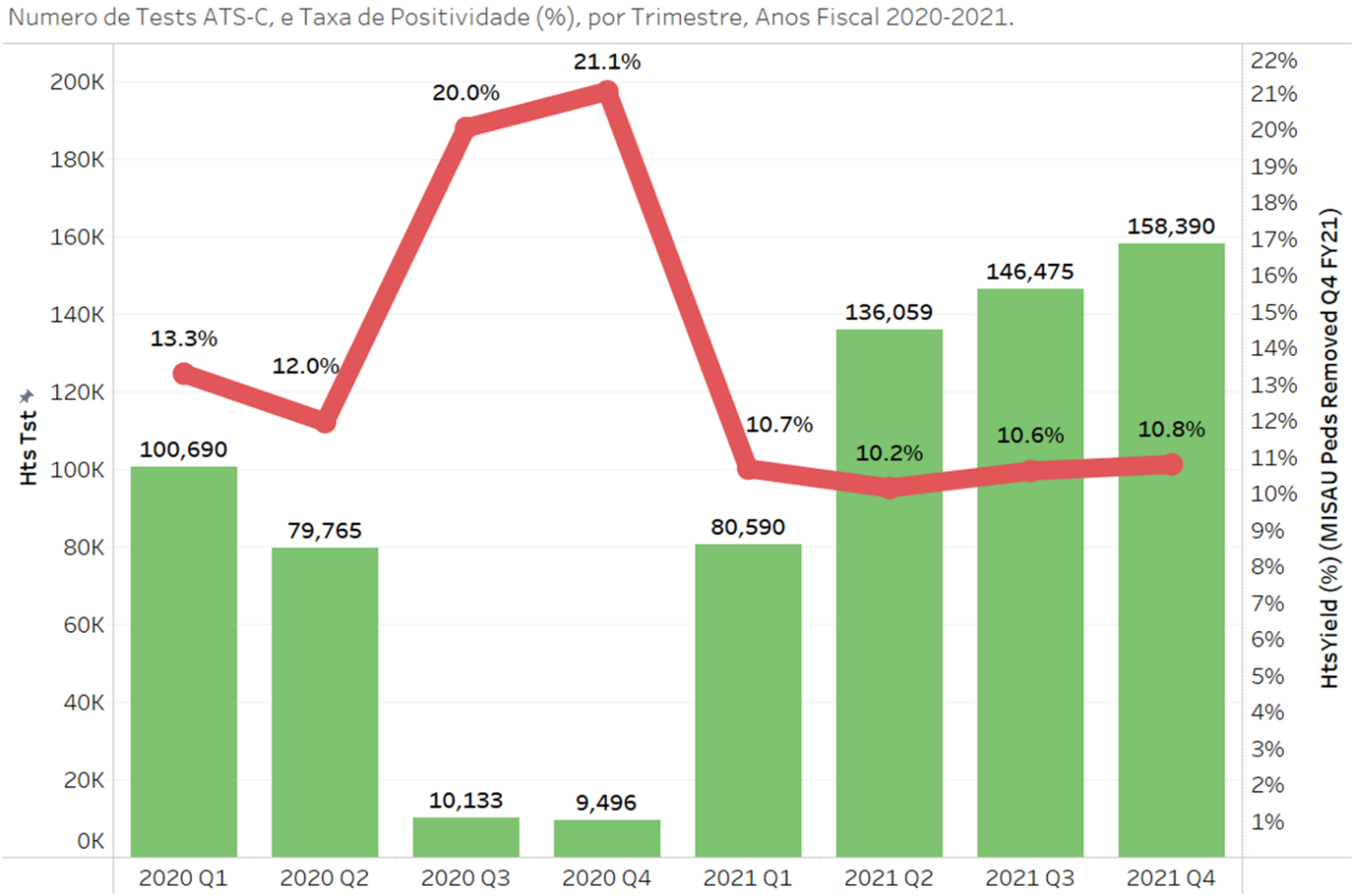


- Hts POS*
- Hts NEG*
- Positividade (%)*
- TST Pos-Primeira Consulta

- **7,605,673** testes realizados & **319,210 positivos** diagnosticados durante o ano fiscal 2021
- A expansão da retestagem das mulheres lactantes contribuiu para o aumento do volume de testados; e redução da taxa de positividade geral

* Apenas Unidades Sanitarias AJUDA

Impacto Do COVID Na Testagem Comunitaria



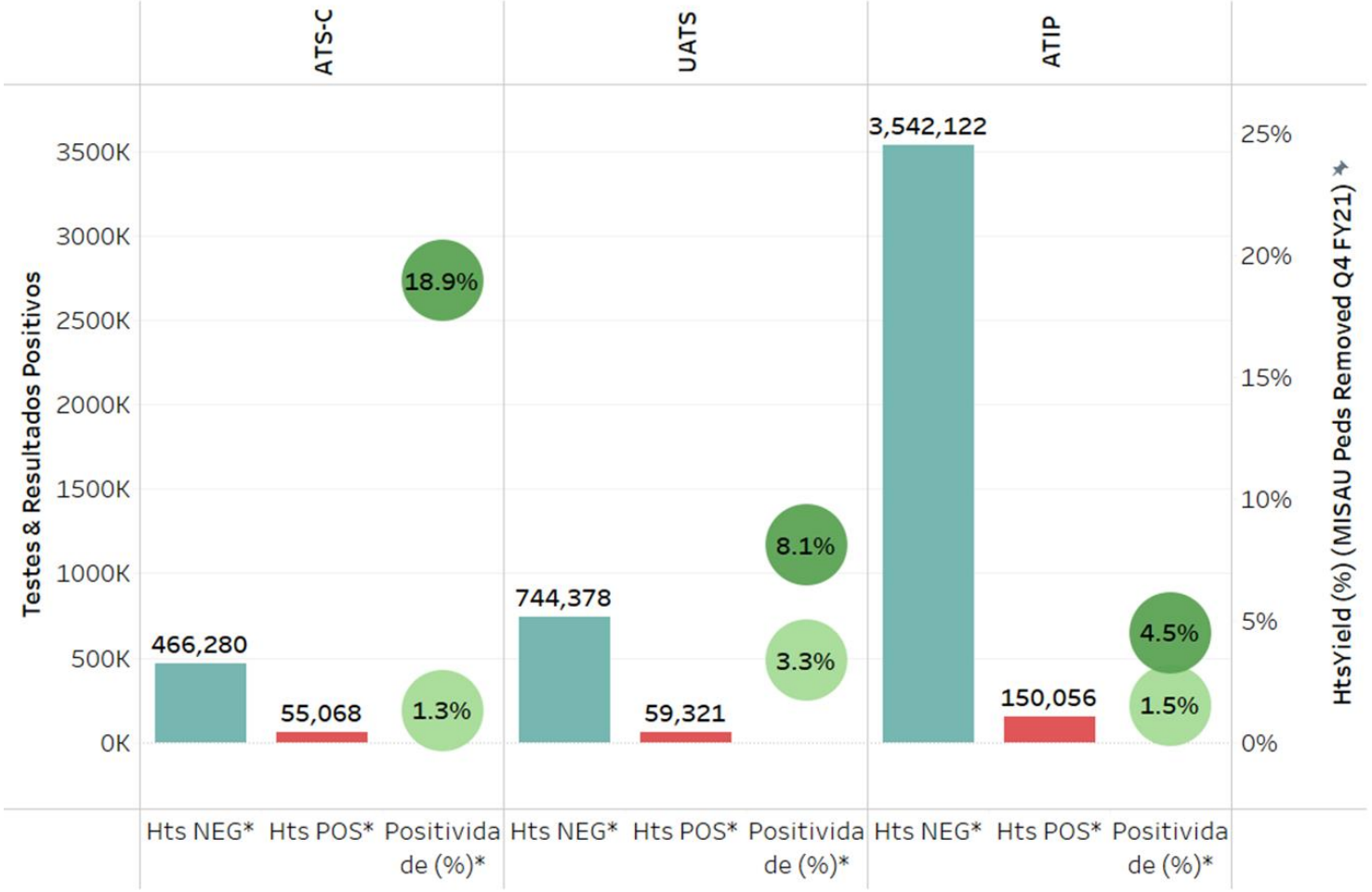
Positividade (%)*

ATS-C TST

- Pandemia COVID-19 afectou a testagem comunitária, particularmente a partir do Q2 do FY2020
- Durante Q3-Q4 FY20, testagem extremamente focalizada em casos de emergência – resultou em taxas de positividade mais altas
- Recuperação da testagem comunitária durante AF 21

Numero De Positivos & Taxa De Positividade, Por Modalidade, AF 21

Numero de Testes Negativos & Positivos, e Taxa de Positividade, por Modalidade de Testagem e por Faixa Etaria (<15, 15+), Ano Fiscal 2021.



Positividade por Idade

- 15+
- <15

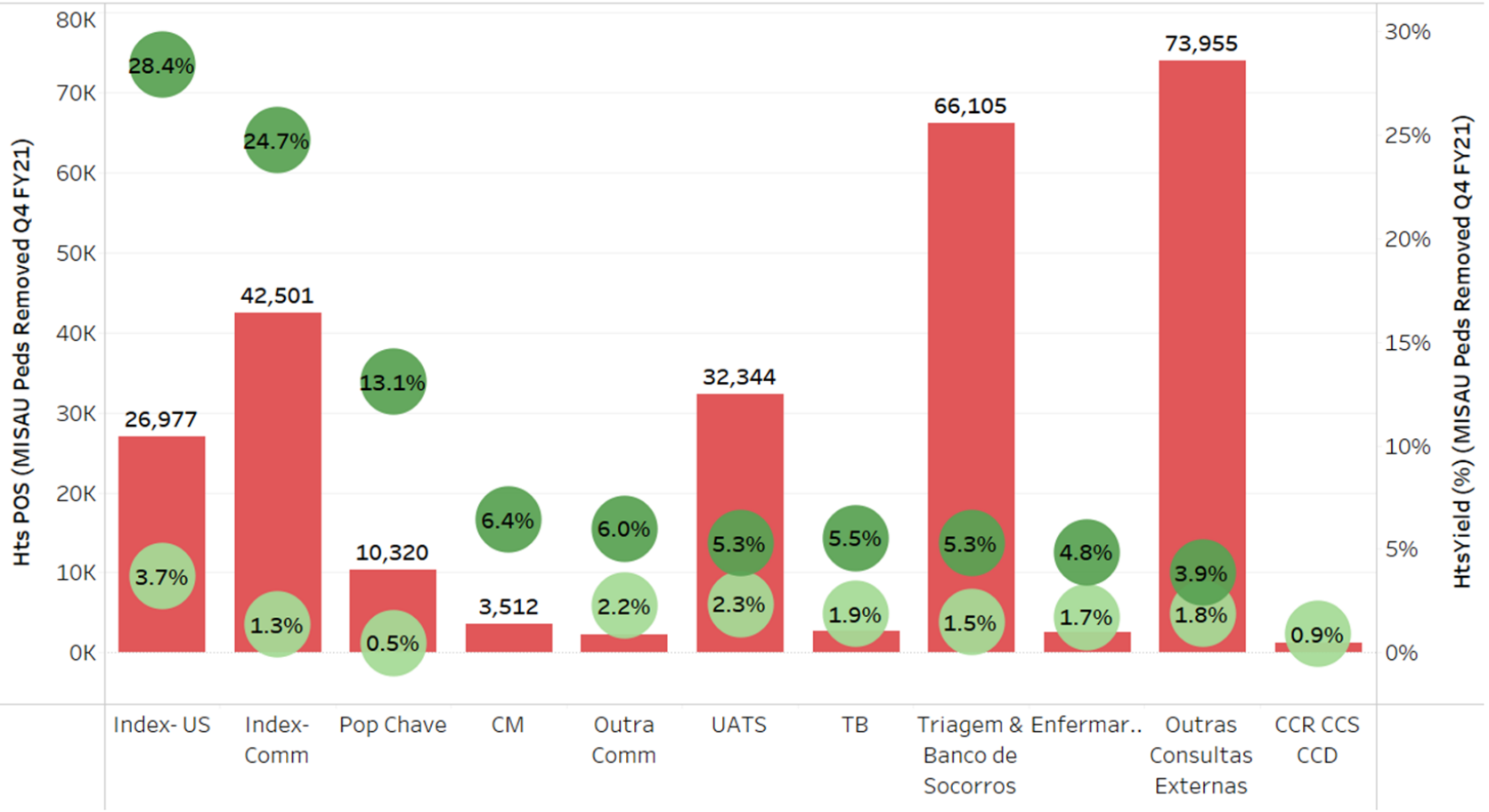
Testagem

- Hts NEG*
- Hts POS*

- **Testagem comunitária (ATS-C)** com taxa de positividade mais alta devido a focalização.
- ATIP com maior volume de novos positivos identificados.
- UATS com taxa de positividade maior particularmente para criancas devido a expansão da testagem índex na unidade sanitária

Numero De Positivos & Taxa De Positividade, Por Sector, AF 21

Numero de Novos Positivos Diagnosticados, e Taxa de Positividade, por Modalidade de Testagem ATS, Adultos & Criancas (<15, 15+), Ano Fiscal 2021.

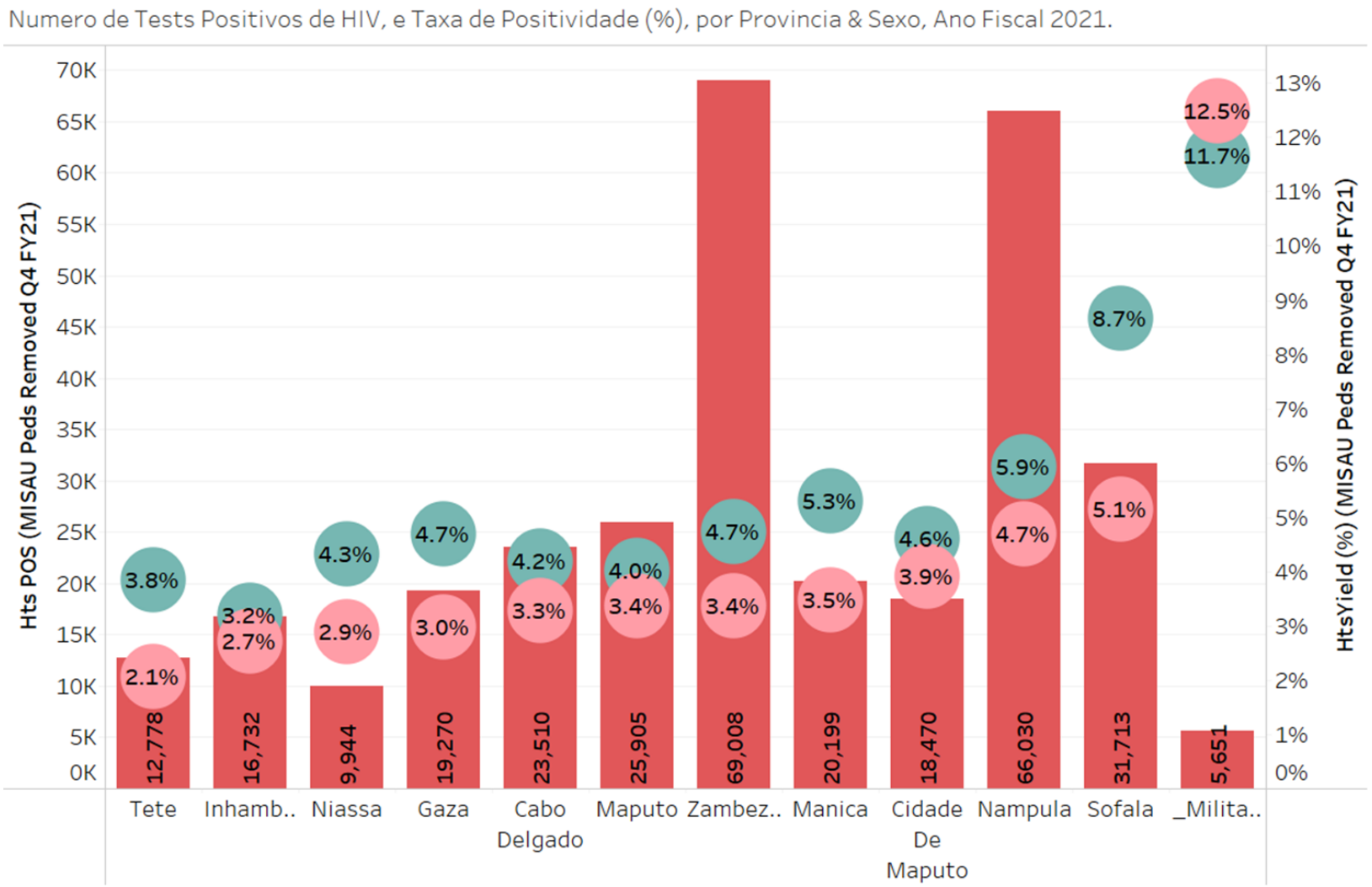


Positividade por Idade

- 15+
- <15
- Hts POS*

- **Index na US** com taxa de positividade mais alta para adultos & crianças
- **Uso do algoritmo de rastreio no ATIP** refletido pela taxa de positividade para adultos
- **Triagem & Banco de Socorros** segundo maior contribuinte para positivos

Numero De Positivos & Taxa De Positividade Por Sexo, FY21



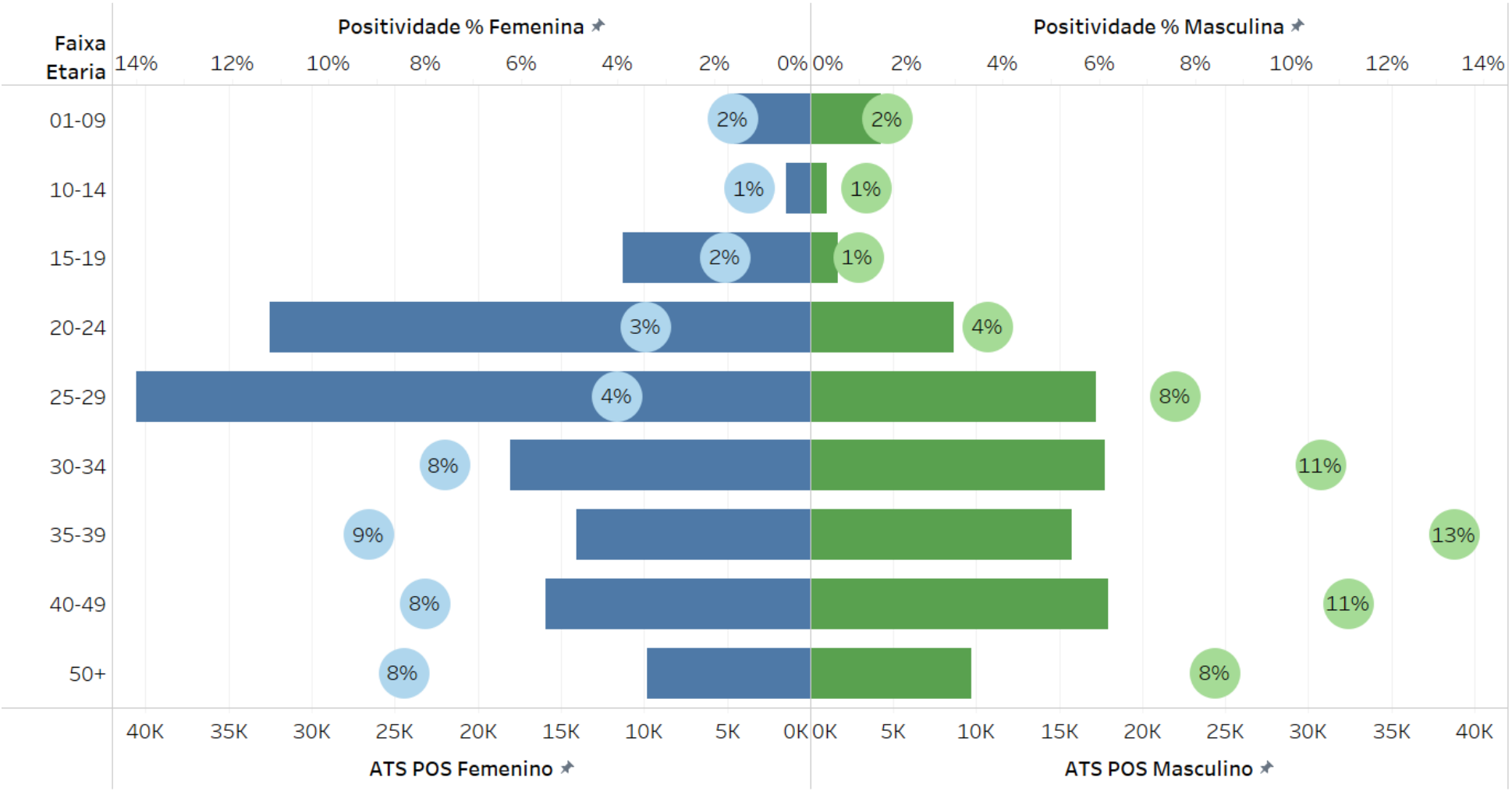
Positividade por Sexo

- Femenino
- Masculino
- Hts POS*

- Testagem focalizada nas unidades sanitárias militares.
- Taxas de positividade mais alta para homens em todas as Províncias.
- Sofala, Nampula, Cidade de Maputo, & Manica com taxa de positividade mais alta.
- Zambézia, Nampula & Sofala identificaram maior volume de positivos

Numero De Positivos & Taxa De Positividade, Por Sexo & Idade

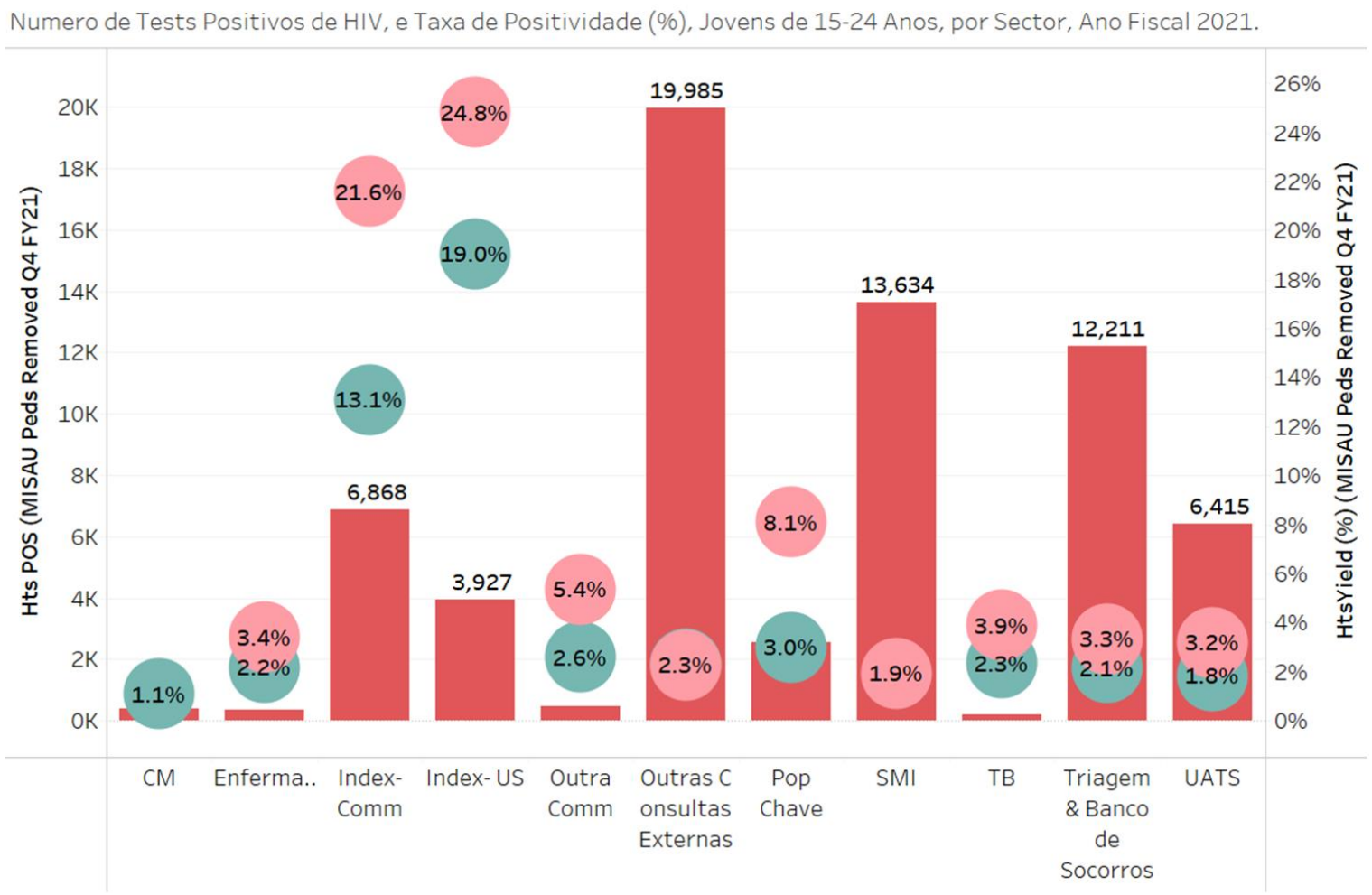
Numero de Positivos & Taxa de Positividade, por Sexo & Faixa Etaria, Parceiros PEPFAR, Ano Fiscal 2021.



- ATS POS Femenino
- ATS POS Masculino
- Positividade % Femenina
- Positividade % Masculina

- Taxas de positividade mais altas para homens de 30+ anos.
- Grande volume de raparigas de 20-29 anos com resultado positivo; indica infeções nao diagnosticadas.
- Dados salientam importância de alcançar & testar jovens em distritos de alta incidência

Numero De Positivos & Taxa De Positividade De Jovens 15-24

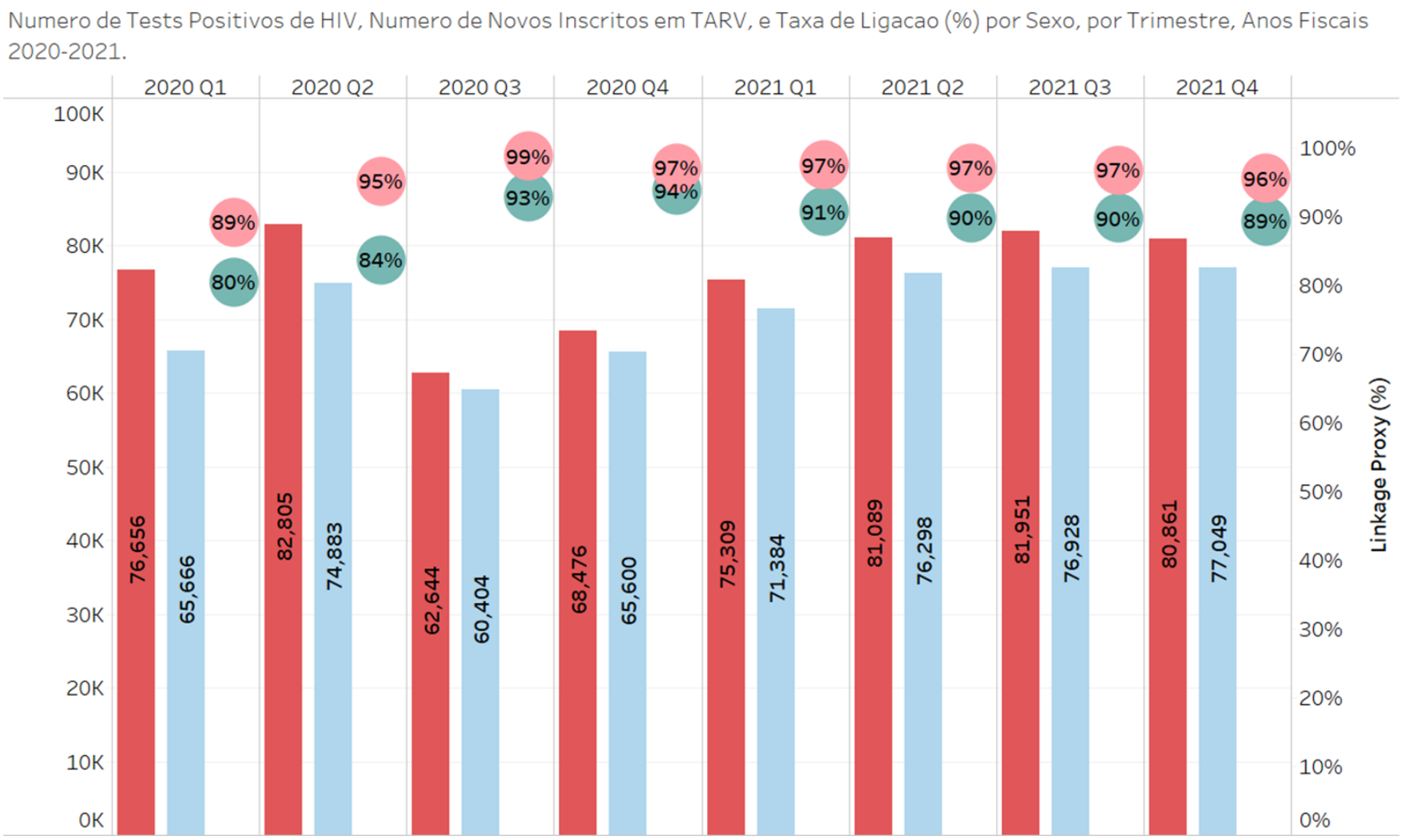


Positividade por Sexo

- Femenino
- Masculino
- Hts POS*

- Jovens positivos identificados nas varias portas;
- Altas taxas de positividade para jovens através da abordagem índex.
- Nesta faixa etária de 15-24, a taxa de positividade e mais alta para as mulheres & raparigas, comparado com os homens/rapazes

Taxa (Proxy) De Ligação Por Sexo Ao Longo Do Tempo



Taxa de Ligacao por Sexo

- Femenino
- Masculino
- Hts POS*
- Tx New

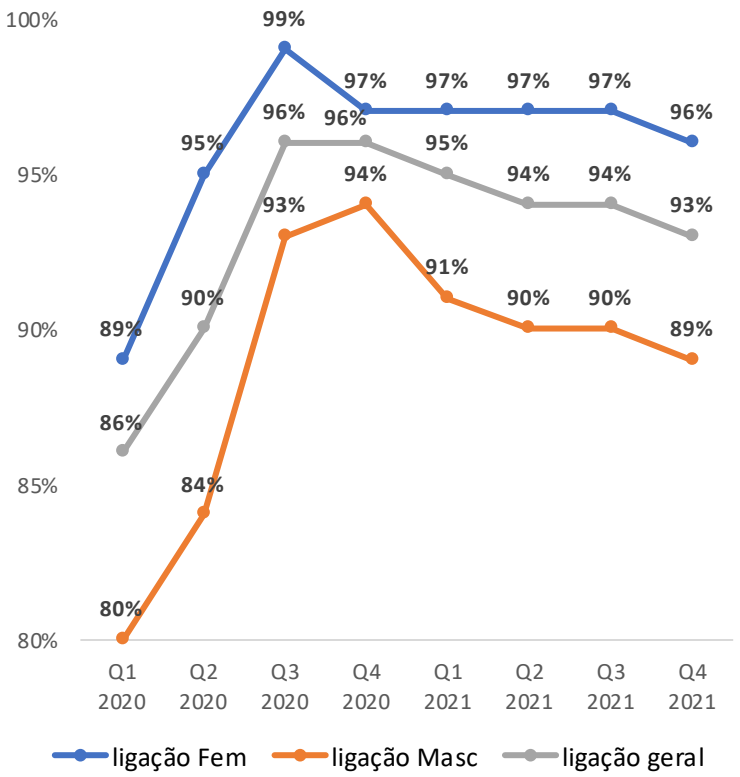
- Analise dos dados de ligação para Q4 revela que a taxa de ligação e mais baixa para os homens, especialmente nas Províncias do Sul.
- Próximos passos: Fortalecimento da implementação da estratégia de ligação, no respeitante ao aconselhamento e cumprimento do Pop de ligação especialmente para os homens

Cuidados E Tratamento Dos Adultos

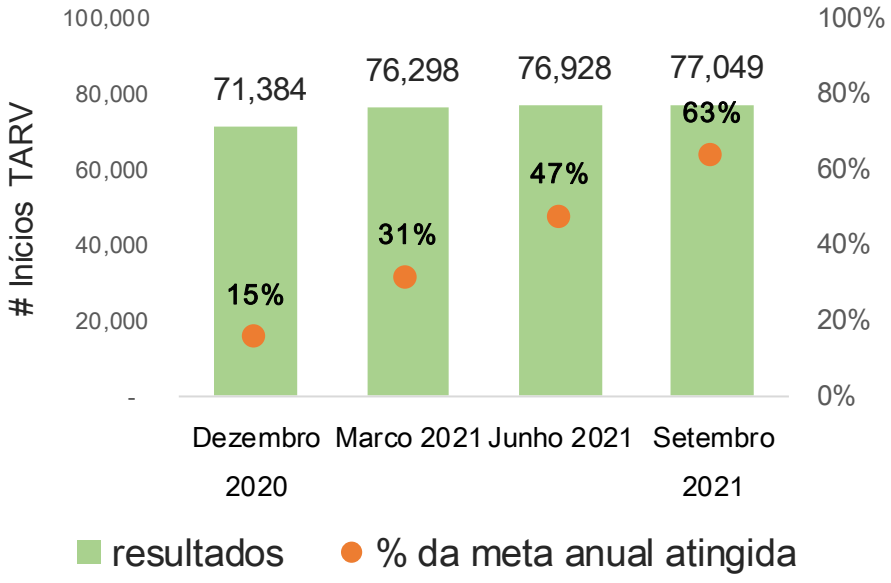
PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

Ligeira Redução Da Taxa De Ligação E Manutencão Dos Novos Inícios TARV, Adolescentes E Homens Jovens Continuam Difíceis De Alcançar

Proxy de ligação

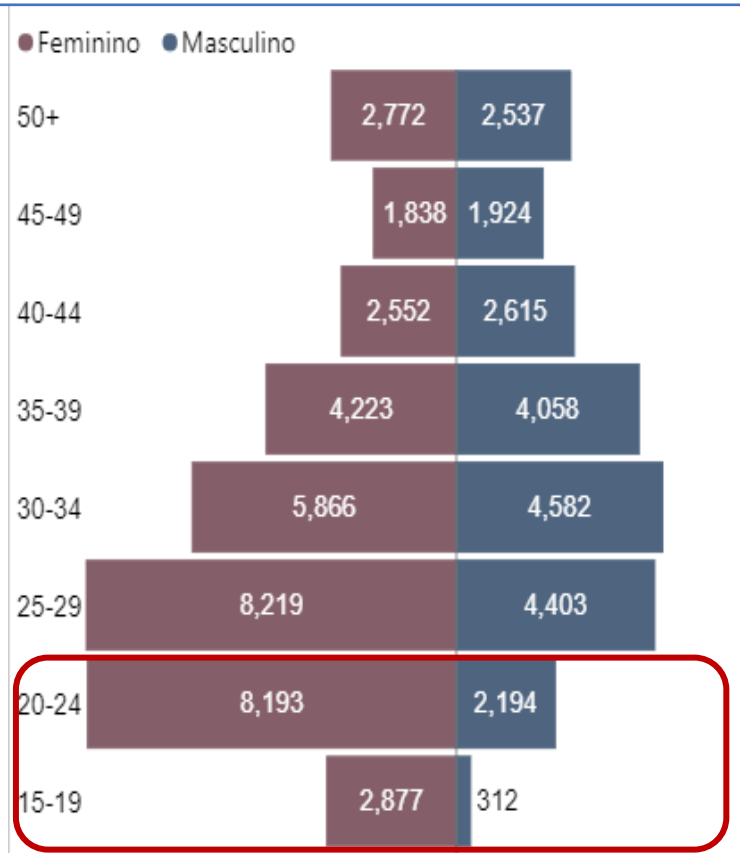


Novos inícios TARV



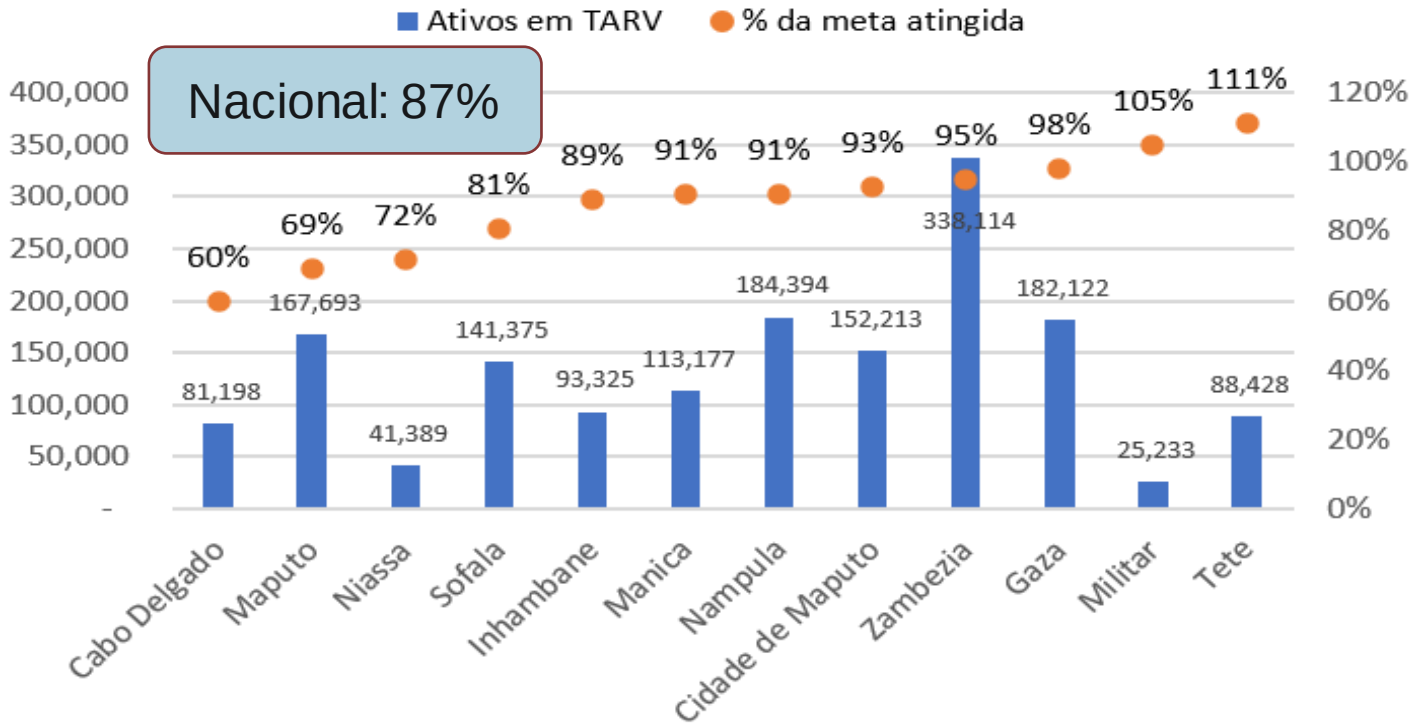
Pacote para AJM muito pertinente pois população na faixa etária 15-24 continua sendo difícil de alcançar

Novos inícios TARV por sexo e idade

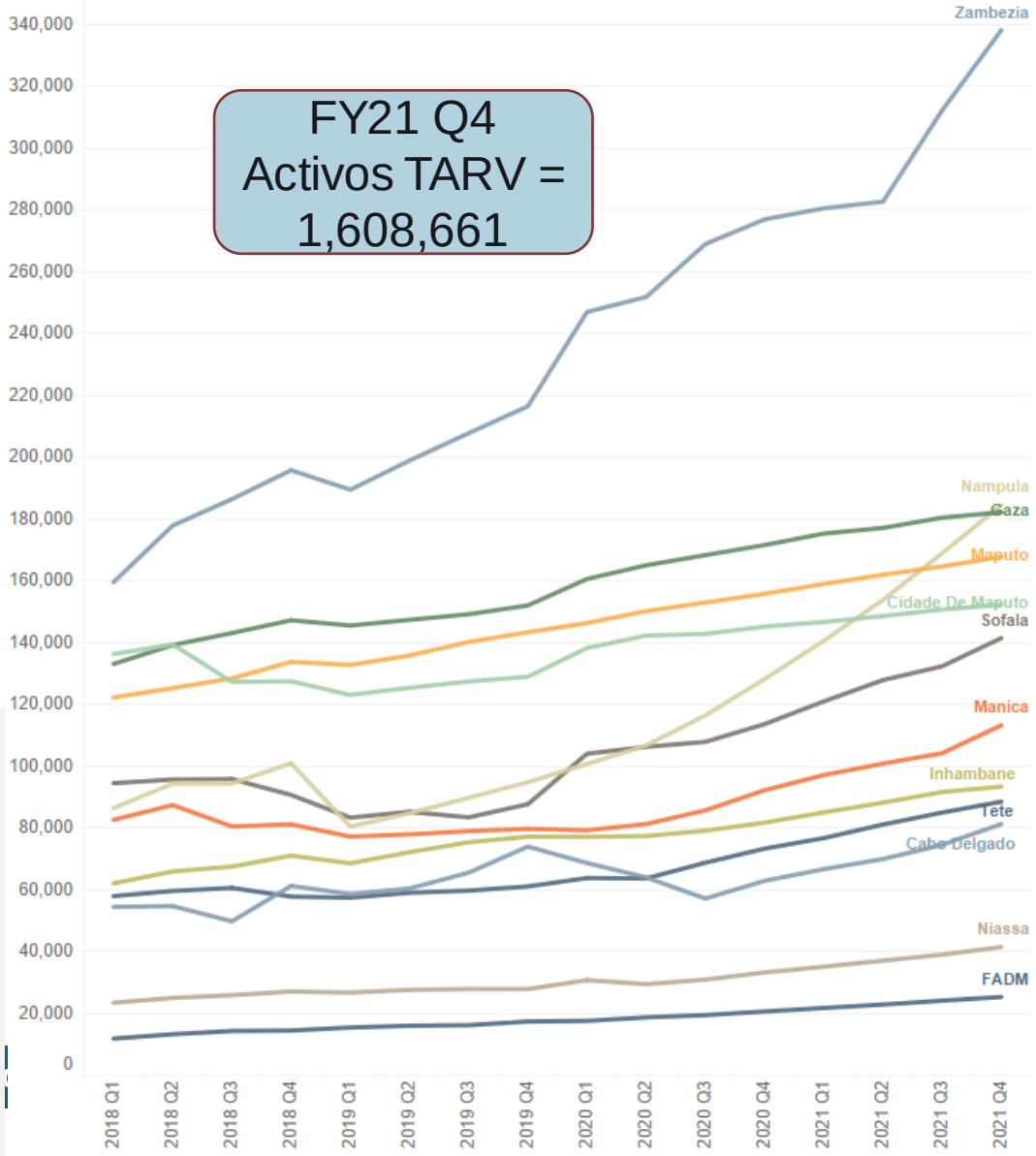


Tendência De Aumento De Ativos Em TARV Em Todas Provínicas

Alcance da meta de Ativos em TARV por província



Tendencia de ativos em TARV por província



Programa cresceu em 18.8% ao longo do FY21

- Expansão da dispensa comunitária através de provedores
- Reforço de intervenções preventivas e de ativistas para busca consentida de pacientes faltosos e abandonos, monitoria semanal
- Intervenções nas rádios comunitárias sobre adesão ao TARV

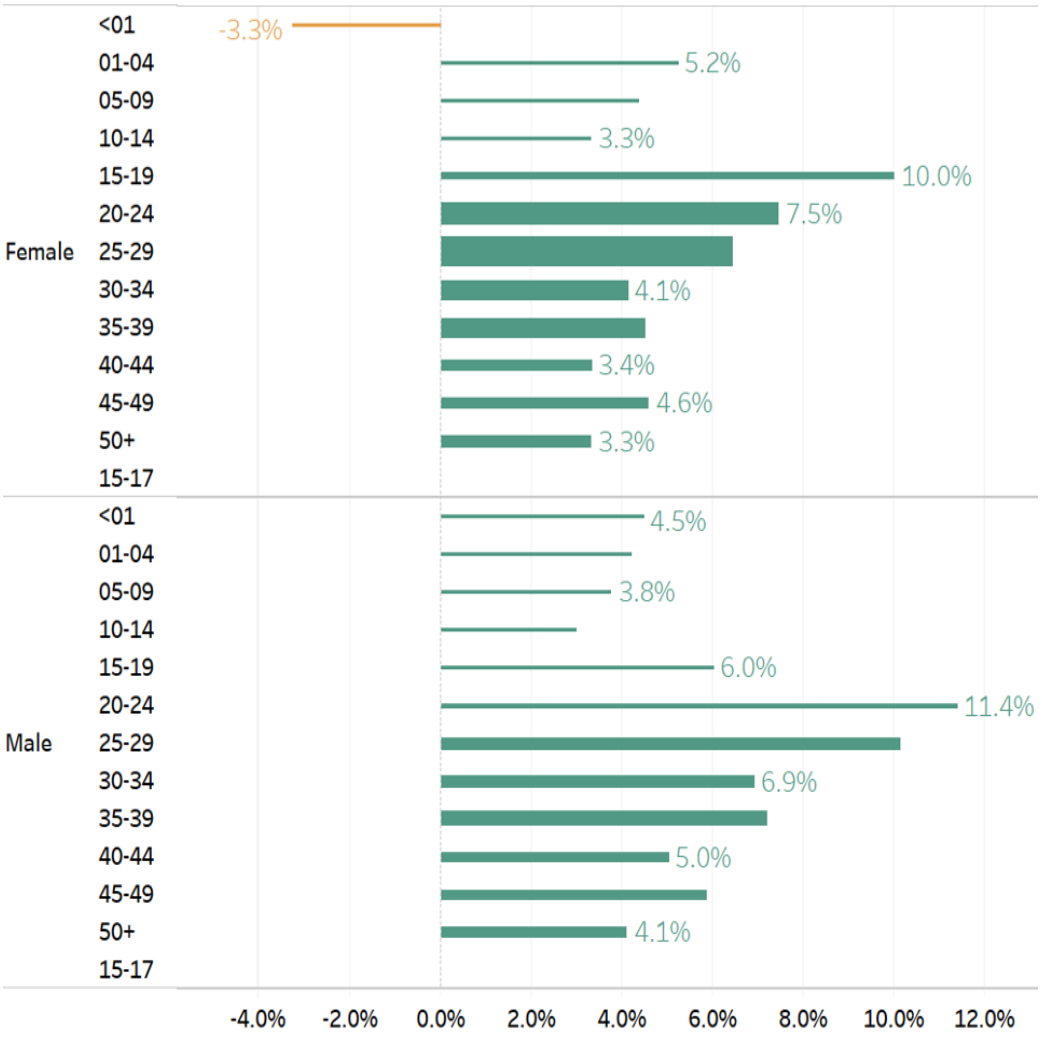
Crescimento Do Programa Em Todas Províncias E Em Quase Todas As Idades

Crescimento do programa e perdas, Q4FY21

Provincia	Pacientes novos inicios de TARV	Pacientes activos em TARV	Alteracao cumulativa do ultimo relatorio	% Alteracao cumulativa do ultimo relatorio no ART	Perda estimada do paciente
Nampula	17,729	184,394	15,552	9.2%	-2,177
Cabo Delgado	6,967	81,198	6,714	9.0%	-253
Manica	4,522	113,177	9,044	8.7%	4,522
Zambezia	15,762	338,114	25,958	8.3%	10,196
Sofala	7,586	141,375	9,121	6.9%	1,535
Niassa	2,429	41,389	2,456	6.3%	27
Militar	1280	25,233	1,190	4.9%	-90
Tete	3,012	88,428	3,509	4.1%	497
Inhambane	3,630	93,325	1,772	1.9%	-1,858
Maputo Provincia	6,025	167,693	3,107	1.9%	-2,918
Cidade de Maputo	3,913	152,213	1,592	1.1%	-2,321
Gaza	4,194	182,122	1,780	1.0%	-2,414
Total	77,049	1,608,661	81,795	5.4%	4,746

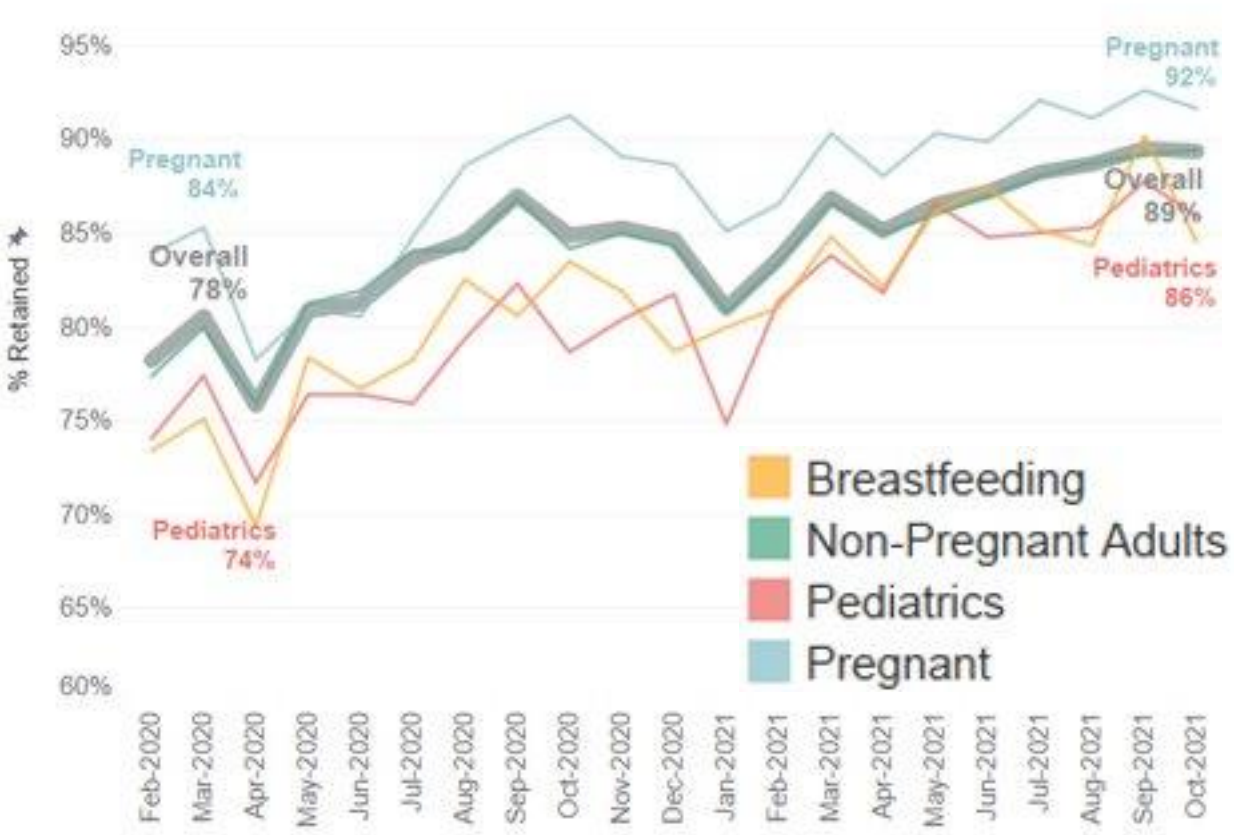
- Apesar do crescimento do programa de 5.4% com destaque para Nampula, Cabo Delgado, Manica, Zambézia e Sofala
- Persistem ainda perdas de pacientes em Inhambane, Maputo Província, Cidade de Maputo, Nampula
- Maior taxa de crescimento nas raparigas de 15-19 anos e nos homens jovens dos 20-24 anos

% Crescimento do programa por Idade e Sexo, Q4FY21

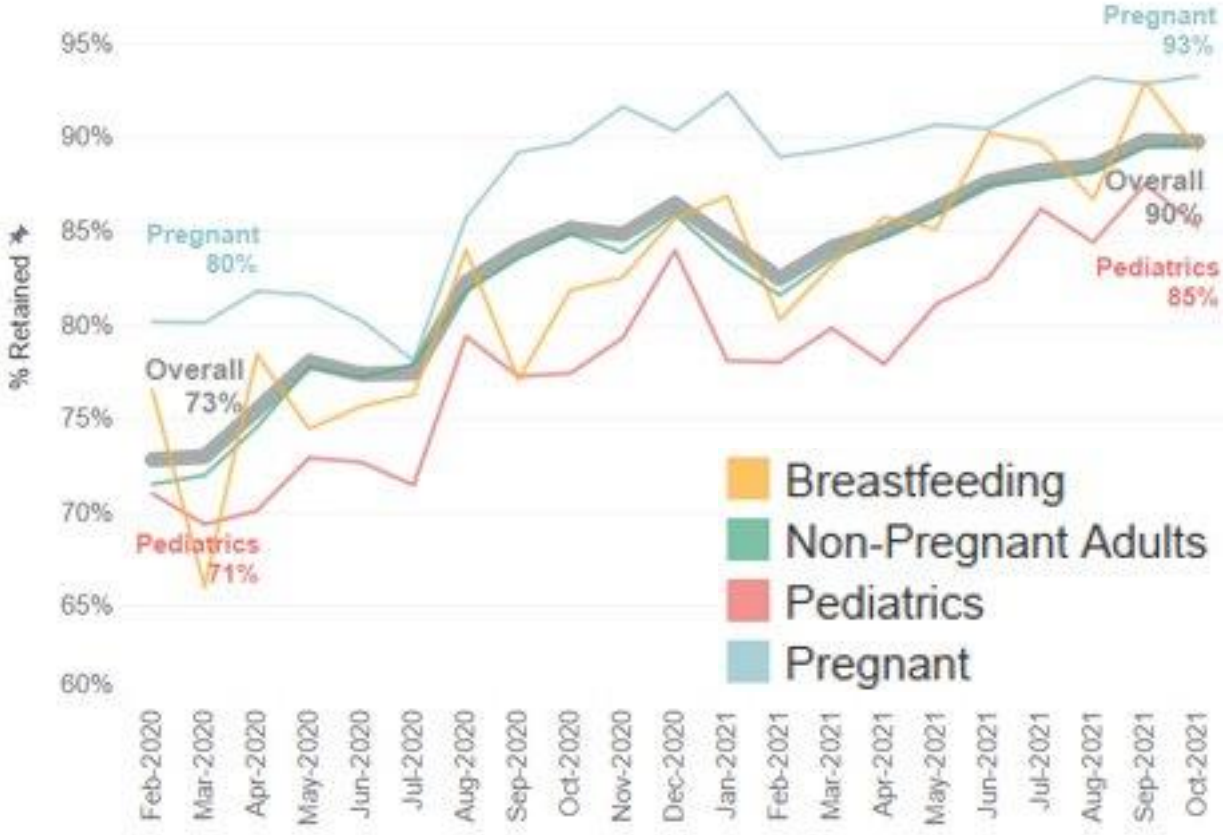


Continuo Aumento Da Retenção Precoce De 1 E 3 Meses Apesar Do Impacto Do COVID 19

Retenção de 1 mês por tipo de paciente



Retenção de 3 meses por tipo de paciente

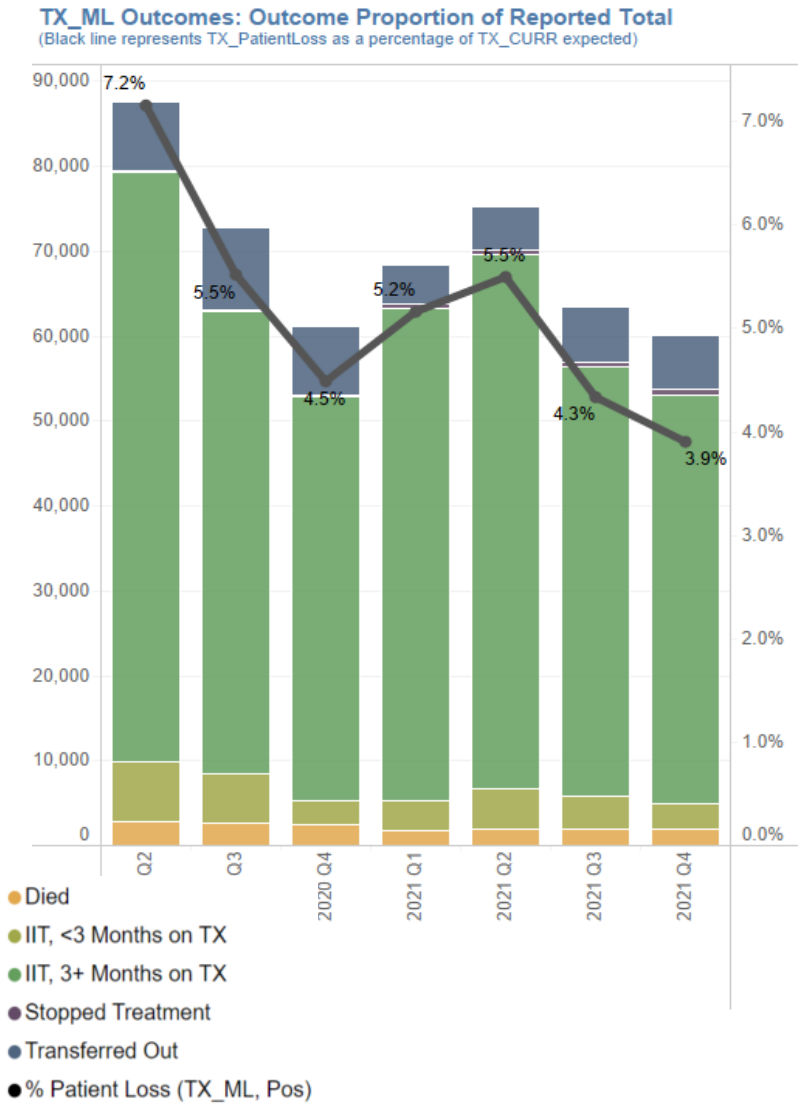


- A retenção precoce (1 e 3 meses) aumentou dramaticamente nos últimos 18 meses
  - Expansão da paragem única de TARV
  - Reforço das intervenções preventivas e de reintegração, aumento de activistas

Data only from EPTS sites

Perdas e ganho de pacientes por Provincia entre Q1-Q4

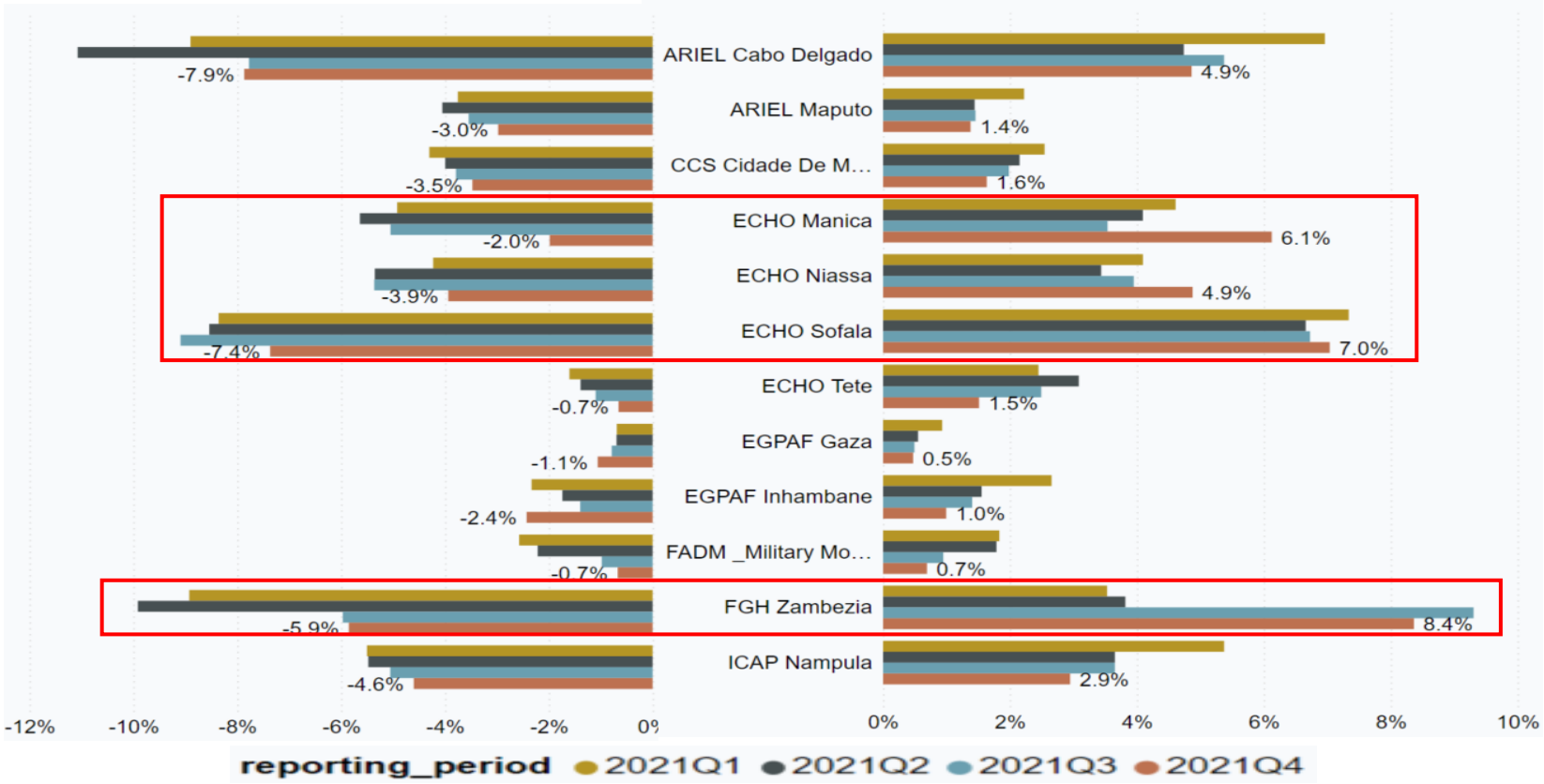
Redução do numero de abandonos



Dados de US com EPTS

Perda de Pacientes (TX_ML - Transferidos)

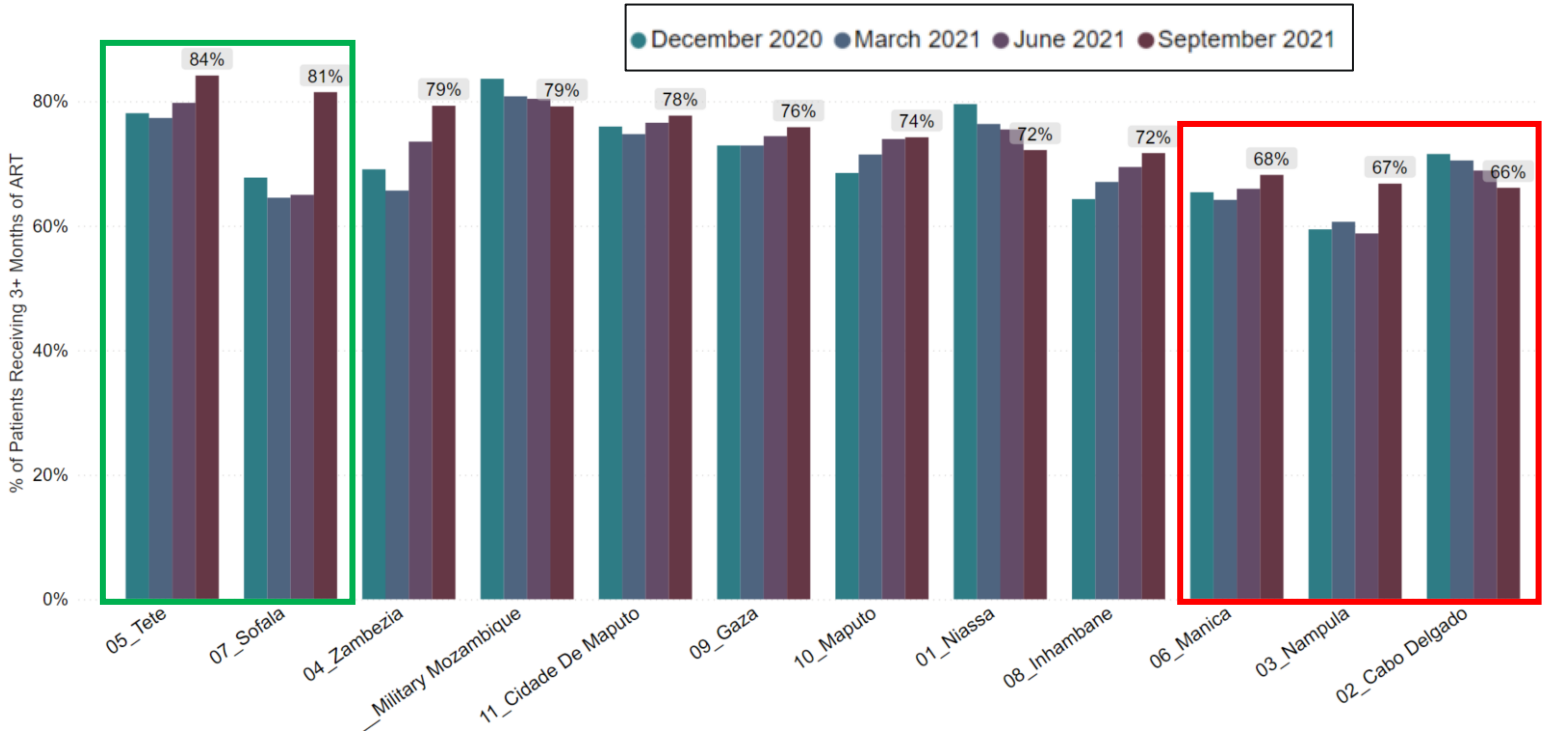
Retorno de pacientes TX__RTT

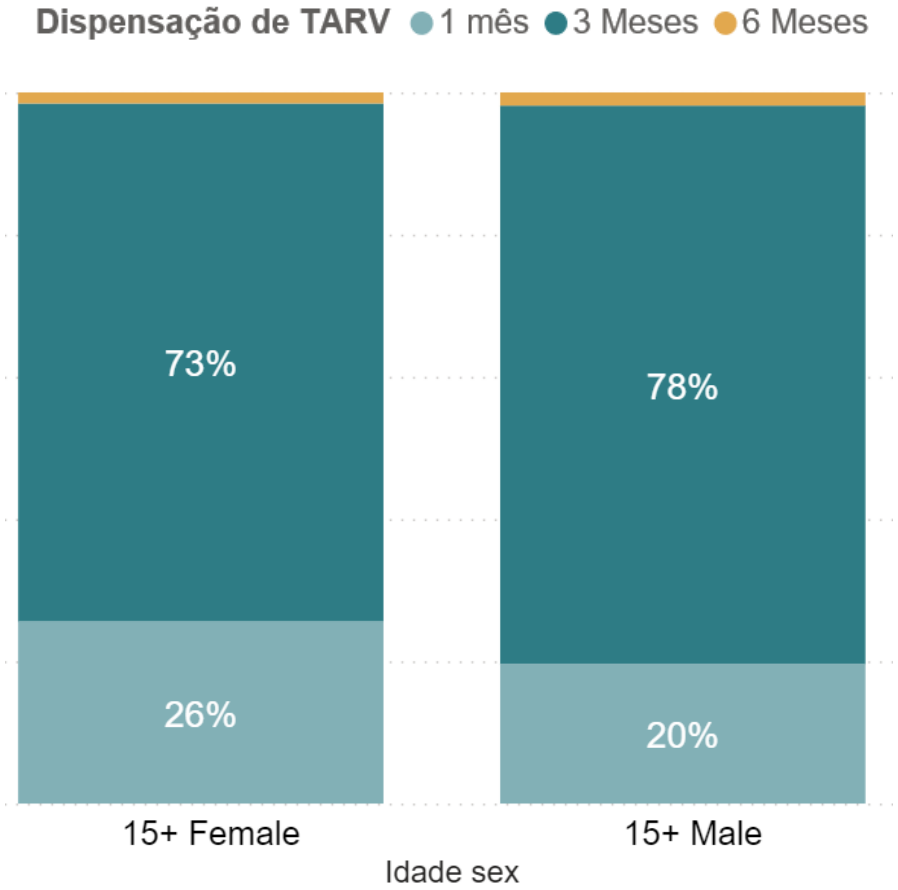


- Manica com maior redução de perdas e excelente recuperação de pacientes perdidos entre Q3 e Q4.
- Sofala com um balanço entre perdas e retornos de pacientes
- Na Zambézia as perdas são compensadas por um elevado retorno de pacientes
- Tete e US de FADM com mais baixas taxas de abandonos no trimestre

Aumento Do Número De Pacientes Em Dispensa Trimestral Em Quase Todas Províncias

Pacientes em Dispensa trimestral por Província

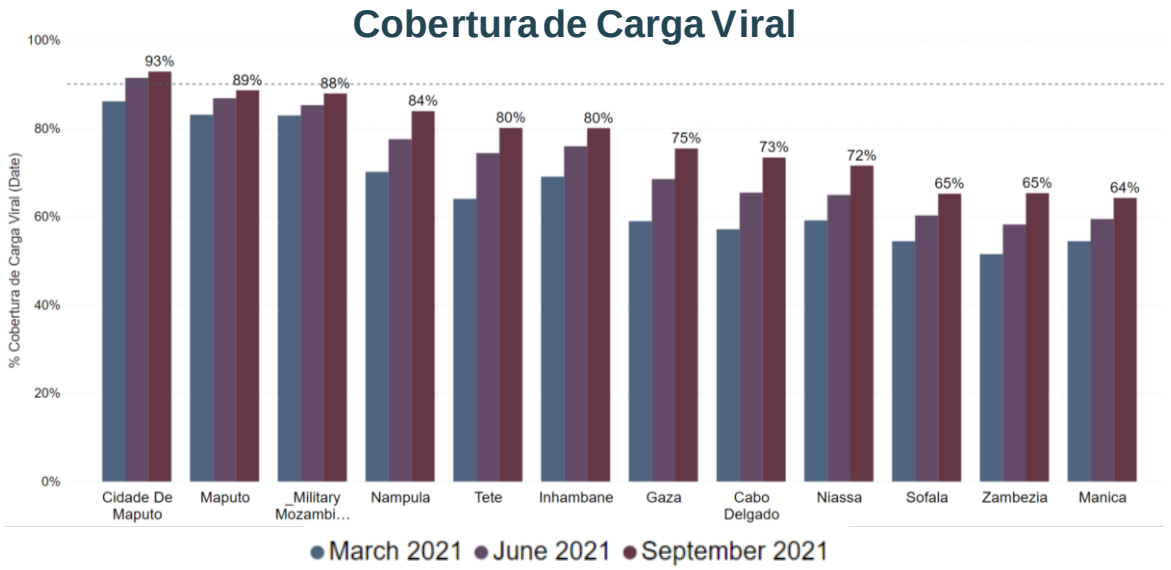


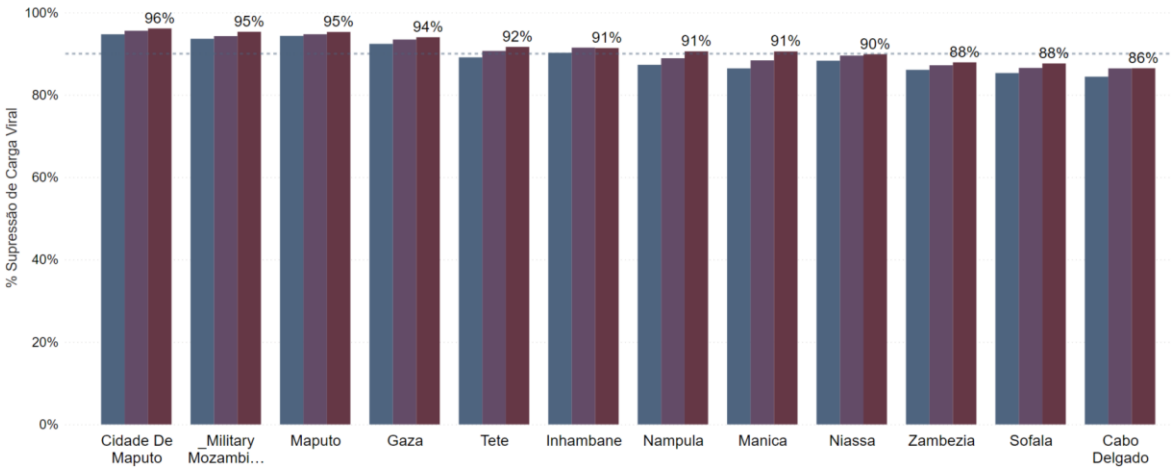


- Aumento geral da DT de 70% para 75%. Redução da cobertura em Niassa, Cabo Delgado e US Militares
- A cobertura de pacientes em MDS aumentou de 89% para 91% entre Q3 e Q4 (AJUDA dashboard mensal, Setembro 2021)

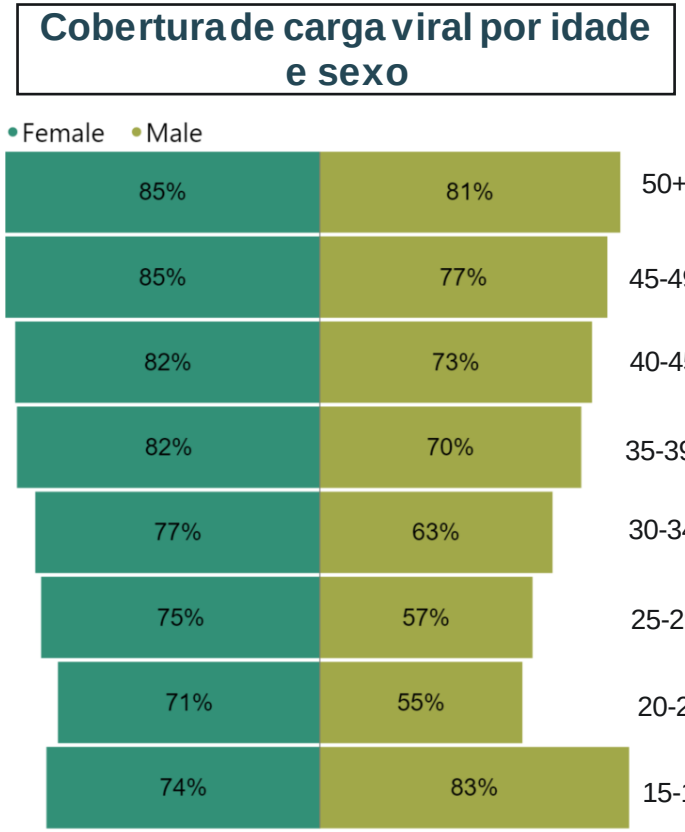
Dados de US com EPTS

Mantem-se Tendência Crescente Da Cobertura E Da Supressão Viral Em Quase Todas Províncias





Dados de US com EPTS



- Cobertura de CV aumentou de 72% em Q3 para 77% em Q4
- Alcançada a Supressão Viral de 92% pela primeira vez

Estado Das Intervenções Do COP20 Para Abordar A Continuidade Do Tratamento

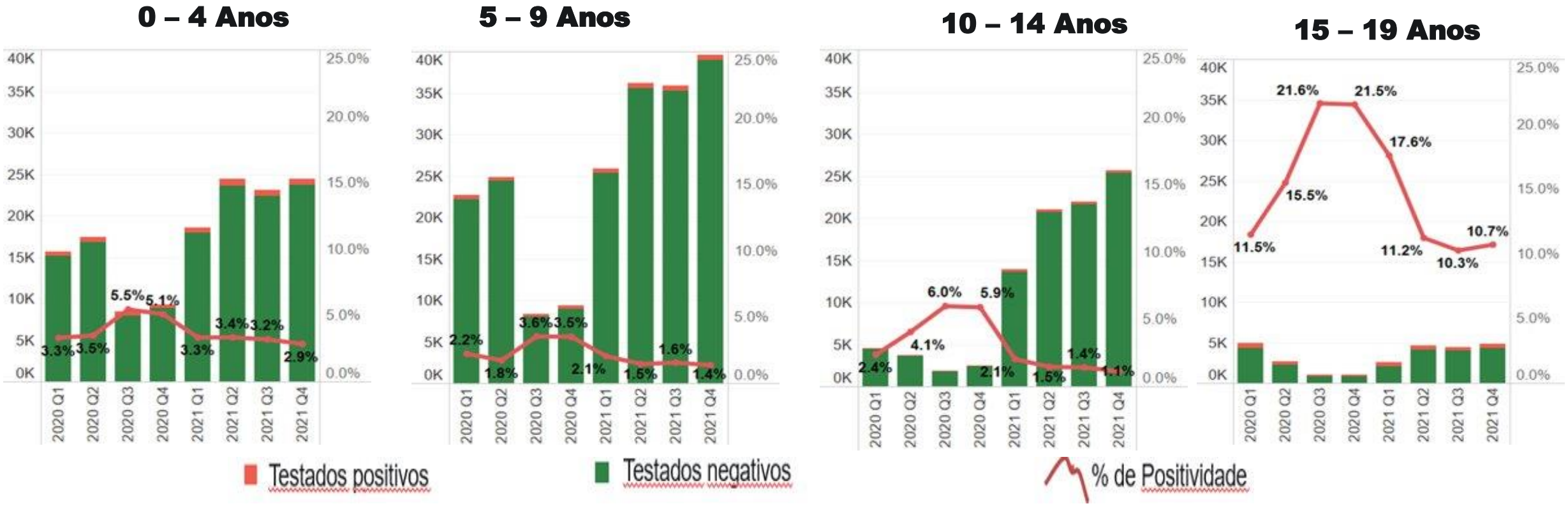
Intervenção	Progresso actual
Serviços de Saúde Mental	• Planos de remediação por cada US em seguimento as recomendação das visitas conjuntas MISAU-USG de supervisão • Pendente decisão de quando iniciar a expansão
Intervenções Baseadas na Fé	• Implementação em todas as províncias selecionadas (9 províncias); Expansão para Niassa e Tete planeada para o COP21
Brigadas Móveis	• Implementação nas 4 províncias selecionadas (Cabo Delgado, Zambezia, Nampula e Sofala)
Marketing Estratégico/ Campanhas de Estigma	• Campanha "Somos Iguais" lançada em Maio de 2021, segunda fase a iniciar no Q2 FY2022 • Resultados preliminares do Indice nacional de estigma de PVHIV e PC esperados para 12/2021
Mães Mentoras	• Em curso refrescamento de MM com novo pacote • Instrumentos de M&A a serem pilotados no Q2 FY2022
DD ARVs através de Farmácias Privadas (FP)	• Implementação em todas as províncias • Até 22 de Novembro 10.668 pacientes referidos e mais de 5 mil já recebendo ARVs nas FP
Gestão de casos de jovens	• TOT realizado em Novembro 2021 • Piloto em 22 US a iniciar em 2022; Guião e instrumentos de M&A em processo de finalização
Materiais de Literacia sobre Tratamento de TB e HIV	• Material de literacia em desenvolvimento: coinfecção TB/HIV; HIV em adolescentes; TB para populações vulneráveis (mineiros e prisoneiros)
Doença avançada de HIV	• Implementação faseada inicia em Janeiro 2022 em 26 US
Monitoria Liderada pela Comunidade	• Todas os parceiros de MLC estão a implementar • Pendente lançamento do pacote nacional, liderado pela sociedade civil e UNAIDS
APEs	• Implementação iniciada nas províncias selecionadas, alocação de pacientes aos APEs em curso
Multiplexing	• Pacote de formação em revisão para as formações provinciais no Q2FY22

Cuidados E Tratamento De HIV Para Crianças E Adolescentes

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

Aumento do Volume de Testagem no 4º Trimestre AF21 para Níveis Acima da era Pré-COVID (Todas US)

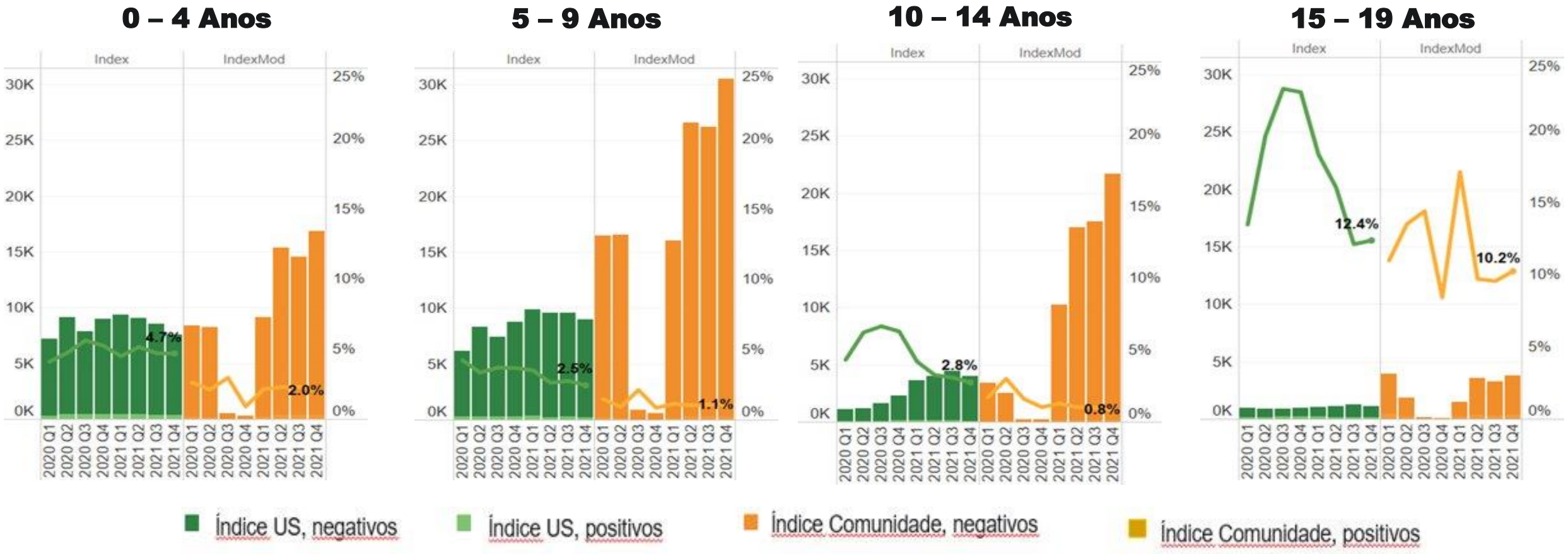
Tendência trimestral de Número de Testados e Positividade (2020 Q1- 2021 Q4)



- Quarto trimestre AF21 marcado pelo aumento de testagem em todas as faixas etárias e aumento da produtividade na faixa etária de 5-9 anos;
- Testagem comunitária, brigadas móveis e a presença de conselheiros treinados na triagem foram estratégias que contribuíram para aumento do volume de testagem

Considerável Aumento de Testagem de Caso Indice Comunitário no 4° Trimestre AF21 (Todas US)

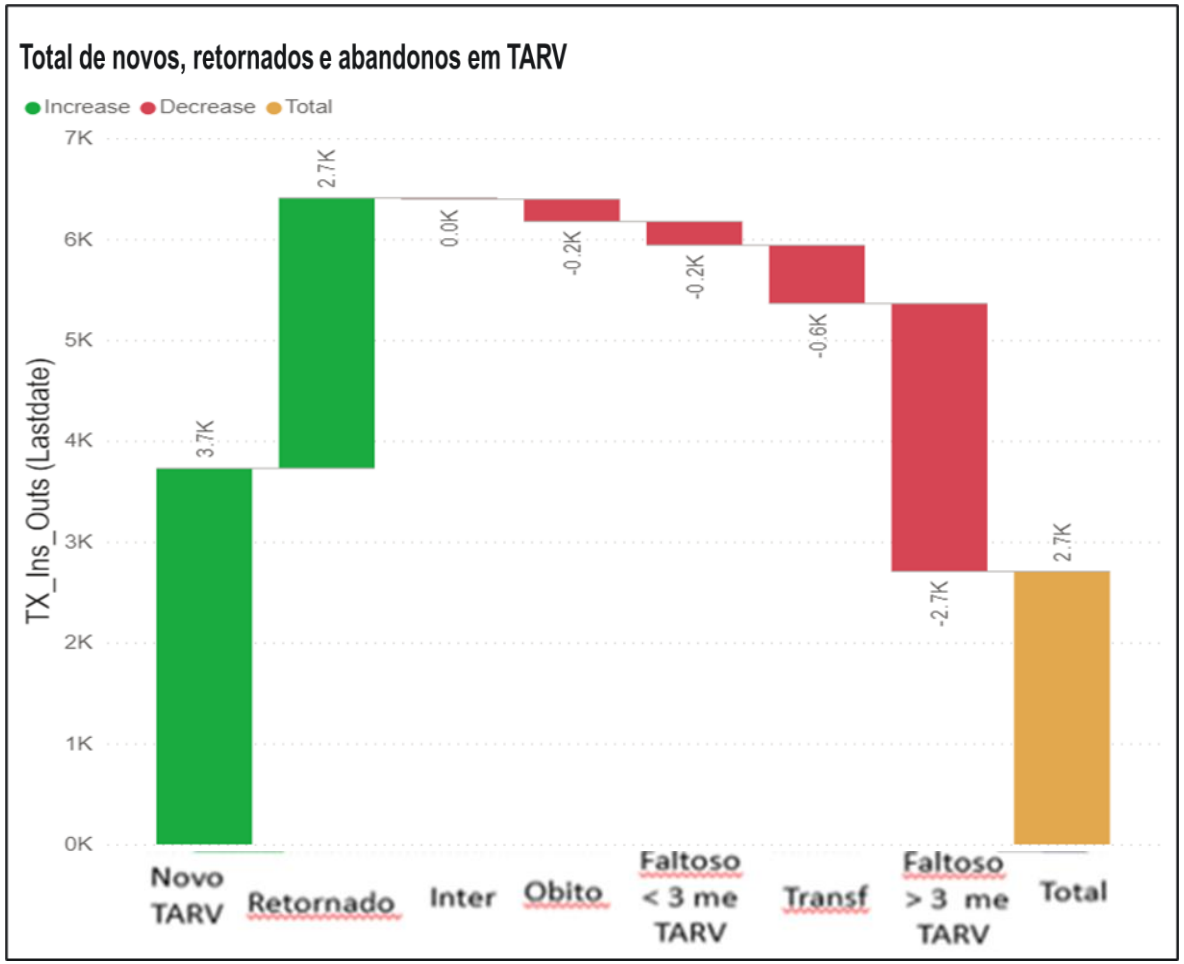
Tendência trimestral de Número de Testados Caso Índice e Positividade (2020 Q1 - 2021 Q4)



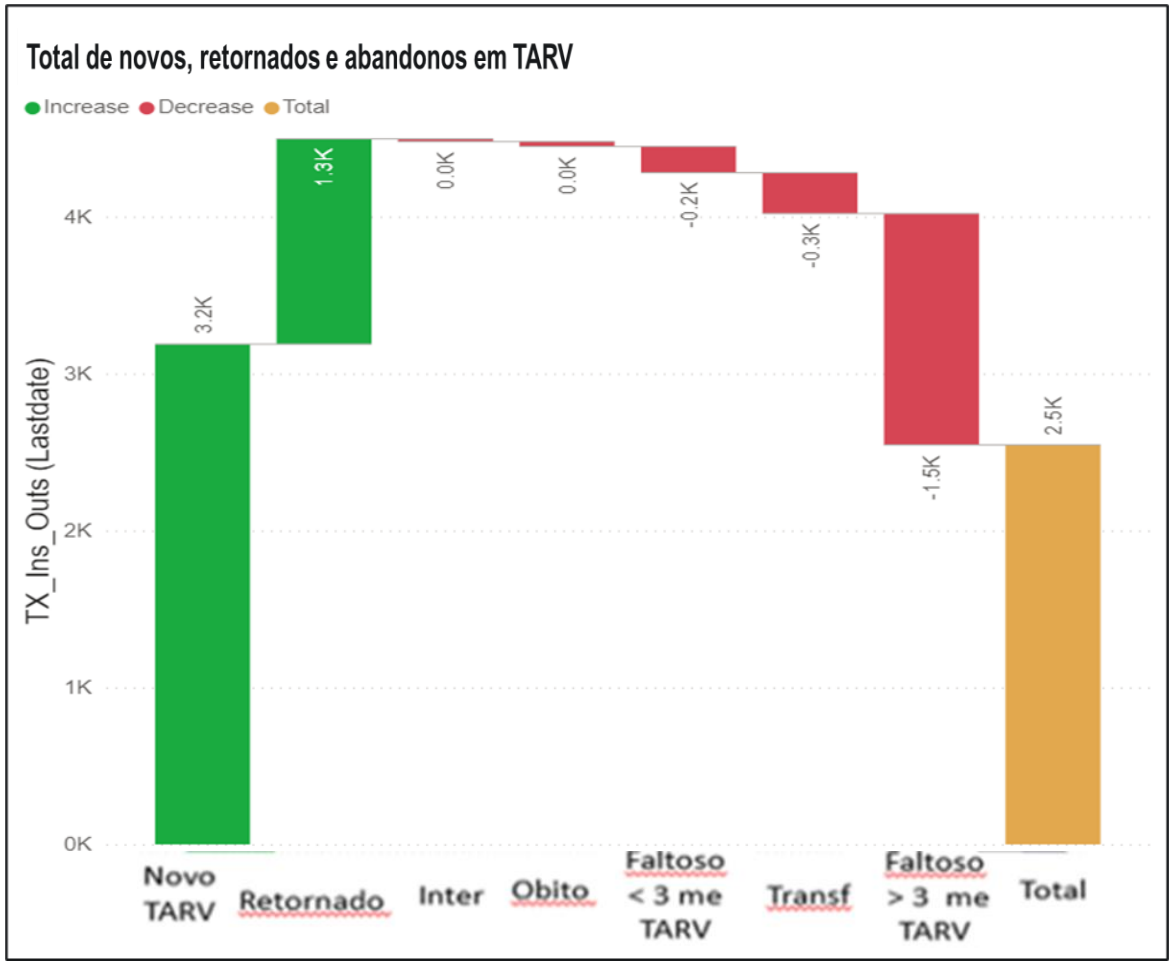
- A testagem de filhos biologicos e parceiros do caso índice foi uma estratégia efectiva na identificação de C/AVHIV no T4 do AF21

Crescimento do Programa de TARV em Criancas e Adolescentes, Apesar da Perdas, 4o Trimestre AF 2021 (US AJUDA)

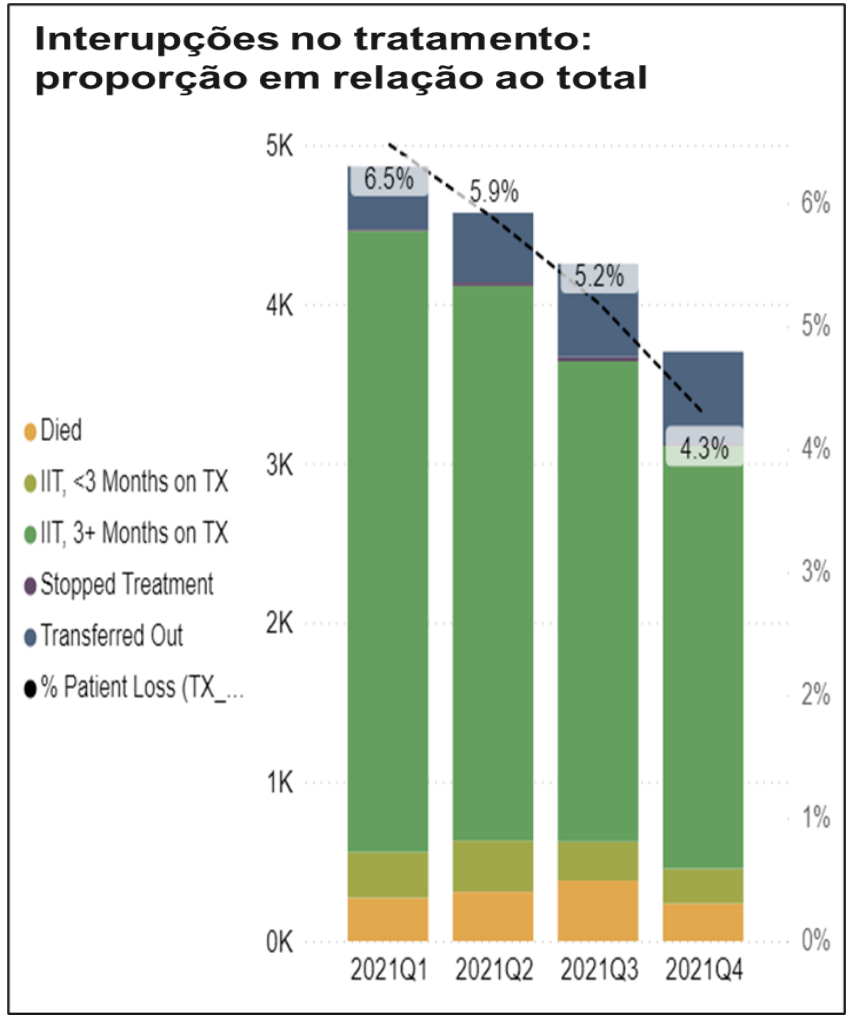
Crianças < 15 anos

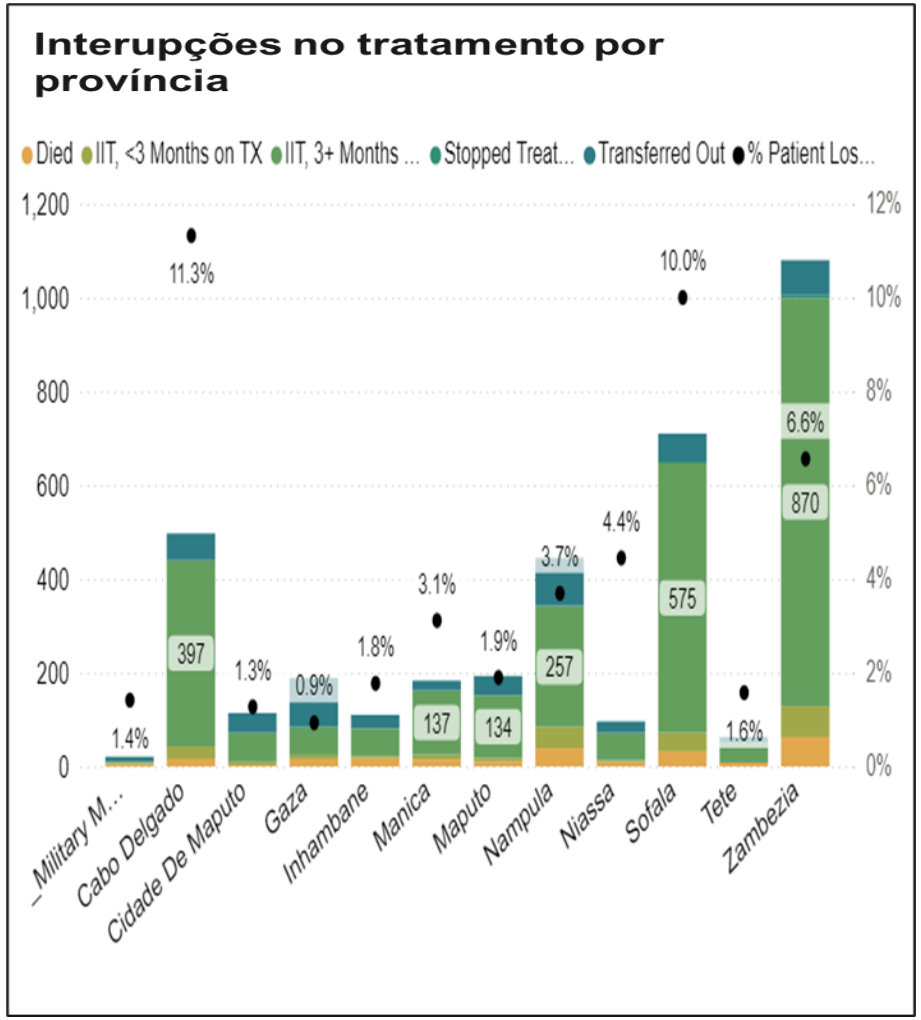


Adolescentes 15- 19 anos



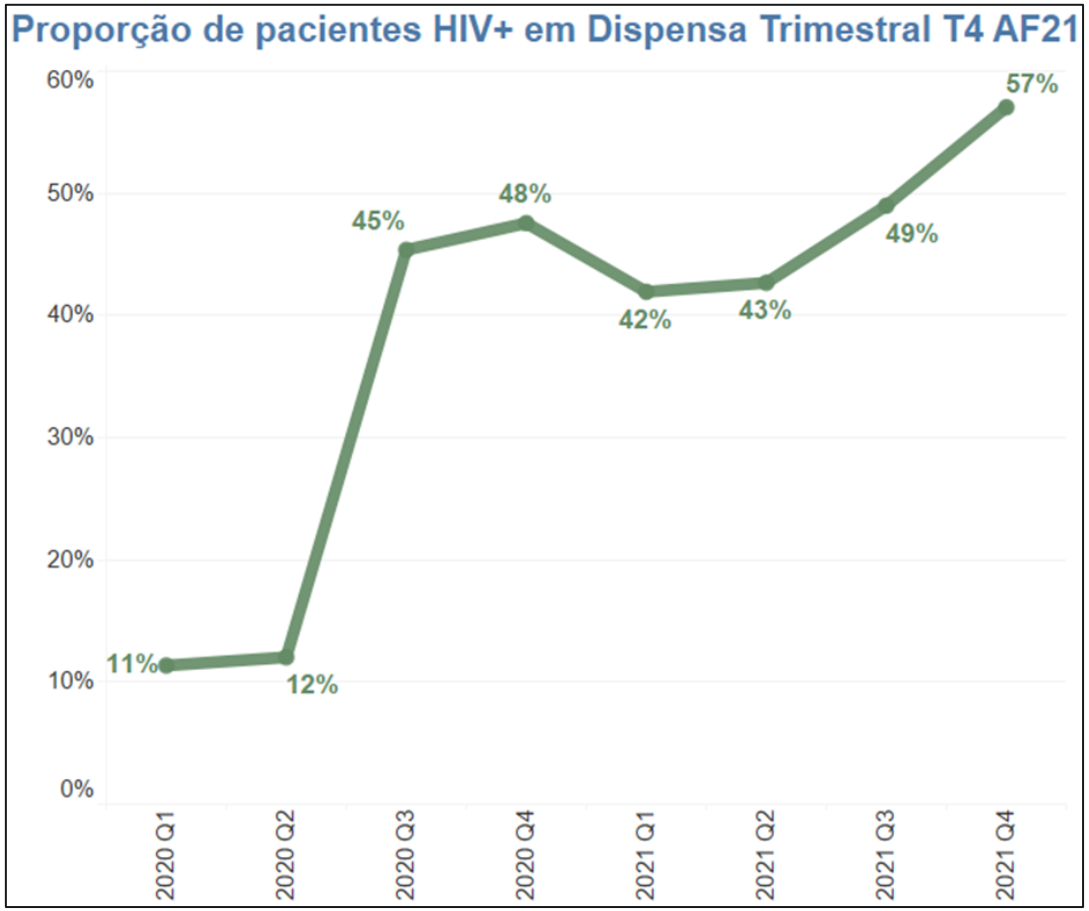
Redução Das Perdas Dos Pacientes < 15 Anos Nos C&T No 4o Trimestre Do AF21

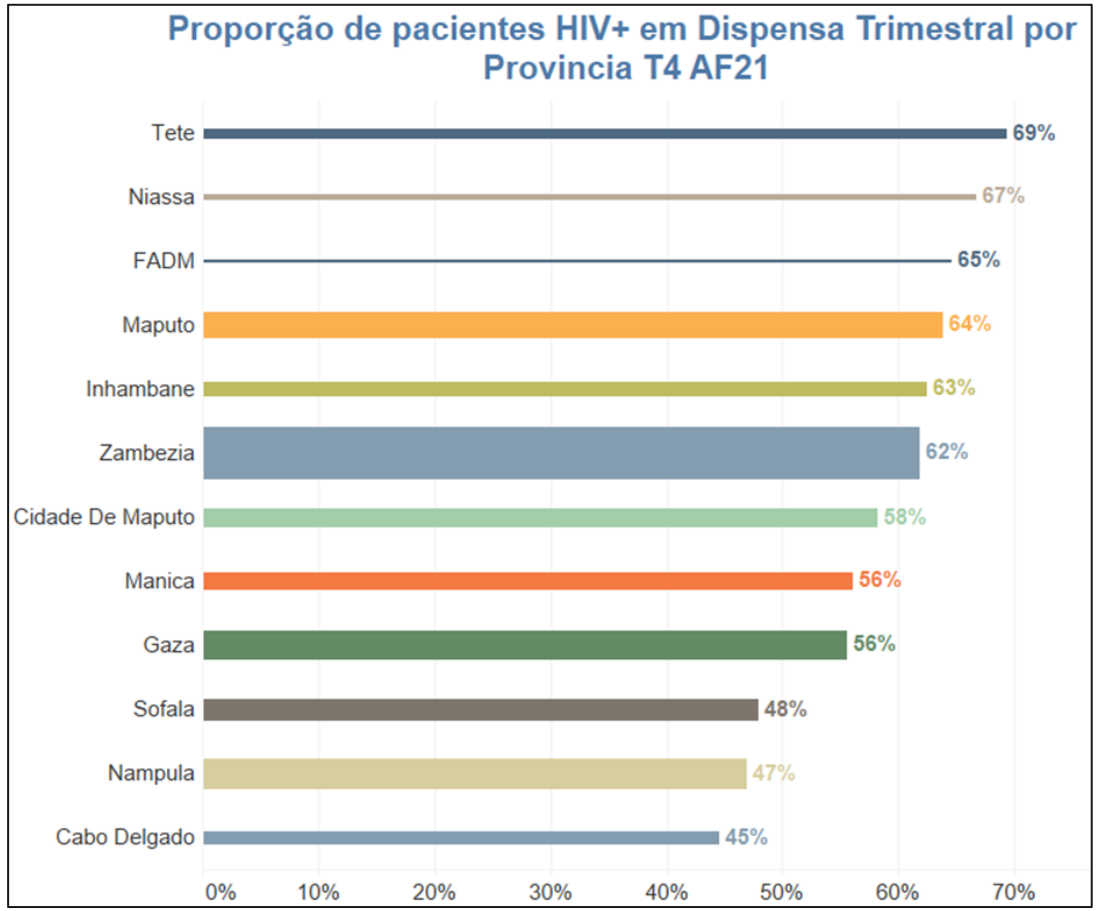




- Redução significativa das perdas neste trimestre;
- Há ainda um número considerável de pacientes que interrompe o tratamento após 3 meses nos cuidados;
- Óbitos tem vindo a reduzir de forma significativa
- Zambezia, Cabo Delgado e Sofala as províncias com maior número de interupções

Crescente Número De Crianças <15 Anos Em DT No 4o Trimestre AF21

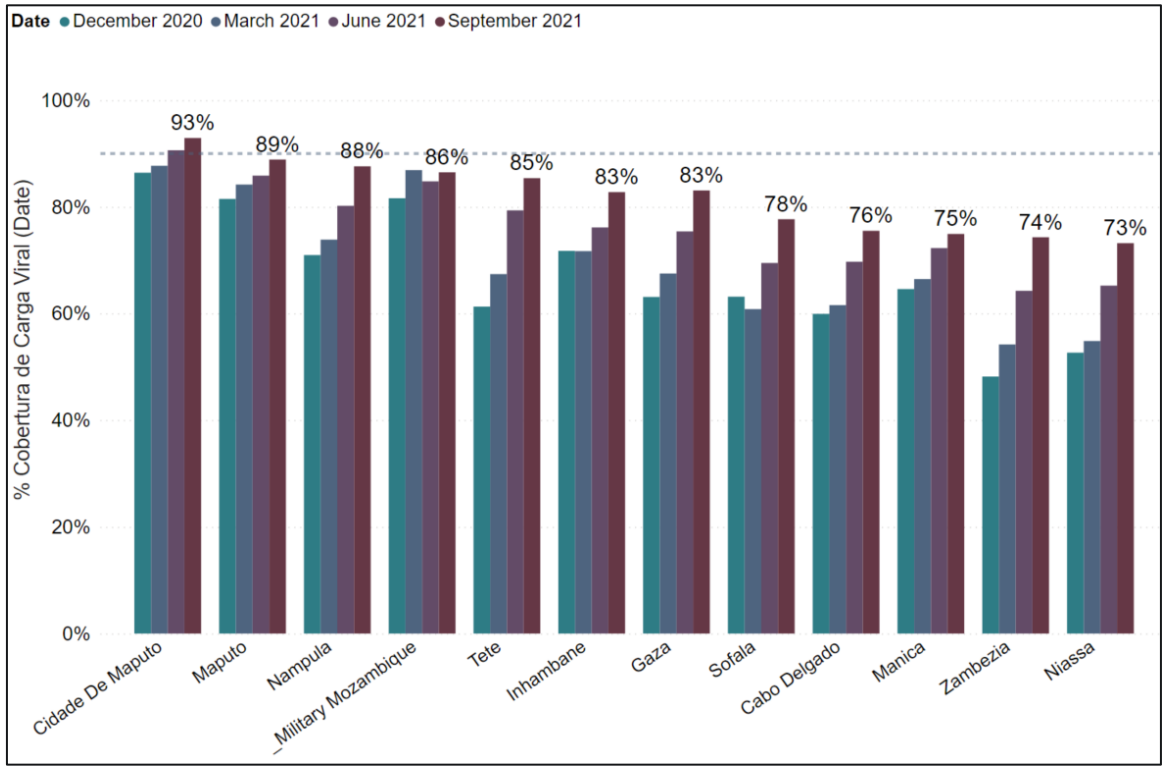




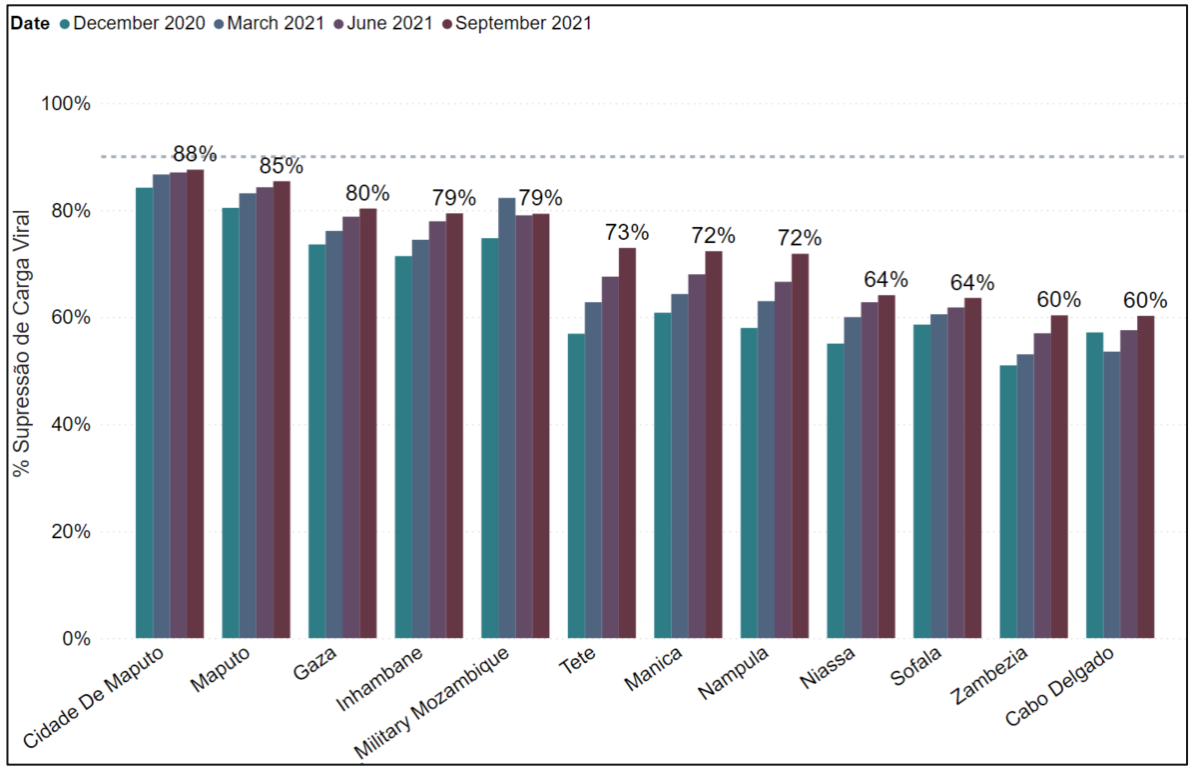
No Quarto trimestre mais crianças < 15 anos foram inscritas na DT, todas as Provincias tem uma cobertura >40%

Aumento Gradual Da Cobertura E Da Supressão De Carga Viral Em Crianças < 15 Anos, Porem Sub-optima Na Região Centro E Norte (US AJUDA)

Cobertura de carga viral por provincia, crianças < 15 anos AF21

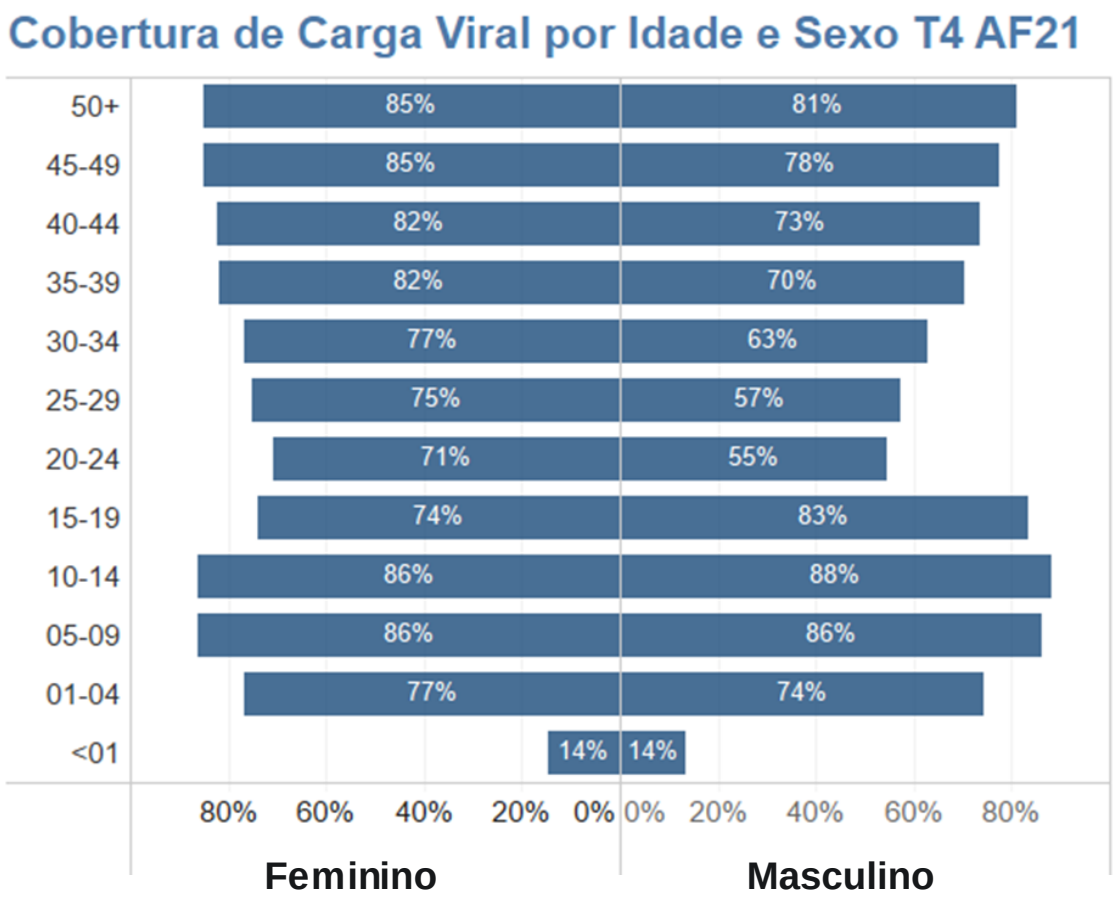


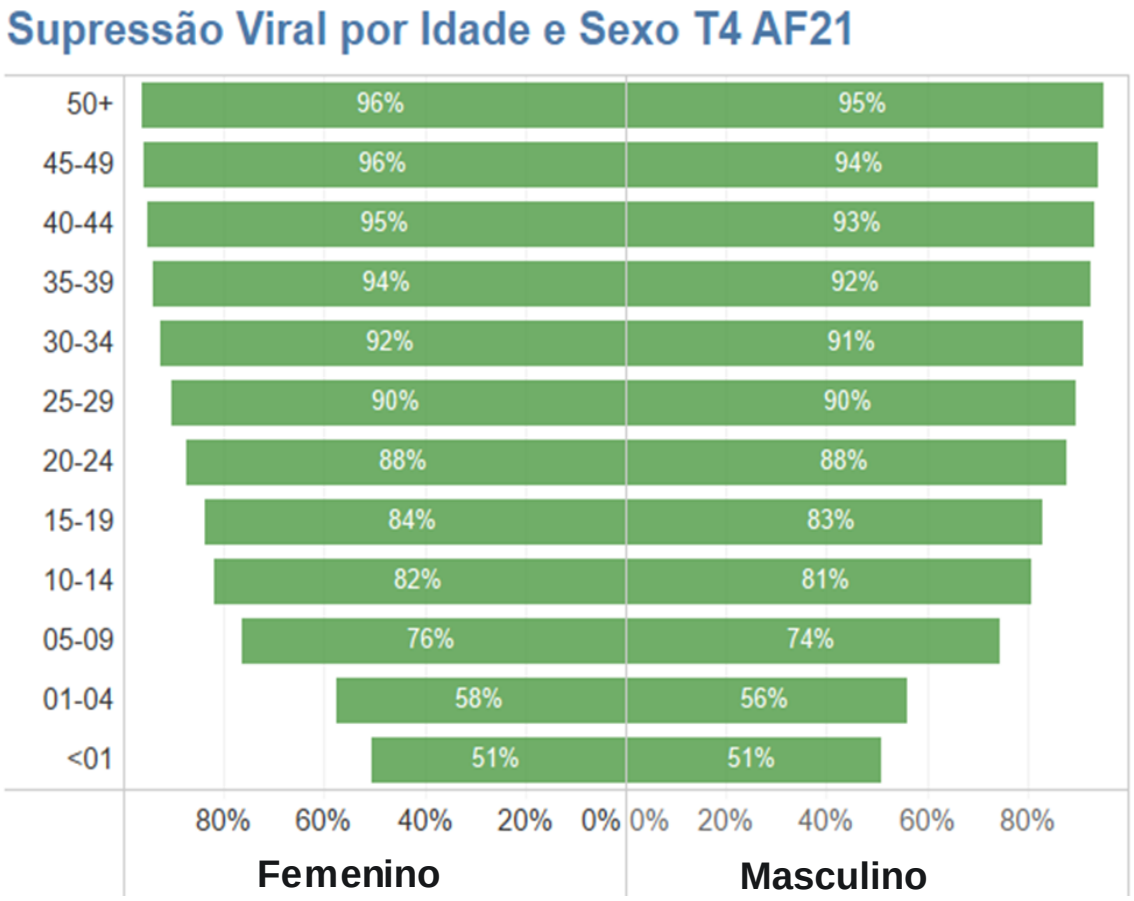
Supressão viral por provincia, crianças < 15 anos, AF 21



Q4 marcado por aumento na Supressão Viral de 75-82% e subida da cobertura de CV de 71% para 73%, desafios na cobertura na região centro e norte do País

Aumento Gradual Da Cobertura E Supressão De Carga Viral Em Crianças E Adolescentes, Porem Sub-optima Nos Menores De 10 Anos (US AJUDA)



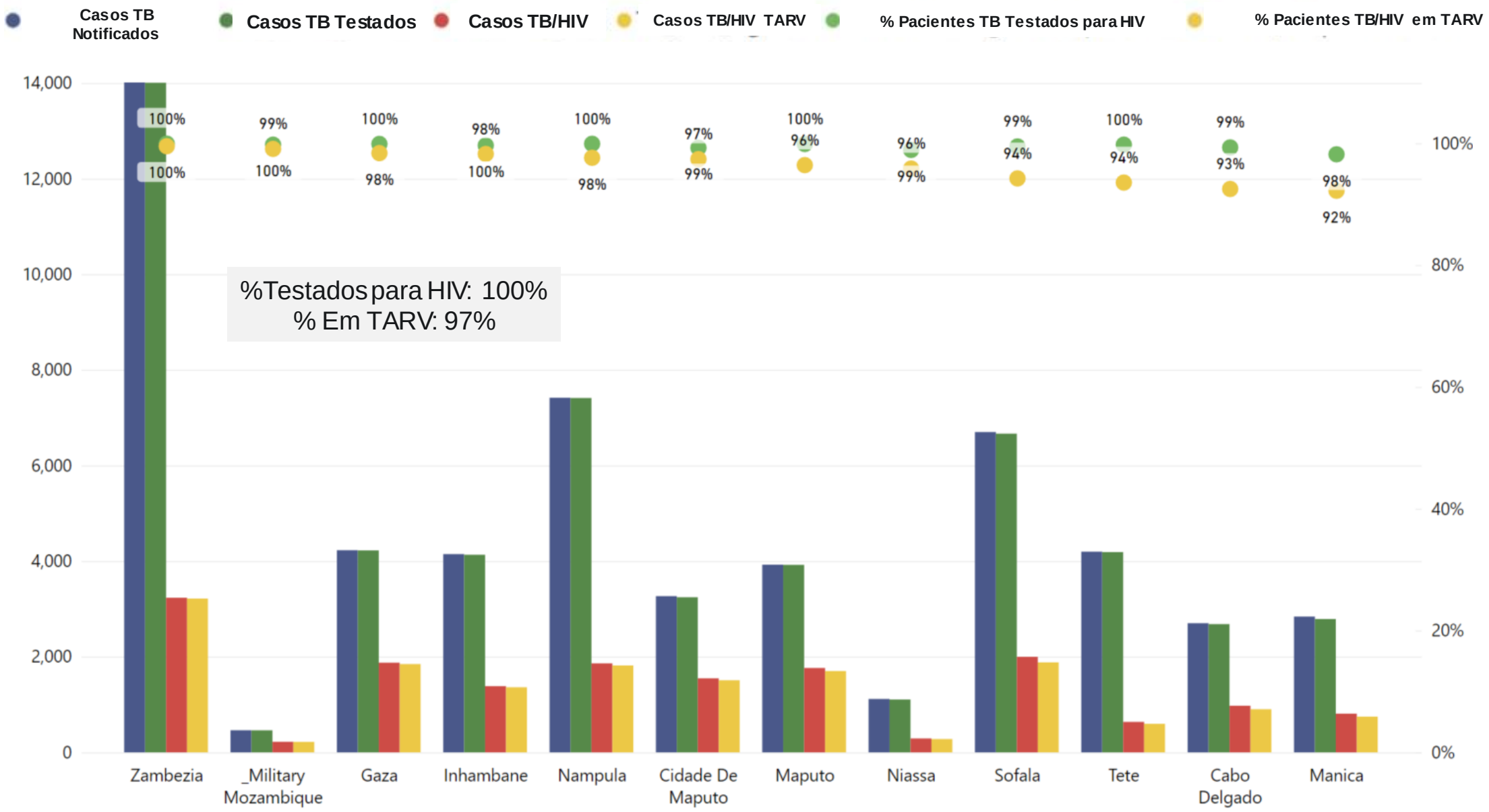


- O T4 AF21 teve mais adolescentes com CV suprimida mais continua suboptima em menores de 10 anos
- Cobertura da CV ainda desafiadora em menores de 5 anos.

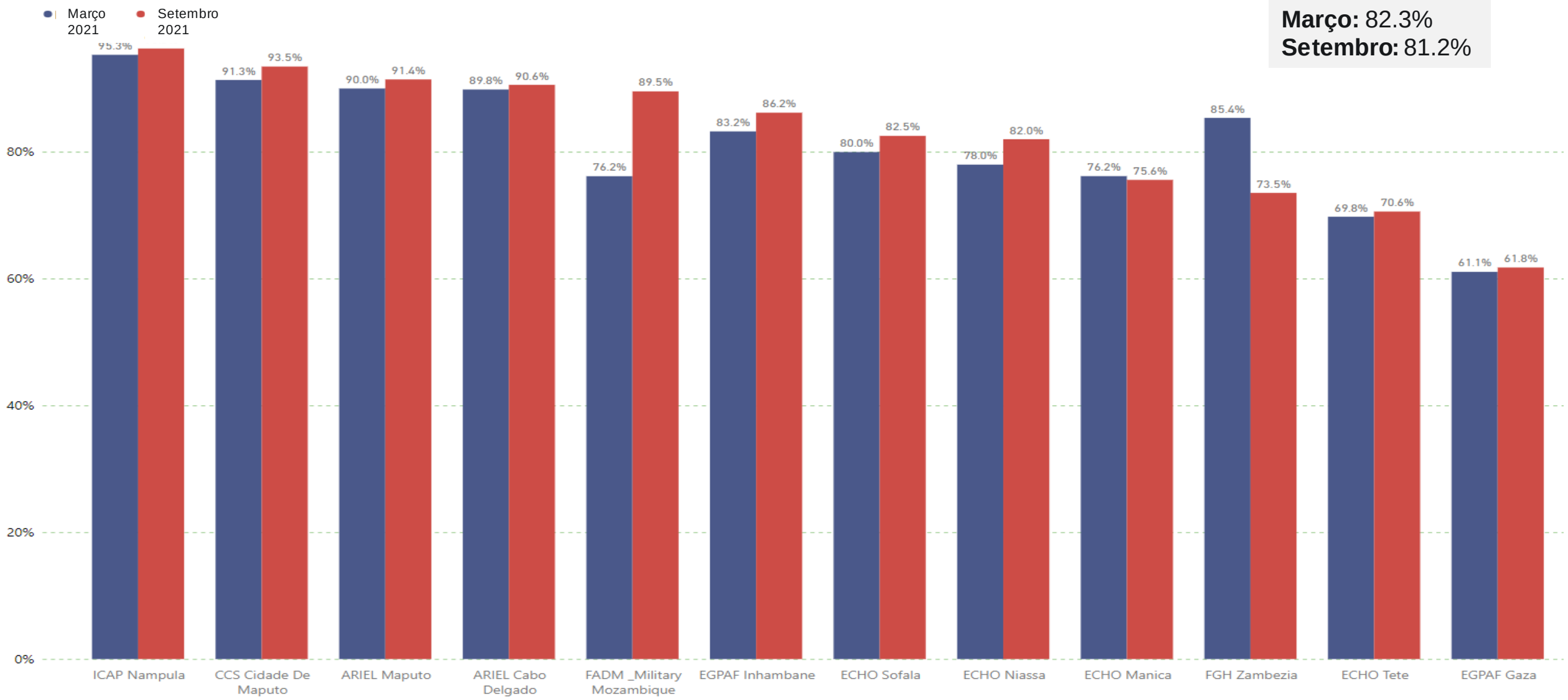
Tuberculose

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

Cascata TB/HIV por província (Março – Setembro 2021)



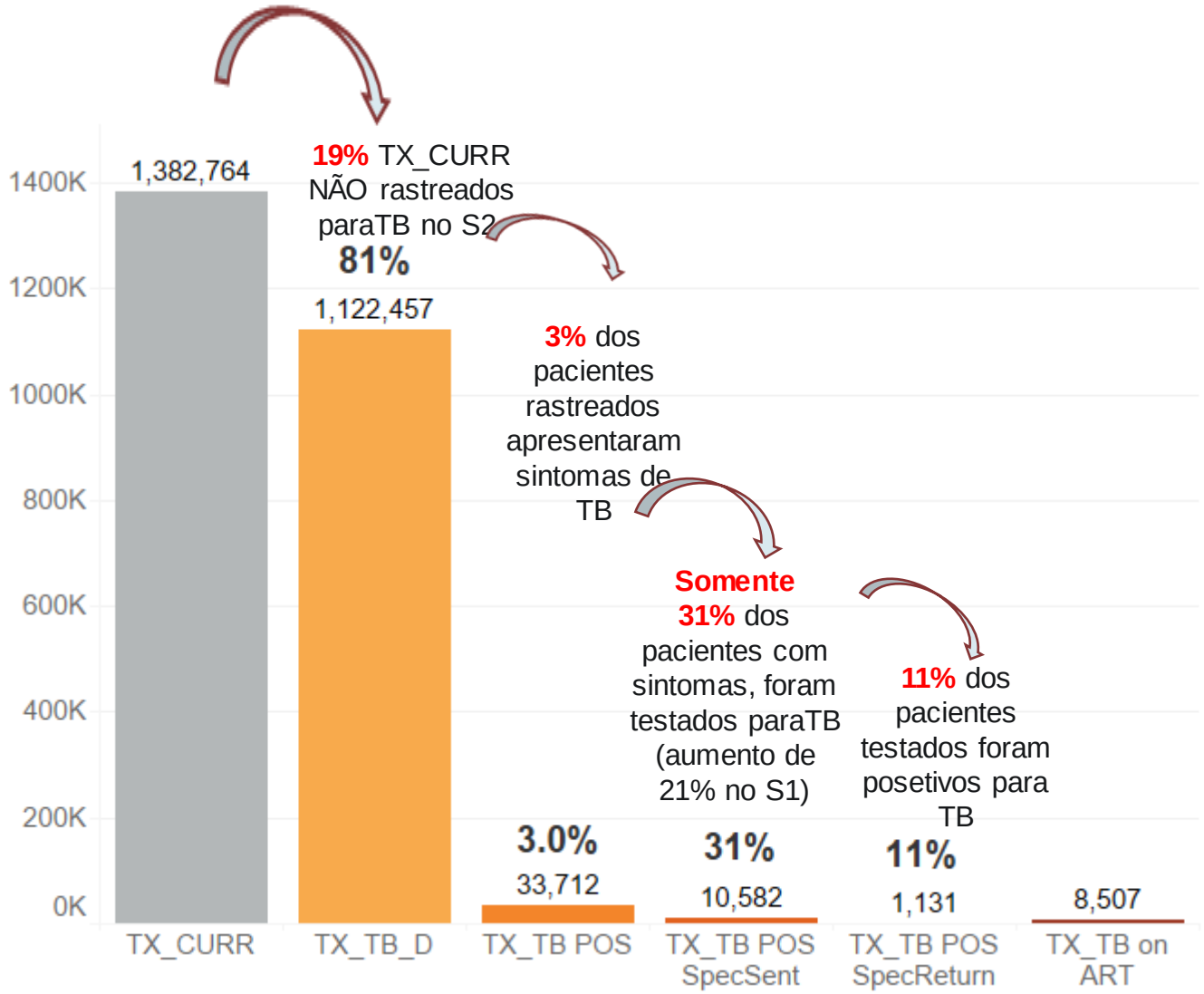
Rastreio de TB nas PLHIV por província (Março–Setembro 2021)



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

18 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

Cascata de rastreio positivo para TB em PLHIV – S2 FY21



Legenda

- TX_CURR
- TX_TB_D
- TX_TB POS
- TX_TB POS SpecSent
- TX_TB POS SpecReturn
- TX_TB on ART

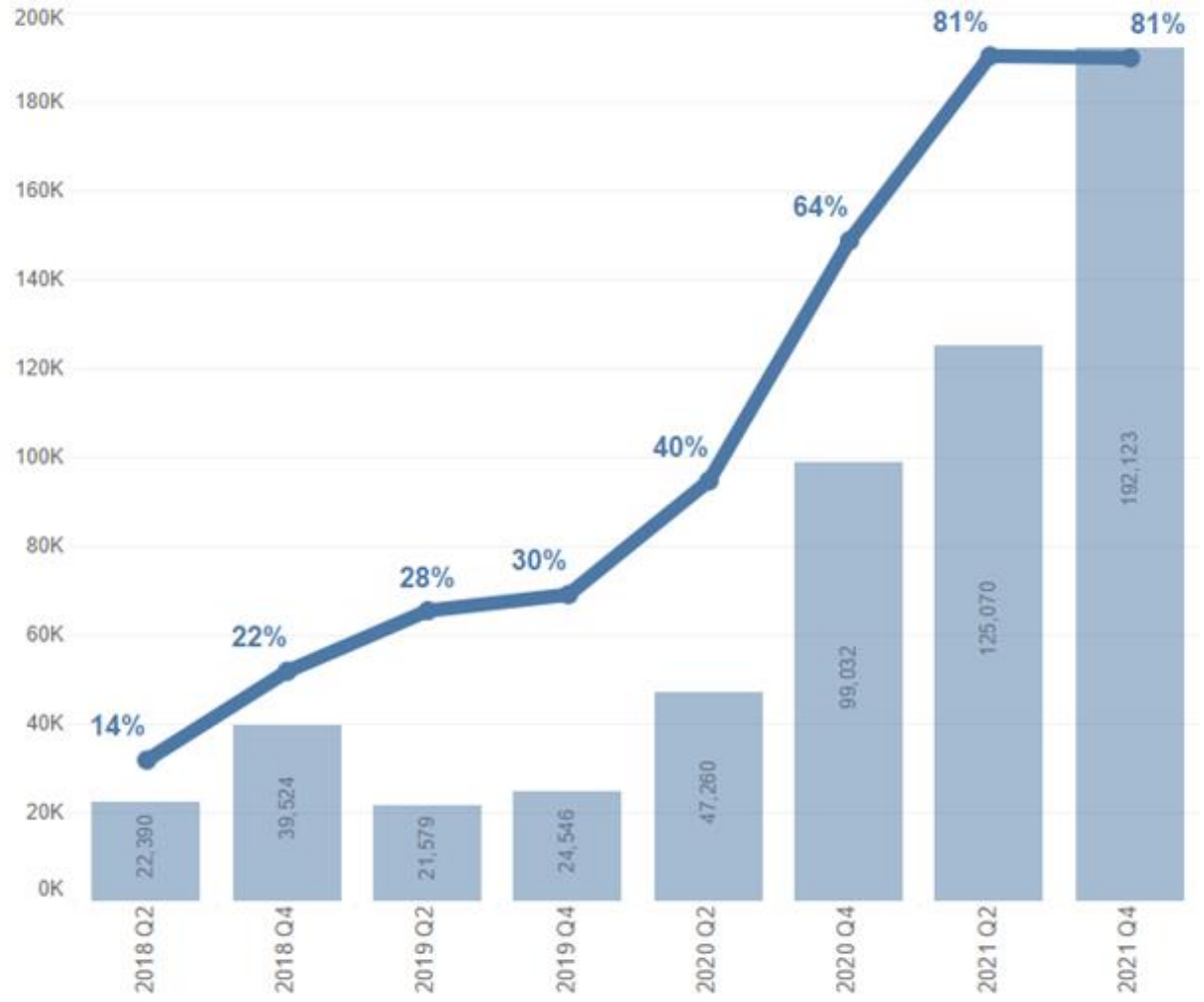
Desafios

- Seguimento insuficiente para pacientes com rastreio de TB positivo
- Grande variabilidade por província (5-39%)
- Baixas taxas baixas de documentação de testes de TB, baixa confirmação bacteriológica de TB, desafios com a rede de laboratórios GeneXpert, transporte de amostras e obtenção de resultados em EPTS, apenas dados semestrais e pontos de dados limitados

Soluções

Desenvolvimento de novos relatórios mensais de monitoramento e testes-piloto de diferentes registros, estratégias para garantir que todos os casos em TARV tenham rastreio de TB de qualidade e que possamos monitorar melhor os pacientes com TB presumida

Tendência de completude do TPT



Gaarantir o registro correto do início e conclusão do TPT nos prontuários do paciente (FM) e EPTS

Forte colaboração entre agências para identificar e divulgar as melhores práticas; monitoramento próximo para reduzir a variabilidade entre os locais / províncias

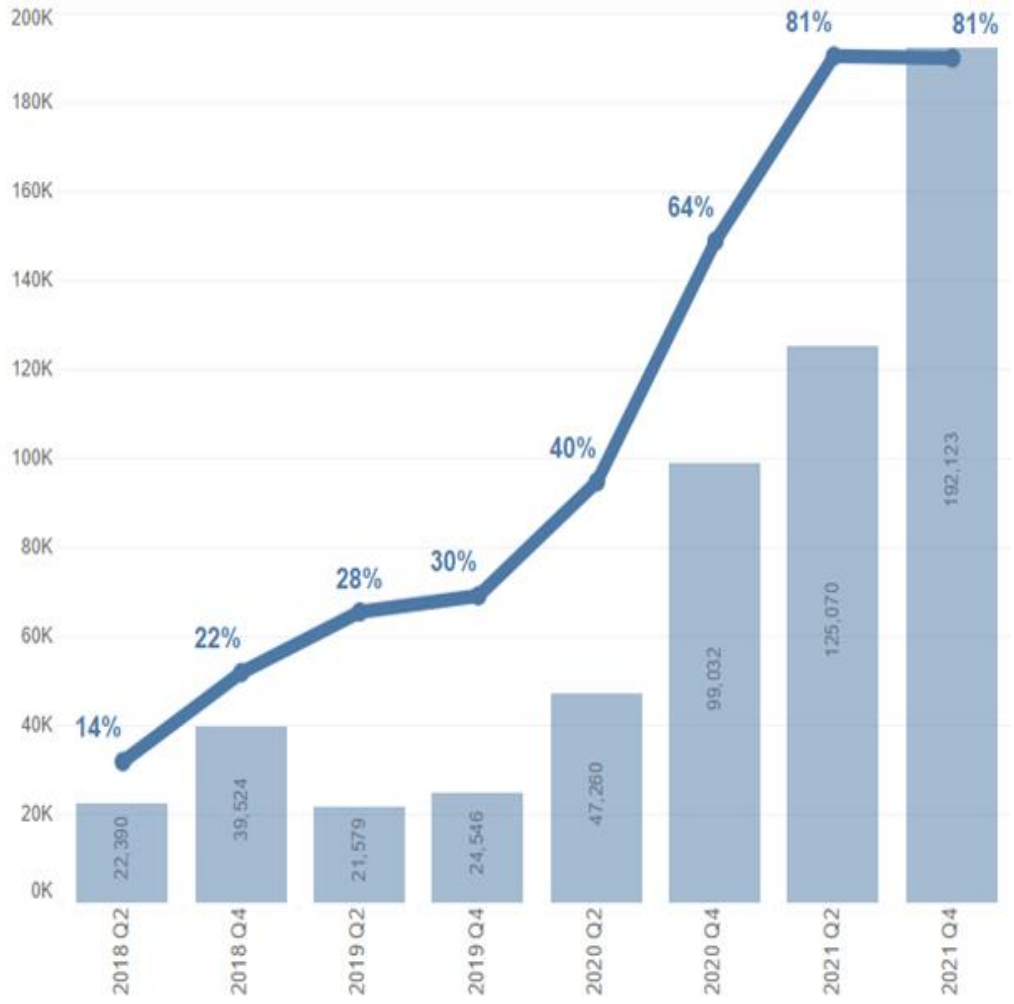
Treinamento do provedor e orientação: Telessaude, supervisão focada e treinamentos em serviço

Análise melhorada, incluindo 3 novos relatórios TPT e painel AJUDA mensal

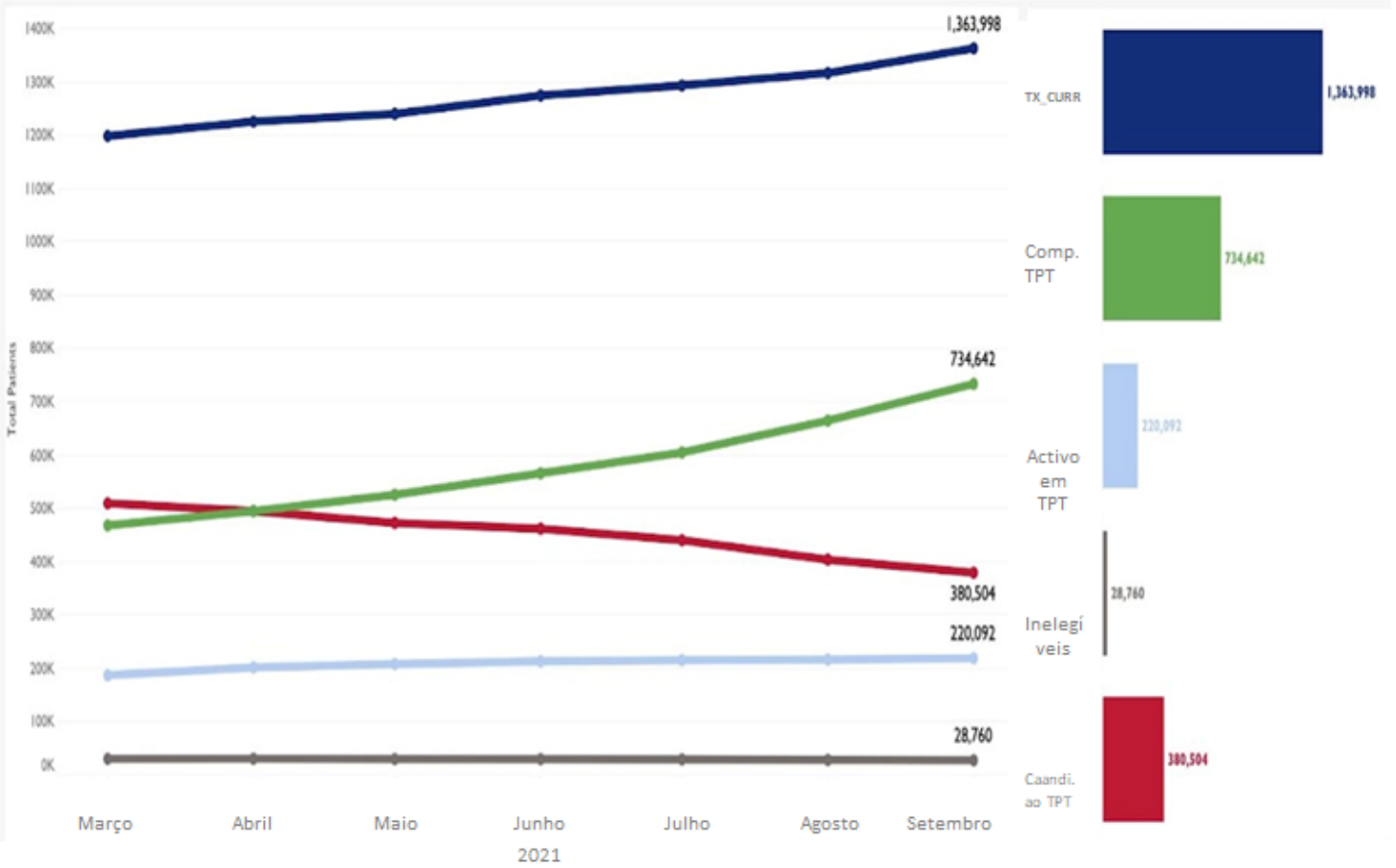
Identificar os pontos focais para monitorar a cascata de atendimento TPT e para identificar candidatos TPT para iniciação

Inclusão de TB_PREV como indicador de prioridade MQ - a análise semanal no nível do local é obrigatória pelo Ministério da Saúde

Tendência de completude do TPT e Monitoria mensal do TPT



1,363,998	734,642 (54%)	220,092 (16%)	954,734 (70%)	28,760 (2%)	389,519 (28%)
TX_CURR	Completaram TPT	Activos emTPT	Completaram e Activos em TPT	Inelegíveis ao TPT	TPT Candidatos



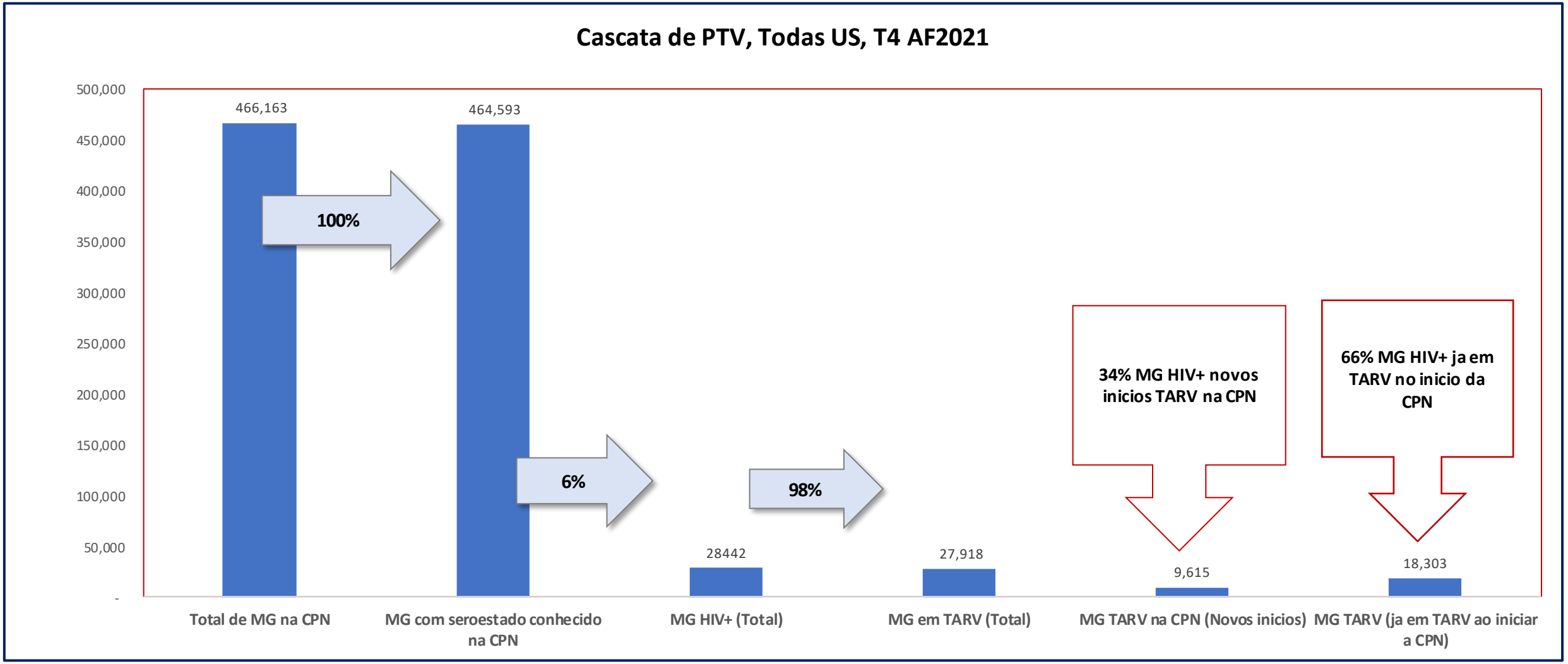
Variabilidade na Conclusão do TPT Entre Províncias, T3-4 FY21

Perguntas e Resposta

Prevenção Da Transmissão Vertical Do HIV (PTV)

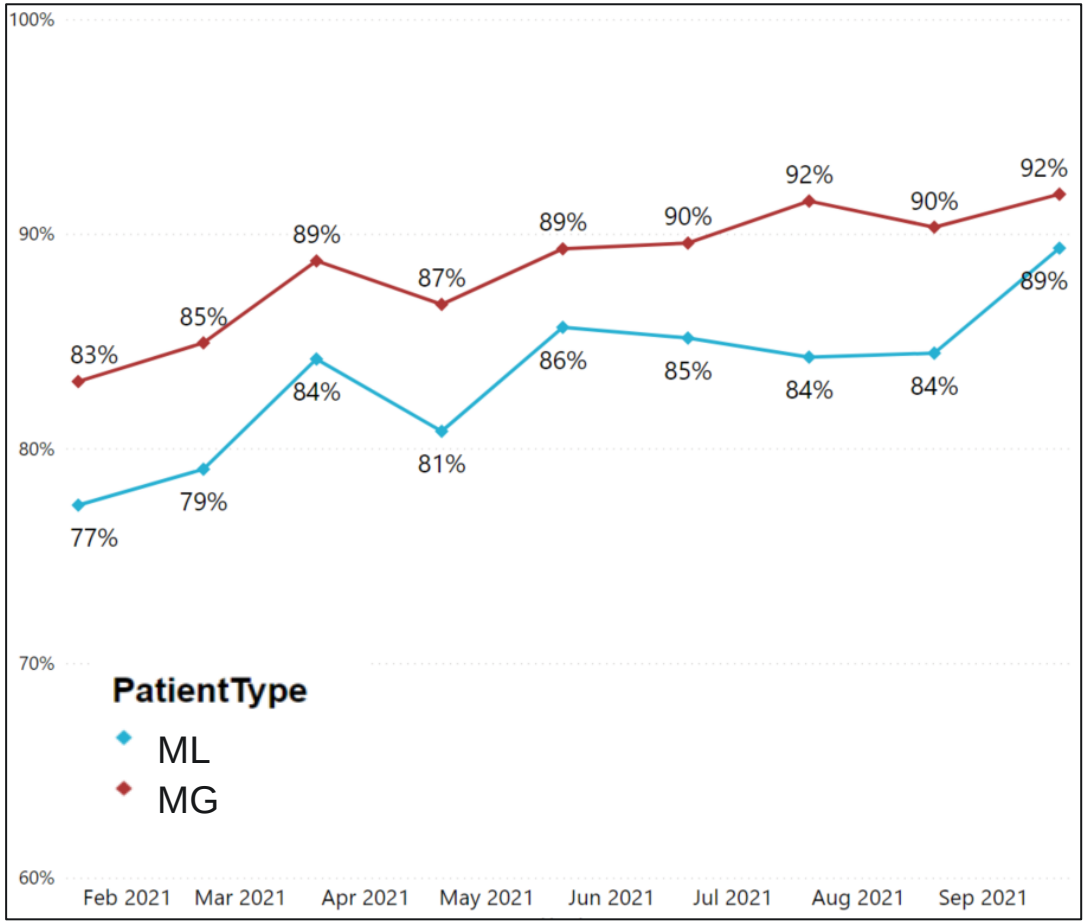
PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

Cascata De PTV: Elevada Cobertura De Testagem E Inicio De TARV

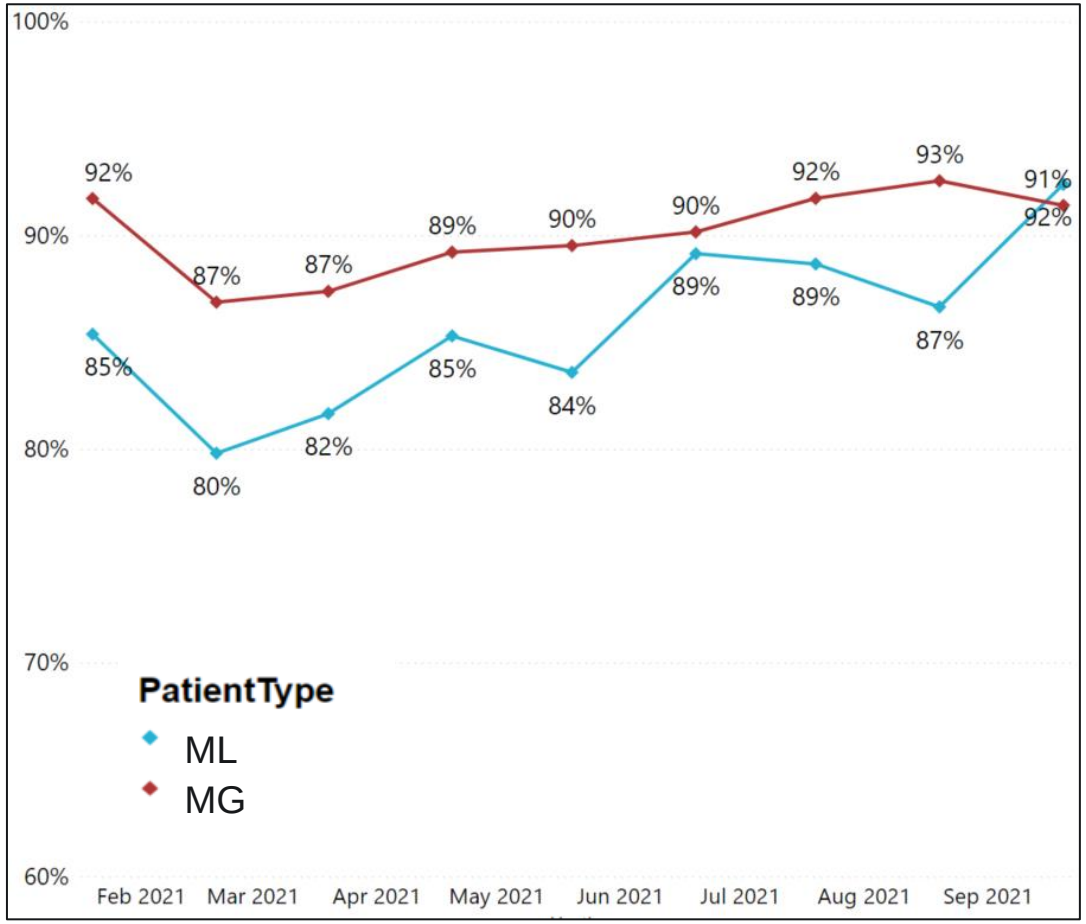


Retenção Precoce Da MGL: Ligeira Melhoria Em Q4 AF2021

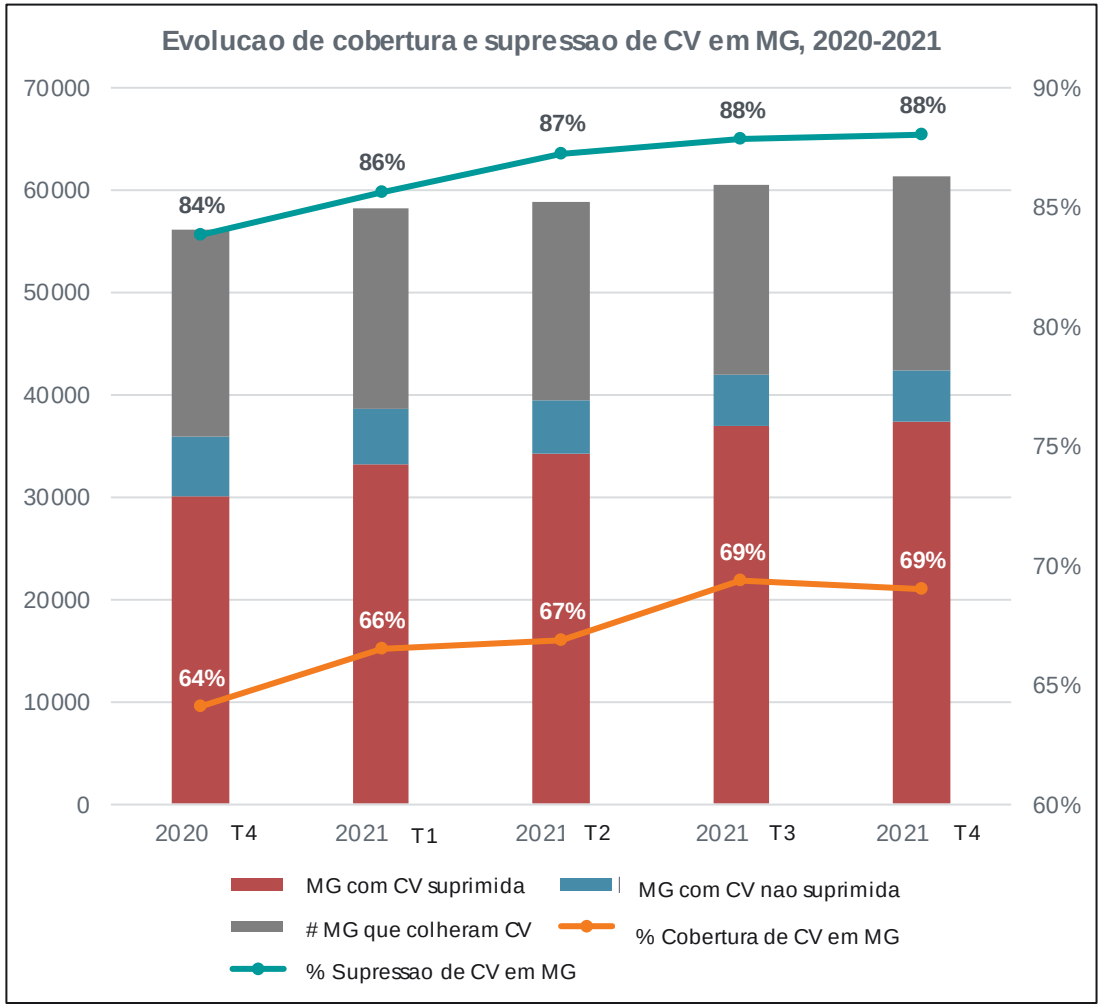
Retenção de 1 mes, MGL

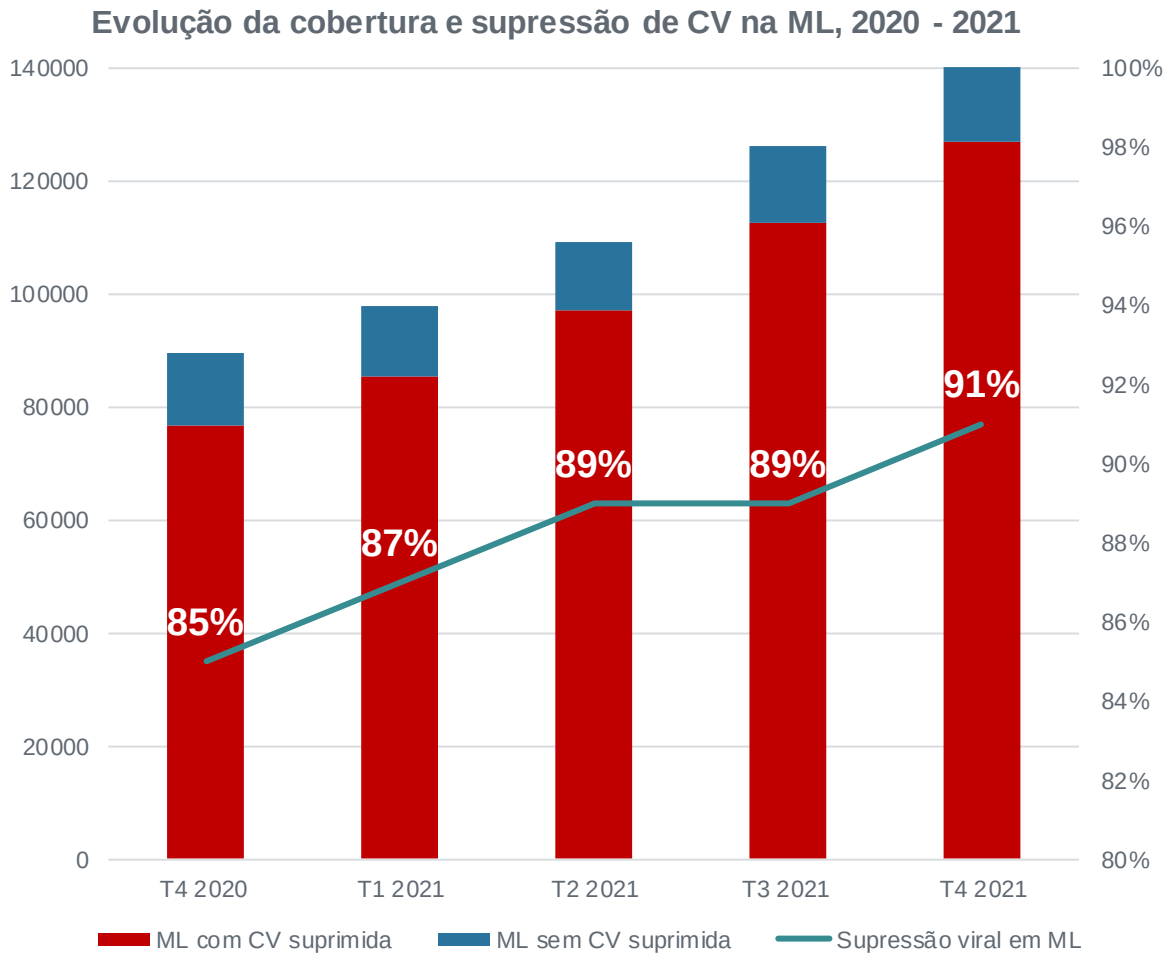


Retenção de 3 meses, MGL



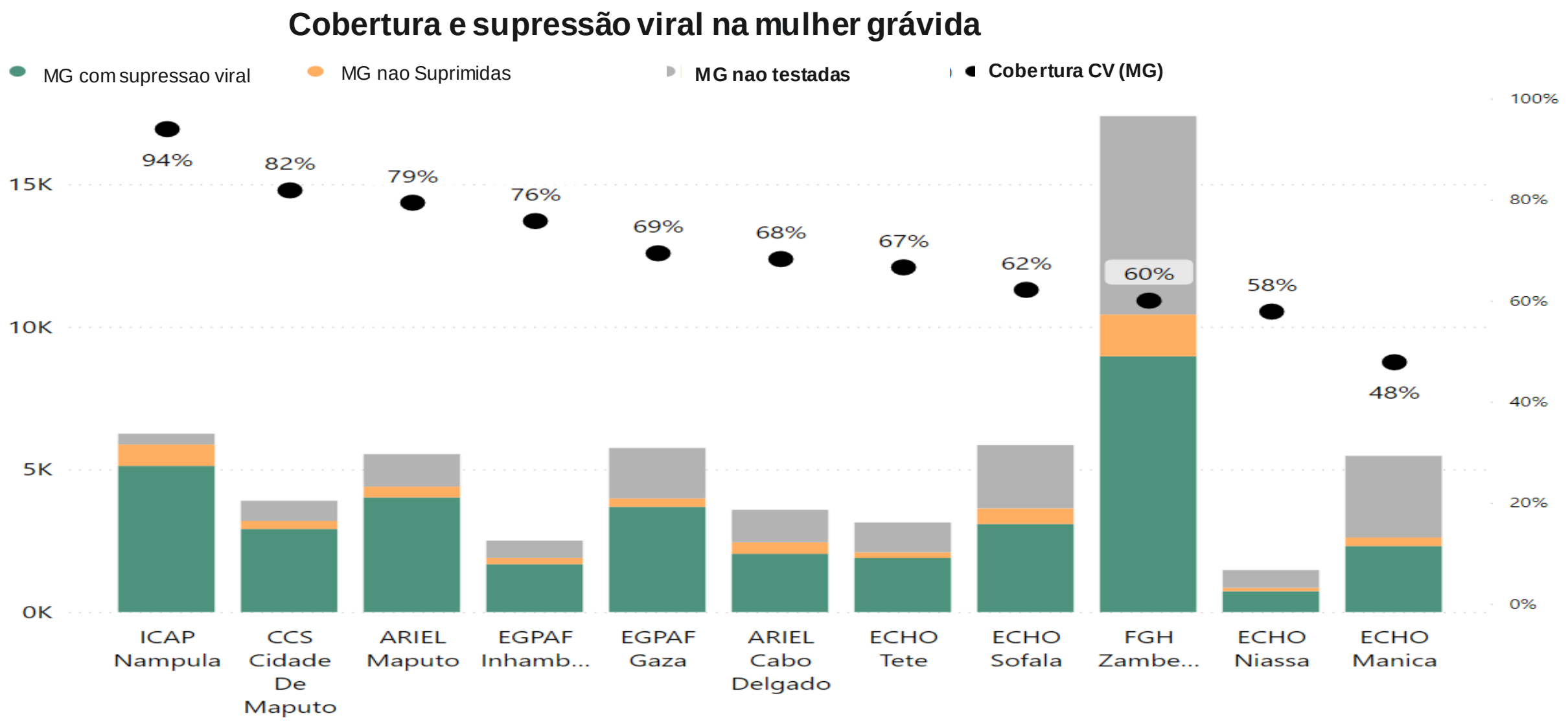
Carga Viral: Aumento Gradual De Supressao De CV Em MG/L, Mas Ha Desafios Na Cobertura



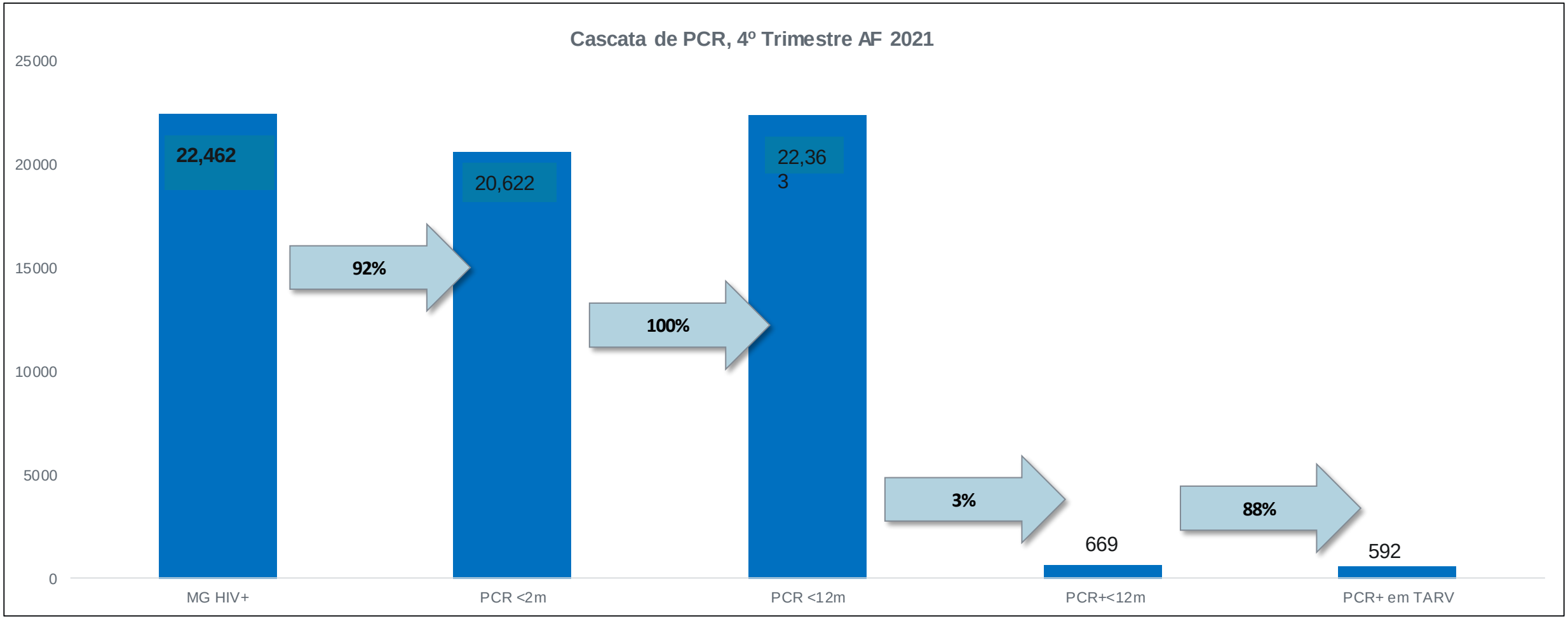


- Ha tendencia de aumento da cobertura e de supressao viral. Mas ha grandes desafios na cobertura:
  - Necessidade de mentoria para melhorar a qualidade dos servicos, monitoria de CV, reforco de APSS, melhor implementacao de estratgeias de retencao, MM. Multiplexing pode tambem ajudar na melhoria da cobertura de CV.

Cobertura Da CV Constitui Ainda Desafio Para Algumas Provincias

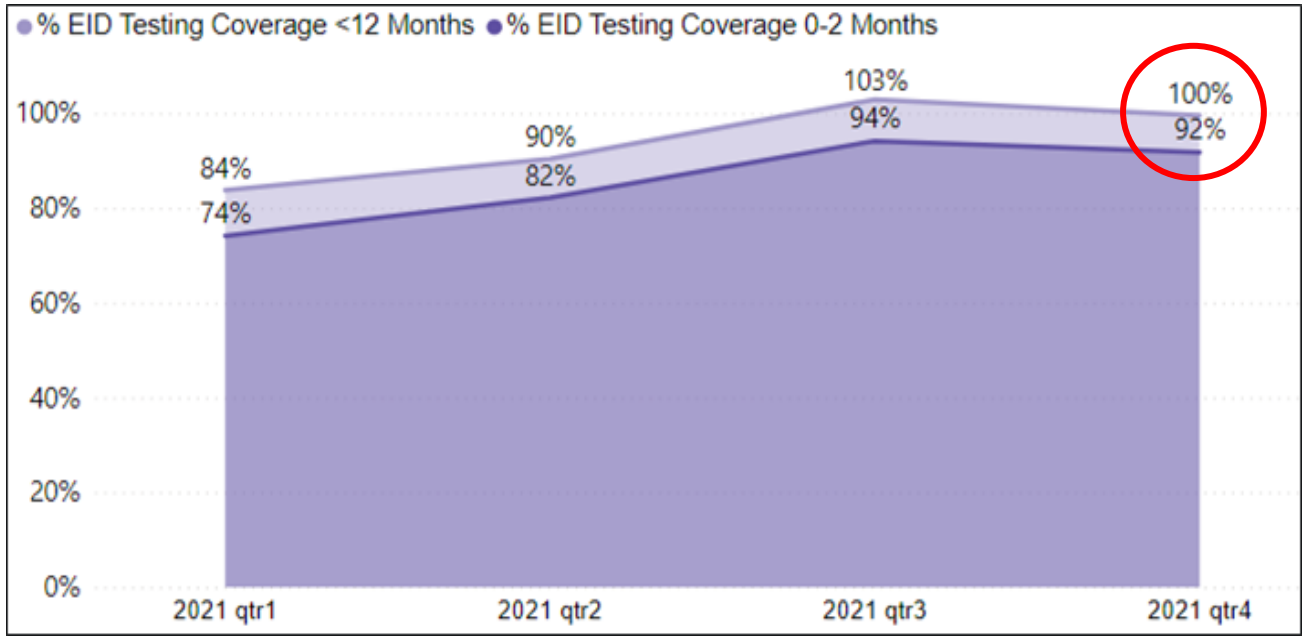


Cascata De DPI

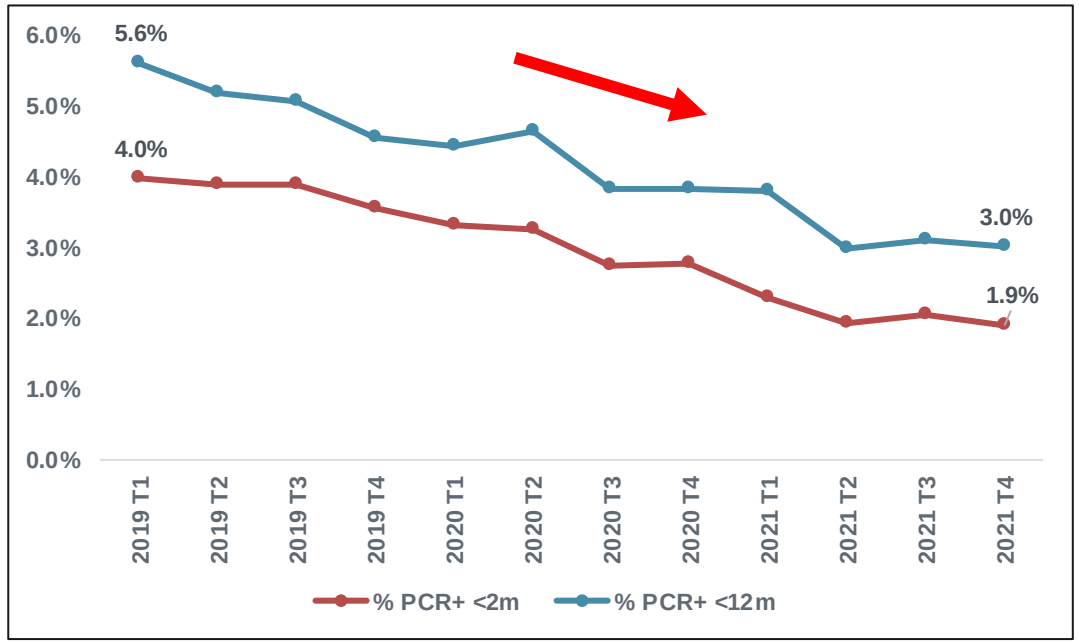


Forte Desempenho Do Programa De PTV No 4º Trimestre AF21

Cobertura de diagnóstico precoce infantil

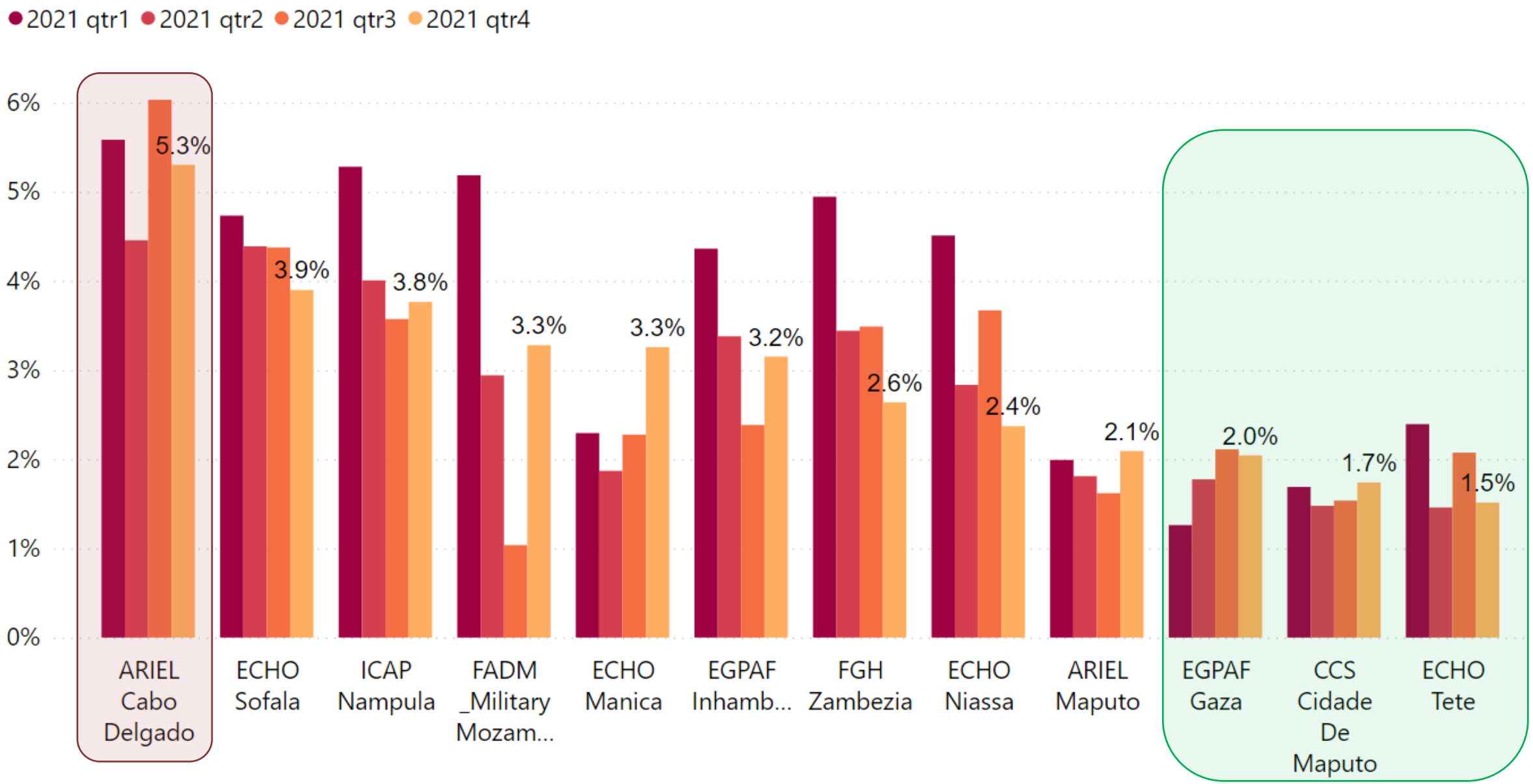


Tendência de positividade em criancas expostas ao HIV

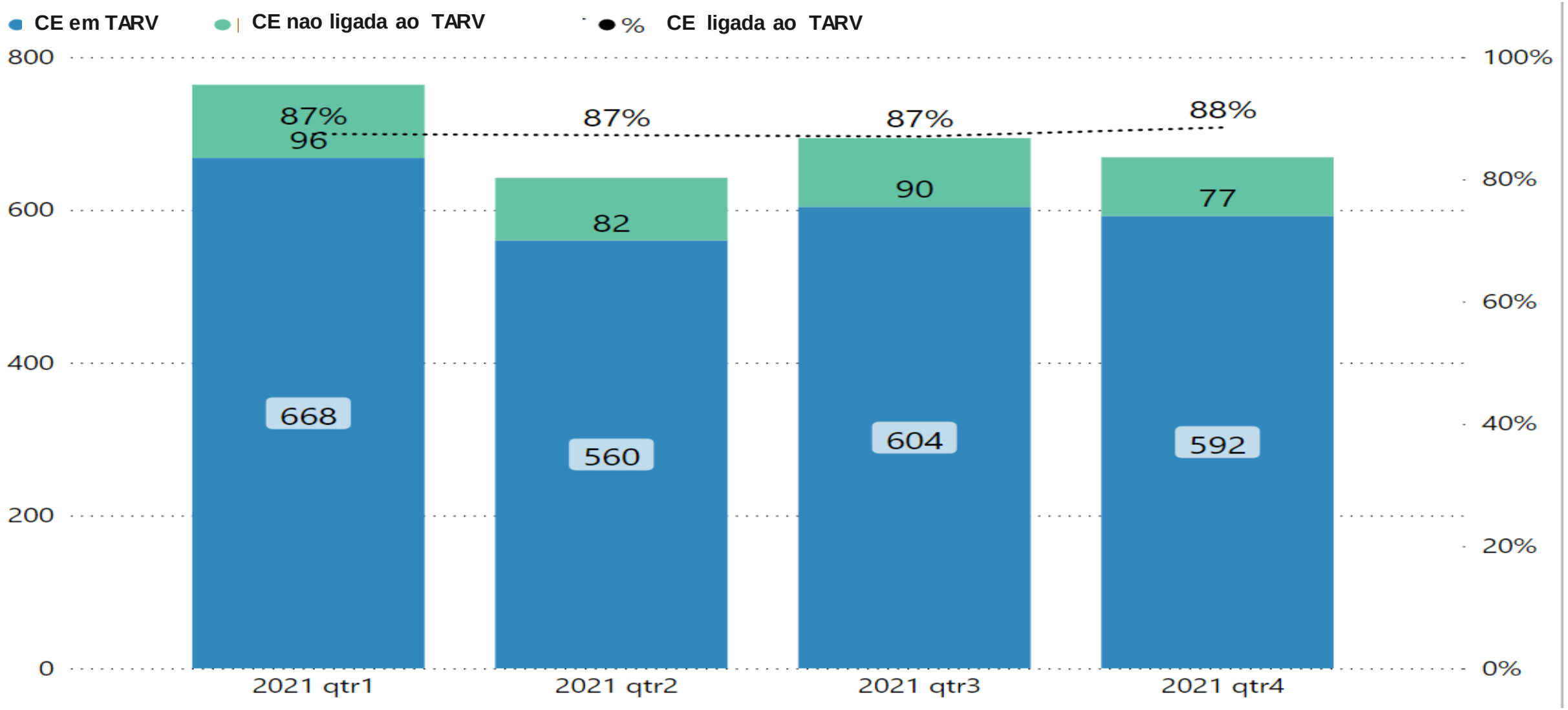


- Aumento graduaL e constante da cobertura de testagem de HIV em criancas expostas ao HIV;
- Reduçao tambem constante na positividade de HIV em criancas nos últimos três anos devido a:
  - Consolidação dos serviços de PTV na paragem única de consulta pre-natal;
  - Expansão/consolidação do programa-mãe mentora;
  - Implementação de TARV mais eficaz com Dolutegravir;
  - Melhorias de monitoria de carga viral

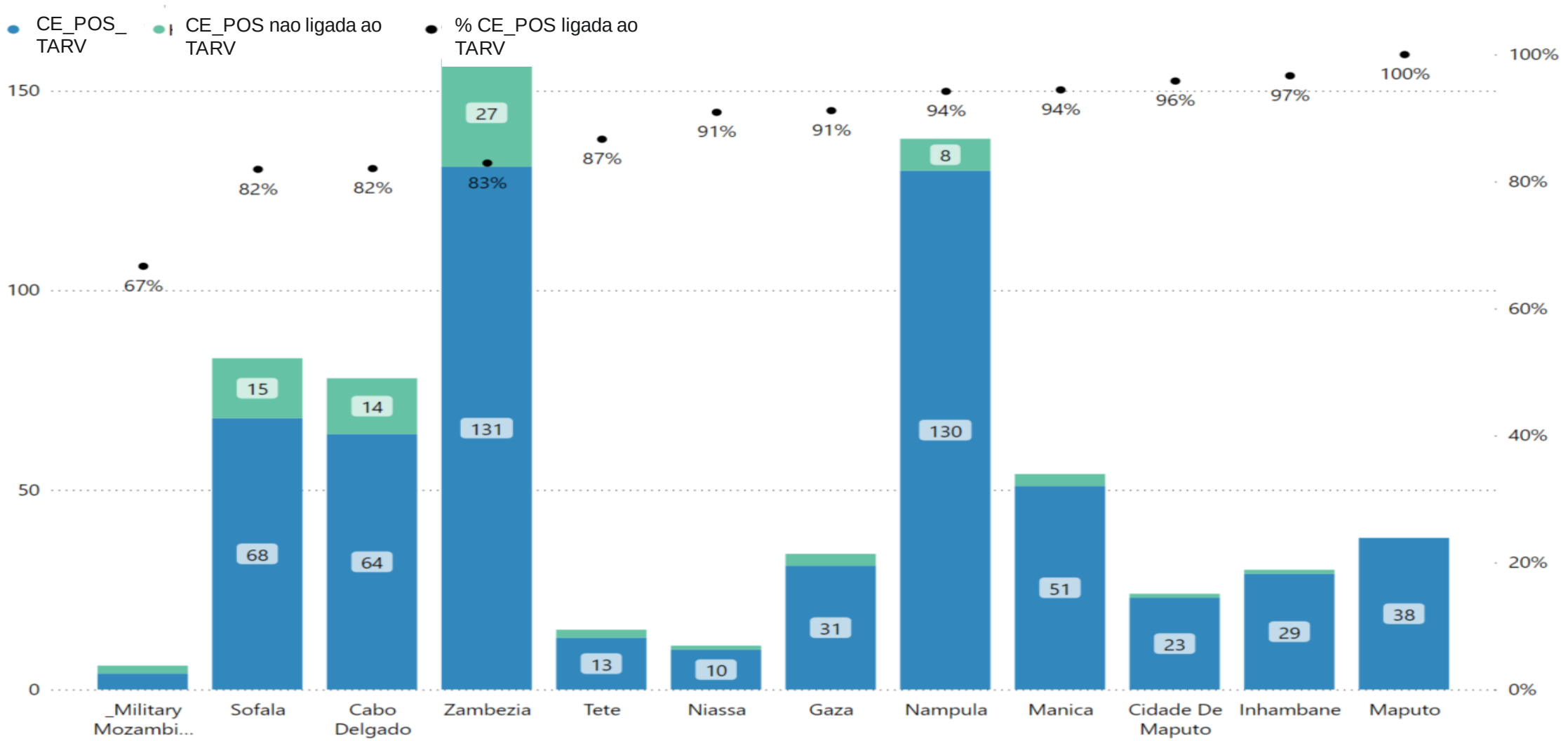
C. Delgado, Provincia Com Positividade >5% Em <12 Meses



Criancas HIV+: Ainda Ha Oportunidades Perdidas De Ligacao Ao TARV



Ligacao Ao TARV: Algumas Provincias Ainda Com Desafios De Ligacao



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

18 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

Atividades Do Próximo Trimestre

Prevenção de novas infecções nas MGL

- Reforço da retestagem da MGL negativa
- Reforço da expansão da PrEP na MGL de alto risco

Monitoria da carga viral e do DPI

- Reforço da monitoria dos sistemas convencionais de testagem para CV
- Apoio a introdução e expansão da monitoria da CV e DPI usando as plataformas mPima e GeneXpert

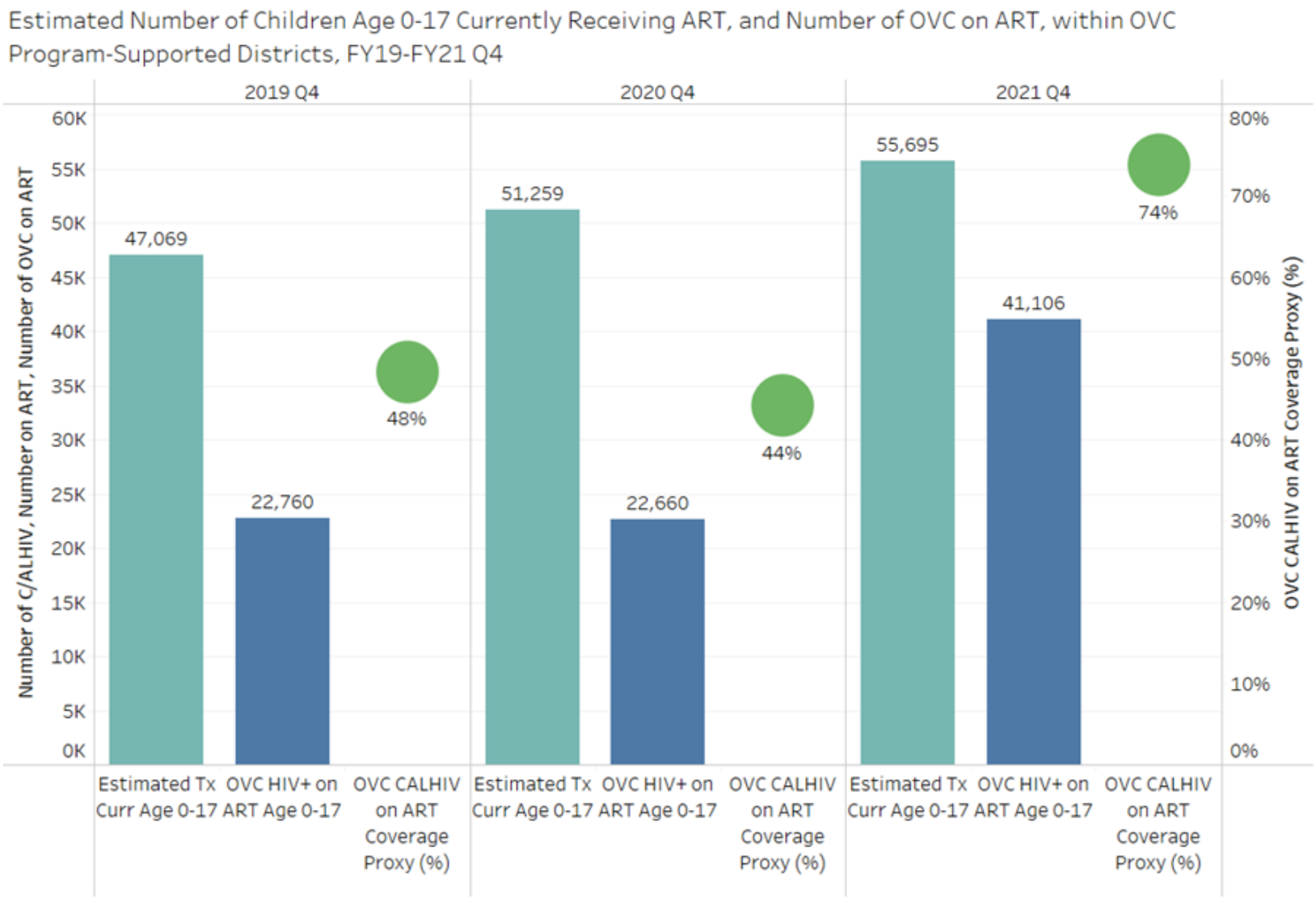
MDS/Apoio a Adesão

- Continuar a reforçar a expansão de mães mentoras incluindo o contexto de emergências
- Reforço da dispensa trimestral para a ML
- Dispensa trimestral para a MG no contexto de emergências

Crianças Orfãs E Vulneráveis (COV)

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

Melhorada A Cobertura De C/AVHIV Em TARV Nos Distritos Abrangidos Pelo Programa De COV

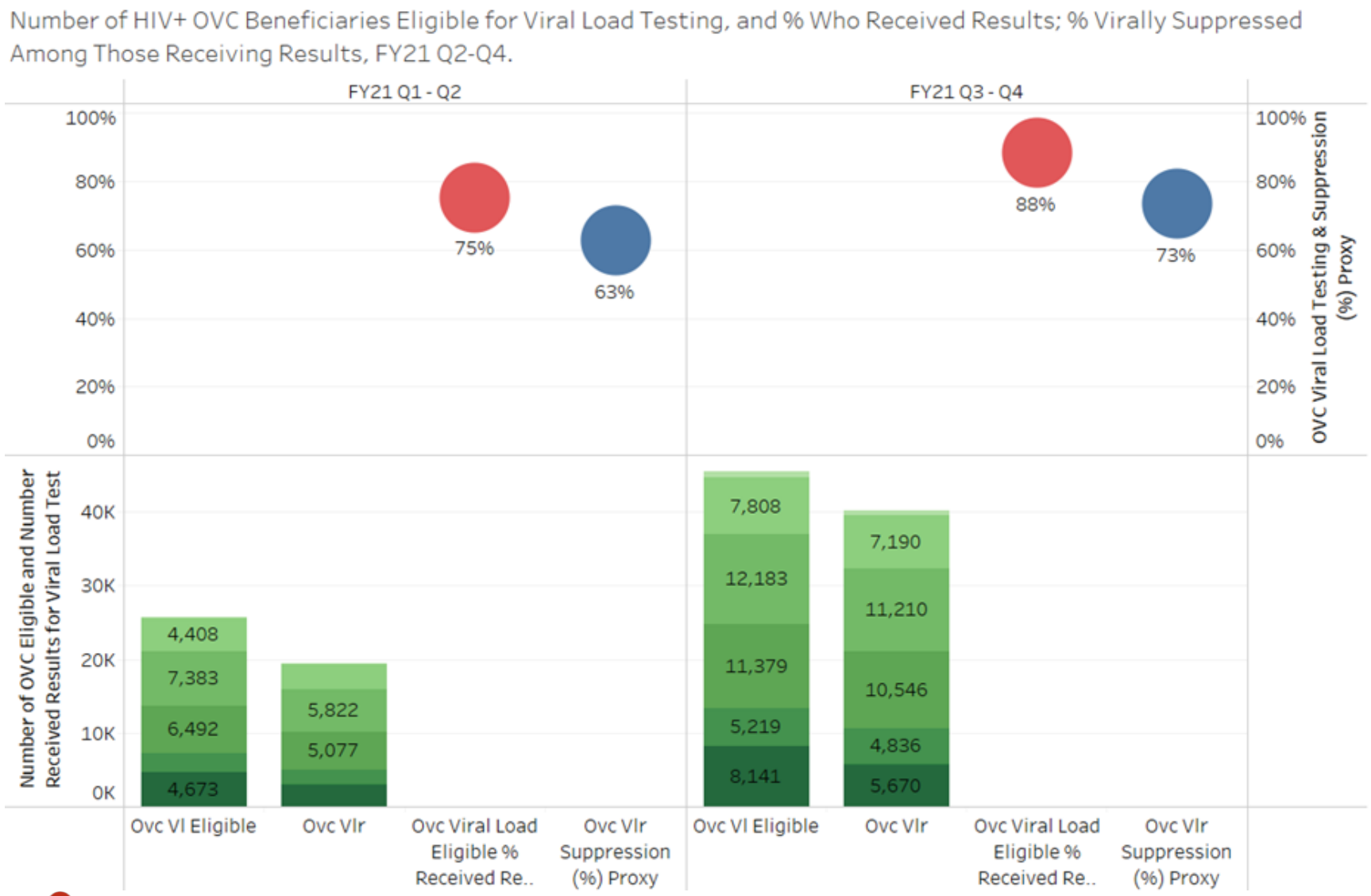


- Numero estimado de 0-17 anos em tratamento
- COV HIV+ em TARV 0-17
- Cobertura (%proxi) de COV's CAVHIV em TARV

1. O Programa de COV tem priorizado a identificação e inscrição de C/AVHIV em TARV através de uma forte colaboração com os parceiros clínicos

2. 74% de todas as crianças em TARV que vivem nos distritos abrangidos pelo programa de COV estão inscritos e a receber serviços de compreensivos dentro deste programa

Melhorada A Cobertura Da Testagem Da CV Entre As Cov's –Confirmadas Pelos PI



% COV Elegíveis a CV que receberam resultado

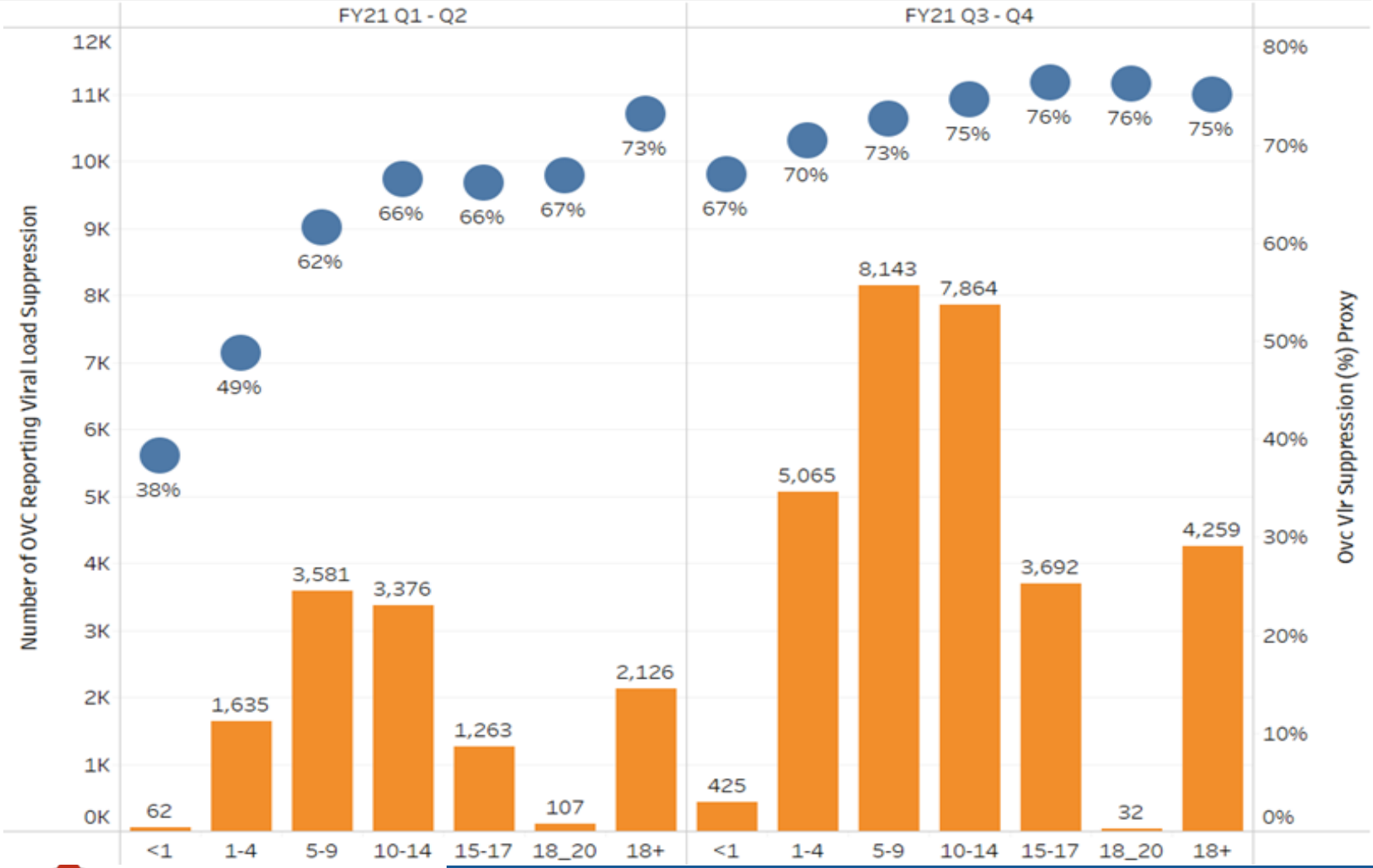
% Supressão Viral COVs

Age
- <1
- 1-4
- 5-9
- 10-14
- 15-17
- 18_20
- 18+

O Programa de COV's tem estado a apoiar na melhoria da testagem da Carga Viral pediátrica e fortalecido a monitoria da cobertura da e supressão da CV entre as C/AVHIV em TARV

Melhorada A Supressão Viral Das Cov's, Verificação Feita Pelos Parceiros COV

Numero e Contribuição (%) de COV's Elegíveis Reportados com Supressão Viral, por Faixa Etária, FY21 Q2 & Q4



Proxi (%) Supressão Viral COVs
Supressão da Carga Viral

O Programa de COV, oferece apoio direcionado as C/AVHIV a nível da comunidade para assegurar a retenção em tratamento para os diferentes grupos alvo

O Programa de COV's esta a desenvolver esforços para automatizar a triangulação dos dados do programa através dos registos clínicos no EPTS

Violência Baseada No Genero

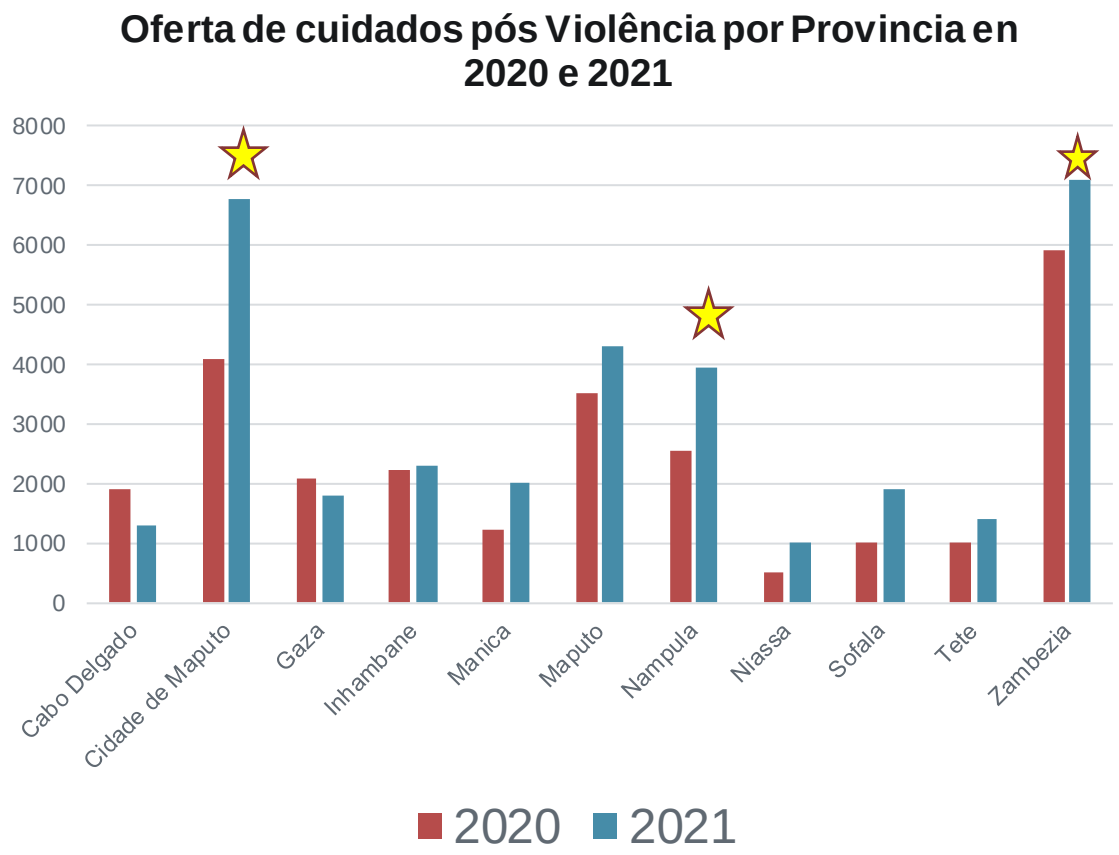
PEPFAR
U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

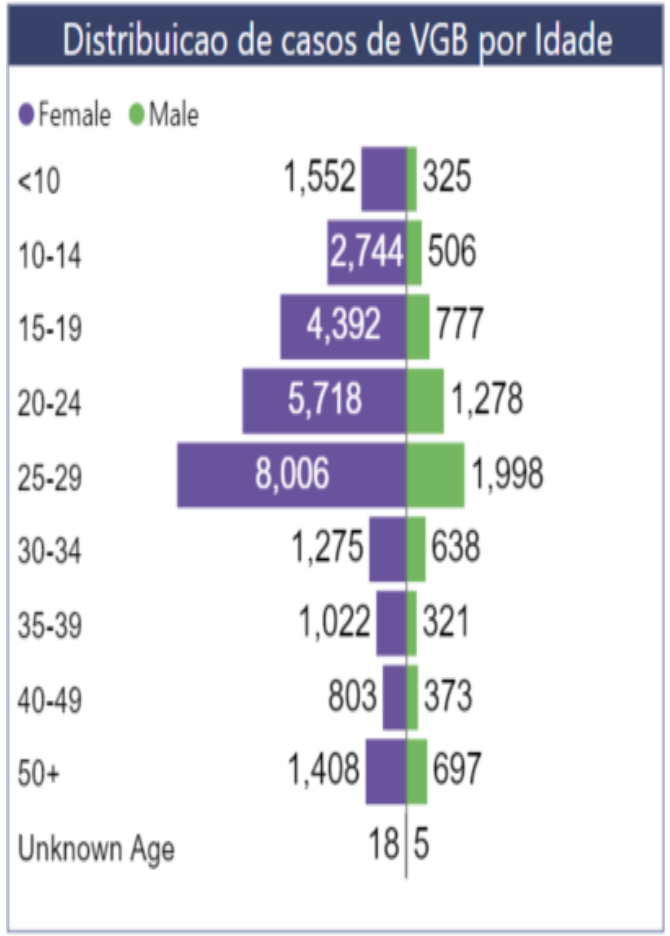
Indicador De VBG (Gen-gbv)

O indicador de cuidados pós VBG do PEPFAR (Gen-GBV):

- Mede a oferta de um pacote básico de serviços clínicos pós-VBG, incluindo PPE e CE (contracepção de emergência).
- E, permite ao PEPFAR:
  - Estimar o nº de vitimas de VBG que procuraram cuidados
  - Avaliar se os serviços estao sendo usados e aceites e,
  - Fornecer informações importantes sobre os programas PEPFAR que visam mitigar a vulnerabilidade de mulheres, raparigas e outras populações marginalizadas ao HIV / AIDS.
- Adicionalmente adaptamos uma ferramenta de seguimento, chamada GBV Tracker, usada pelos parceiros para regularmente acompanhar o desempenho do indicador e ações quando necessário.

Evolução De Oferta De Cuidados Pós Violência

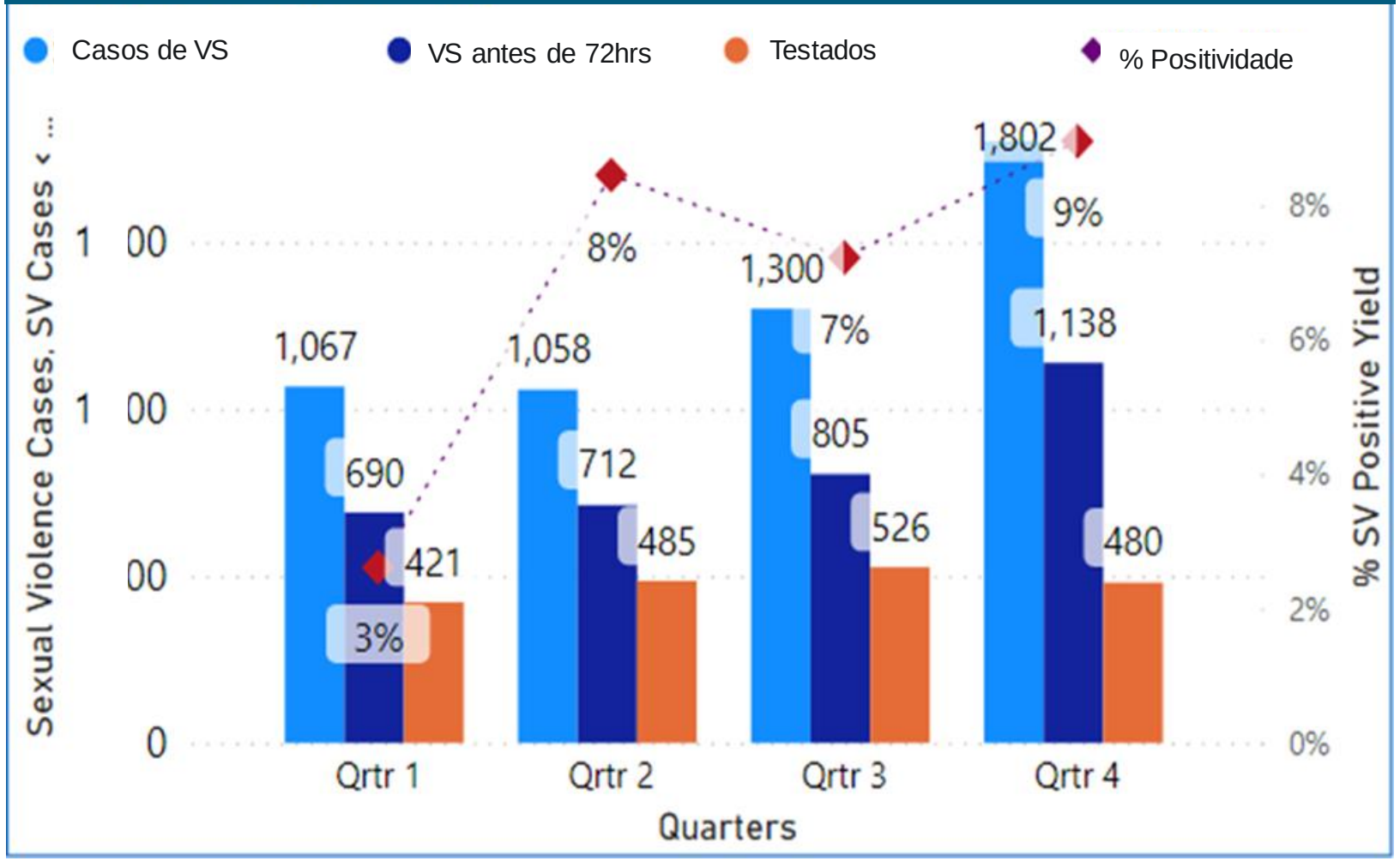




- A oferta de cuidados mostra um aumento crescente de casos que recorreram a US para cuidados
- 2021= 33,856
- 2020= 25,982
- Sobretudo nas provincias de Zambezia; Nampula e Maputo Cidade
- Crianças e adolescentes do sexo femenino são grupo mais afectado

Vitimas De Violência Sexual Atendidas E Testadas Antes De 72 Hrs

Casos de Violência Sexual (VS) Testados Antes de 72 Hrs



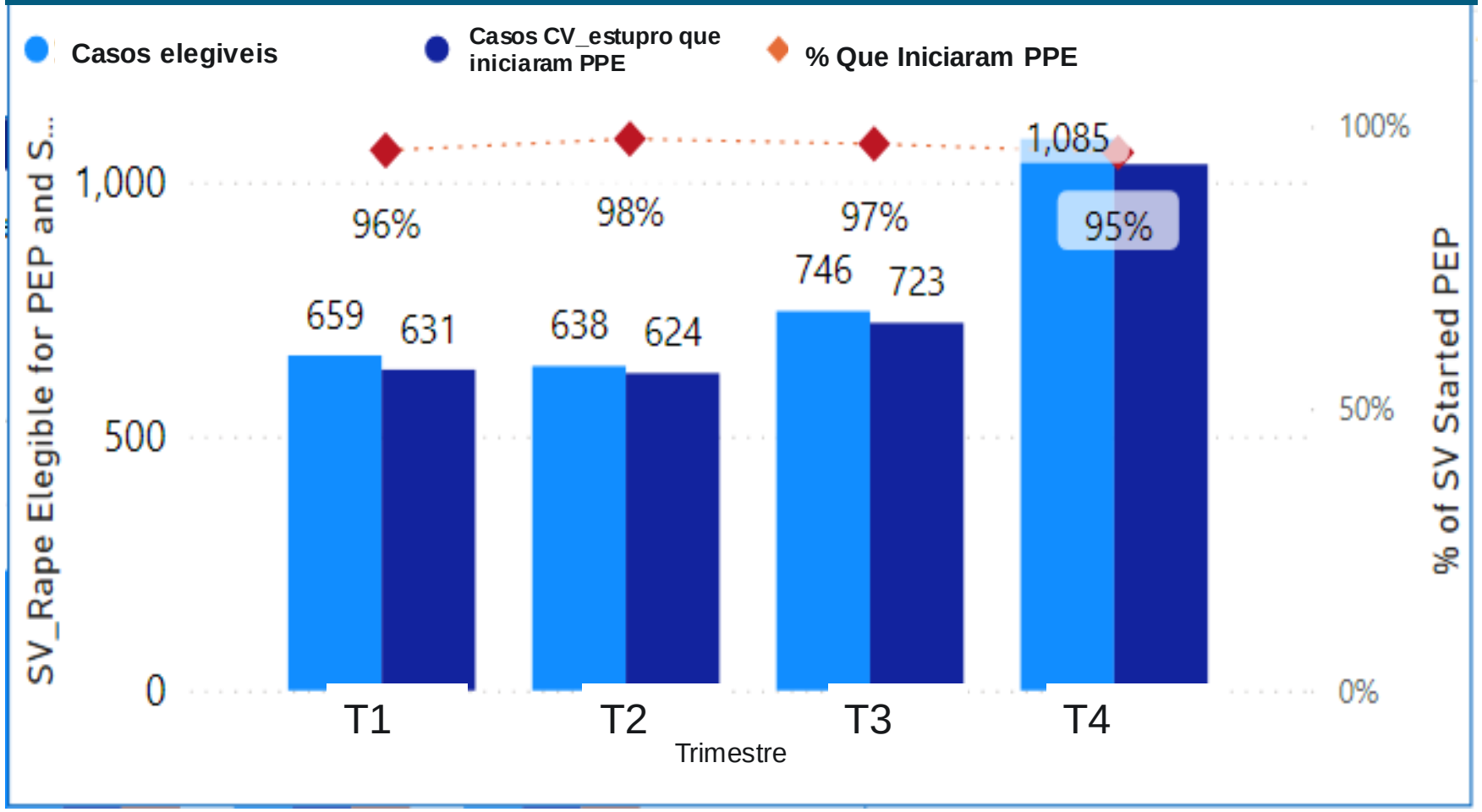
Em T4 nas provincias apoiadas pelo CDC foram atendidas:

- 1,802 casos de VS;
  - 1,138 chegaram antes de 72 horas
- 480 testadas para HIV:
  - 9% teste positivo

Aumento na taxa de positividade de 3% em T1 para 9% em T4

Alto Acesso Ao PEP Com Desafios Com Completude*

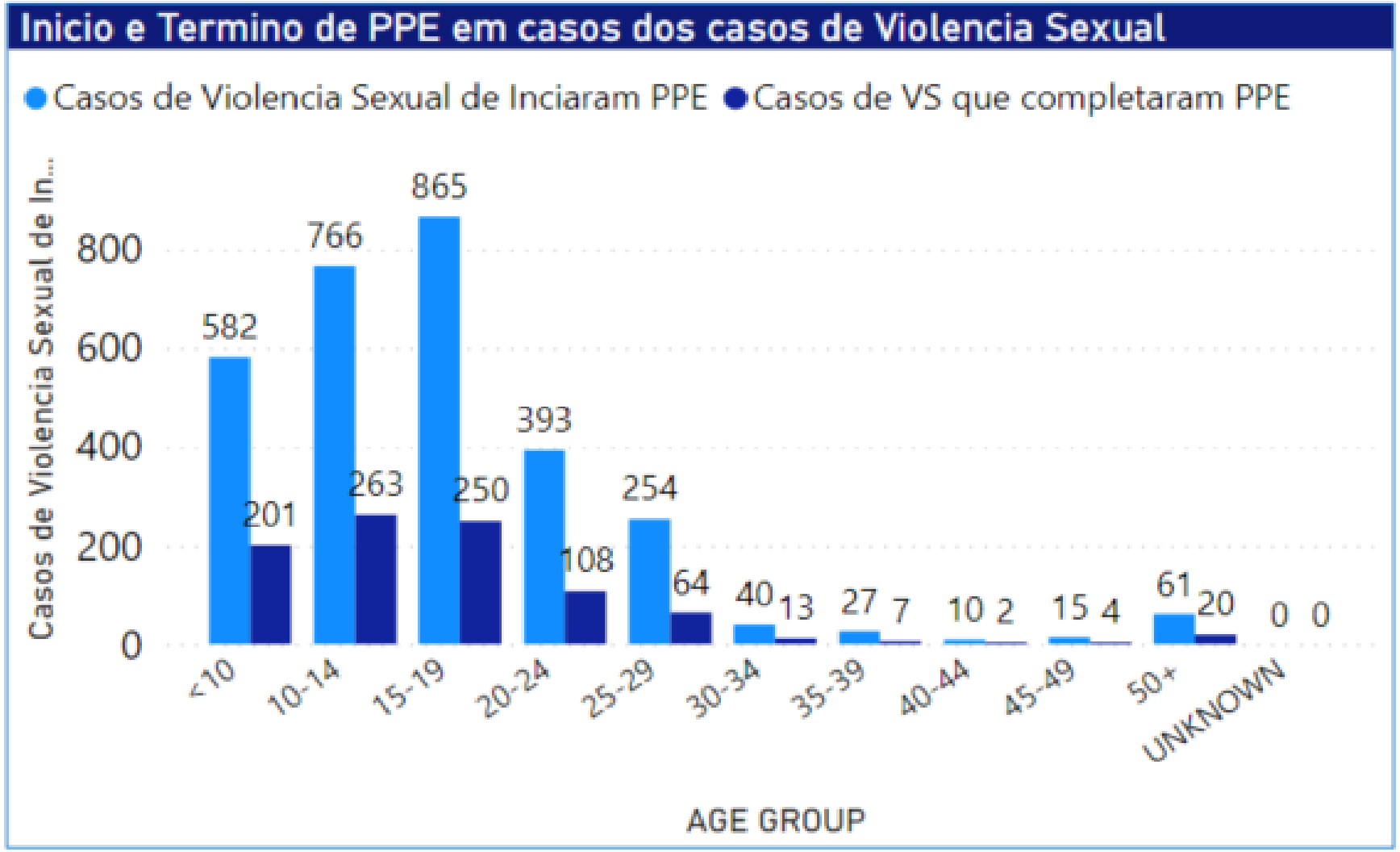
Casos de violência Sexual elegíveis a PPE



- 95% das vitimas elegíveis para PPE iniciaram em T4
- Completar a PPE ainda é um desafio e tambem temos discrepâncias na qualidade dos dados de completude

* Data das provincias apoiado pelo CDC

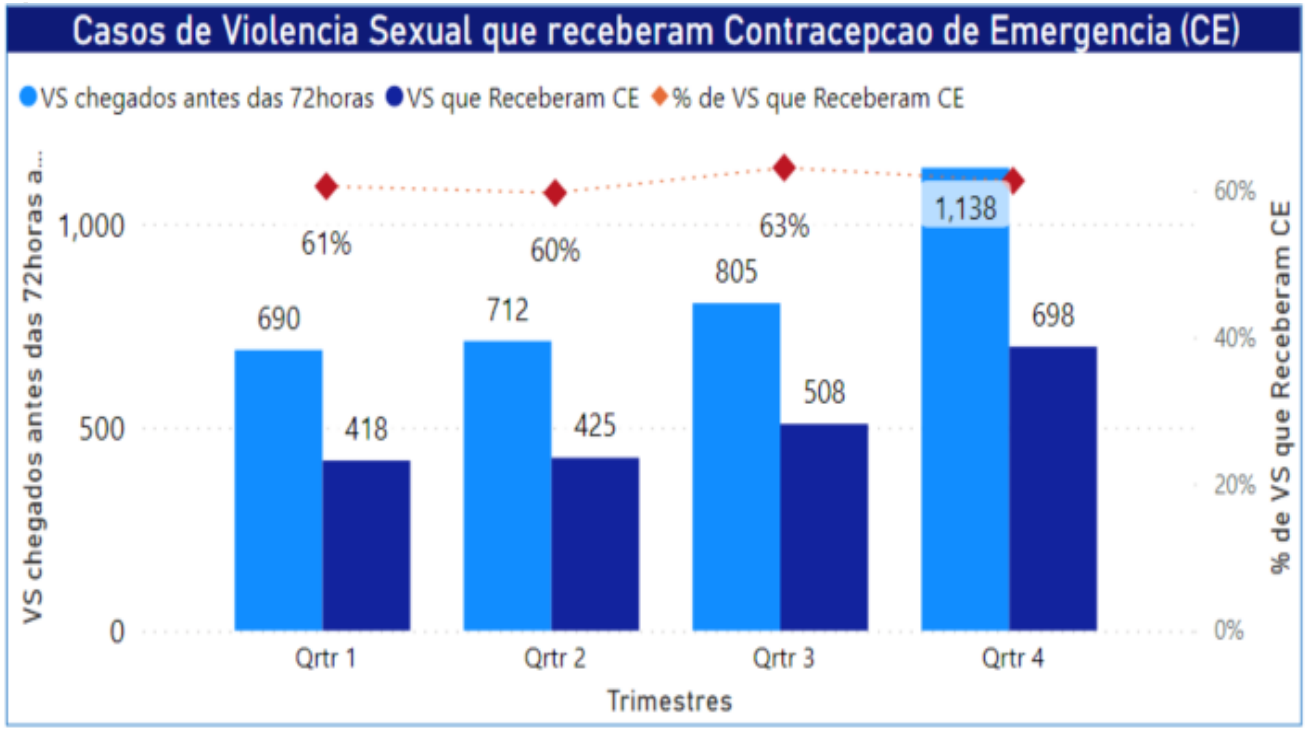
Desafios Em Completar PPE

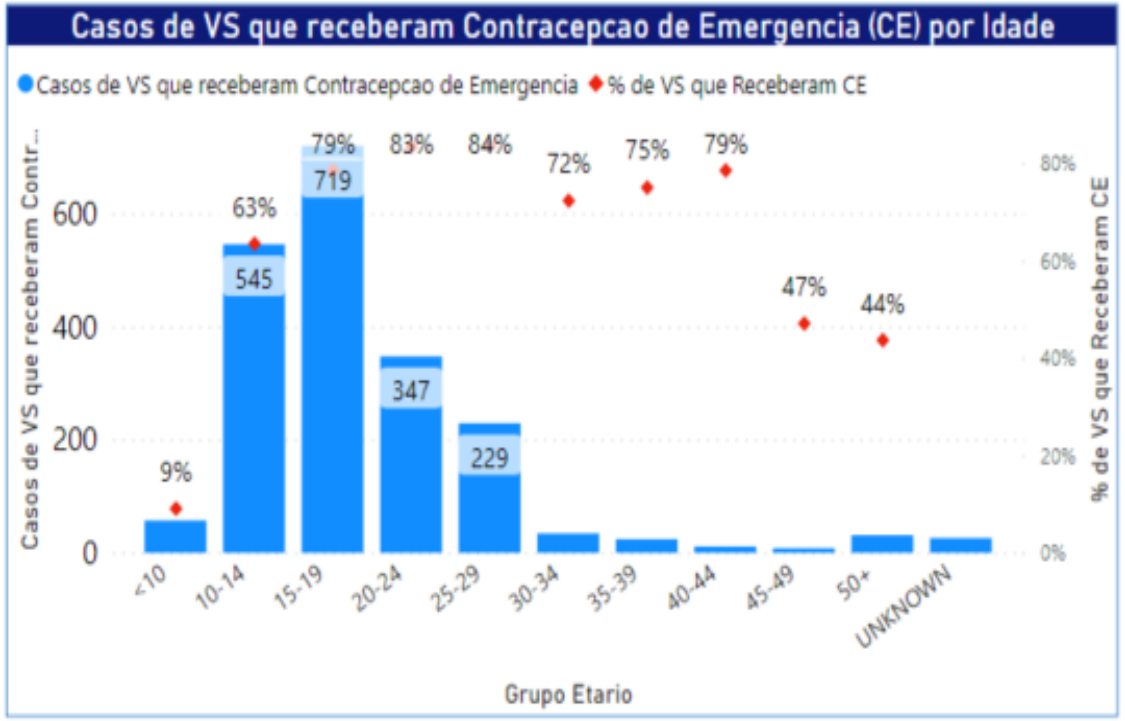


- Em T4 apenas 16% dos que iniciaram PPE completaram:
  - Idades mais afectadas 0-24 anos (menores de 19 anos são as mais atingidas)

* Data das provincias apoiado pelo CDC

Violência Sexual E Prevencao De Gravidez Indesejada





Em T4, 61% das vitimas que chegaram antes de 72 horas receberam contracepção de emergência.

Próximos Passos

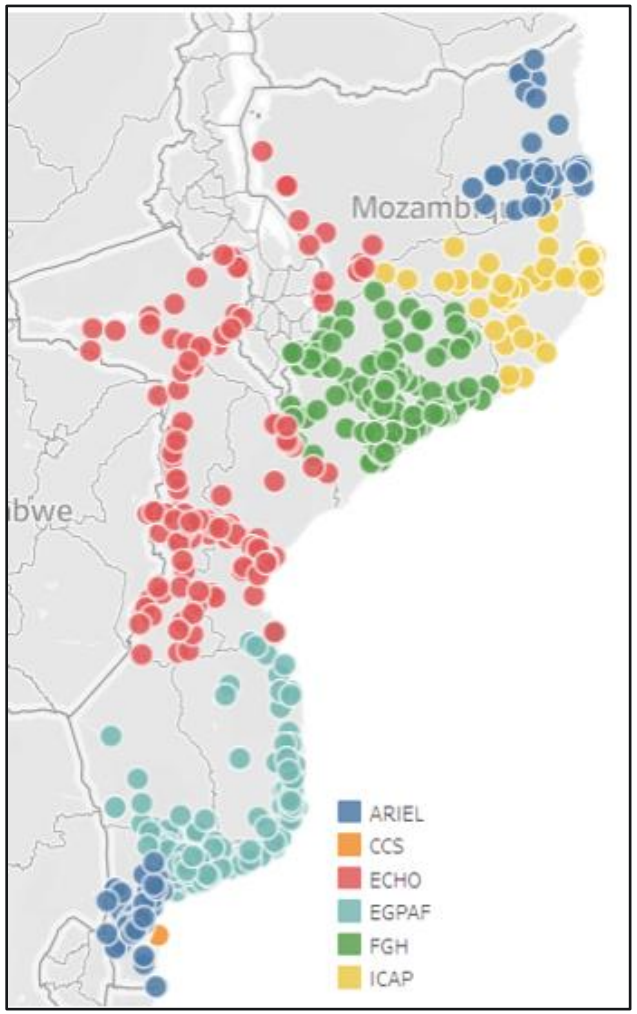
- Aprovação dos novos instrumentos de monitoria já submetidos pelo Ministro
- Treinar provedores no uso para recolha de dados de VPI (Violência de Parceiro Íntimo) usando os instrumentos aprovados
- Harmonizar, finalizar e validar o Pacote de VBG no contexto de emergencia e conflito com envolvimento dos beneficiarios (C. Delgado)
- Iniciar o piloto da ficha de primeira intenção para as províncias selecionadas
- Finalizar a instalação do E-IMD no servidor do MISAU e harmonizar a liguagem com instrumento electronico e fisico.
- Coordenação regular com programas de HIV e Saúde do adolescente/DREAMS
- Supervisão formativa e monitoria regular as provincias.
- Reactivação do Grupo Tecnico de VBG Alargado.

Cancro Do Colo Do Útero

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

Desempenho Em Relação A Meta Do Rastreio Do Cancro Do Colo Do Útero Em 2021 Por Provincia

Provincias	Metas VIA 2021	Total Mulheres rastreadas com VIA	% Desempenho em relação a meta
_Military Mozambique	2.127	11.542	543%
Nampula	26.467	49.038	185%
Niassa	6.061	10.696	176%
Zambezia	44.668	76.005	170%
Tete	12.636	18.909	150%
Manica	19.241	26.690	139%
Inhambane	13.200	15.183	115%
C. De Maputo	37.693	42.142	112%
Sofala	24.862	27.295	110%
Maputo	40.130	32.230	80%
Gaza	33.358	25.478	76%
Cabo Delgado	13.269	8.889	67%
Grand Total	**273.712**	**344.097**	**126%**



Meta de mulheres HIV+ rastreadas com VIA**:** **273.712**

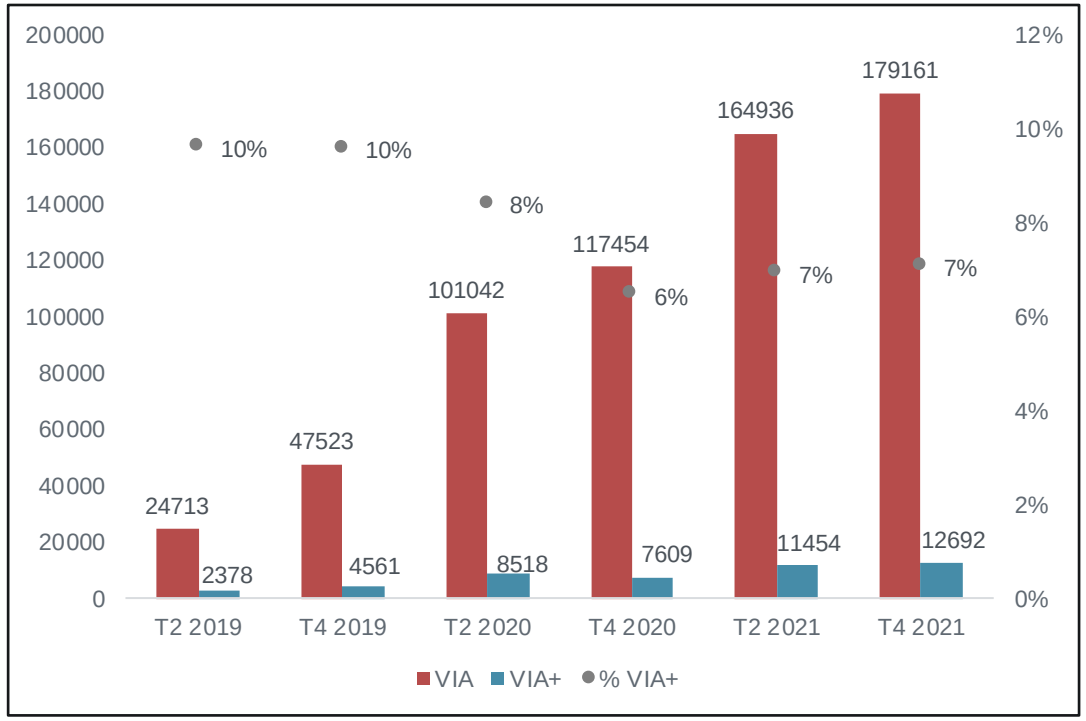
Total de US apoiadas: **628 US AJUDA**

Desempenho em relação a meta nacional: **126%**

Fonte: SESP

Resultados de Diagnóstico do Rastreio de Cancro do Colo do Útero

Evolução da positividade do rastreio com VIA 2019 - 2021

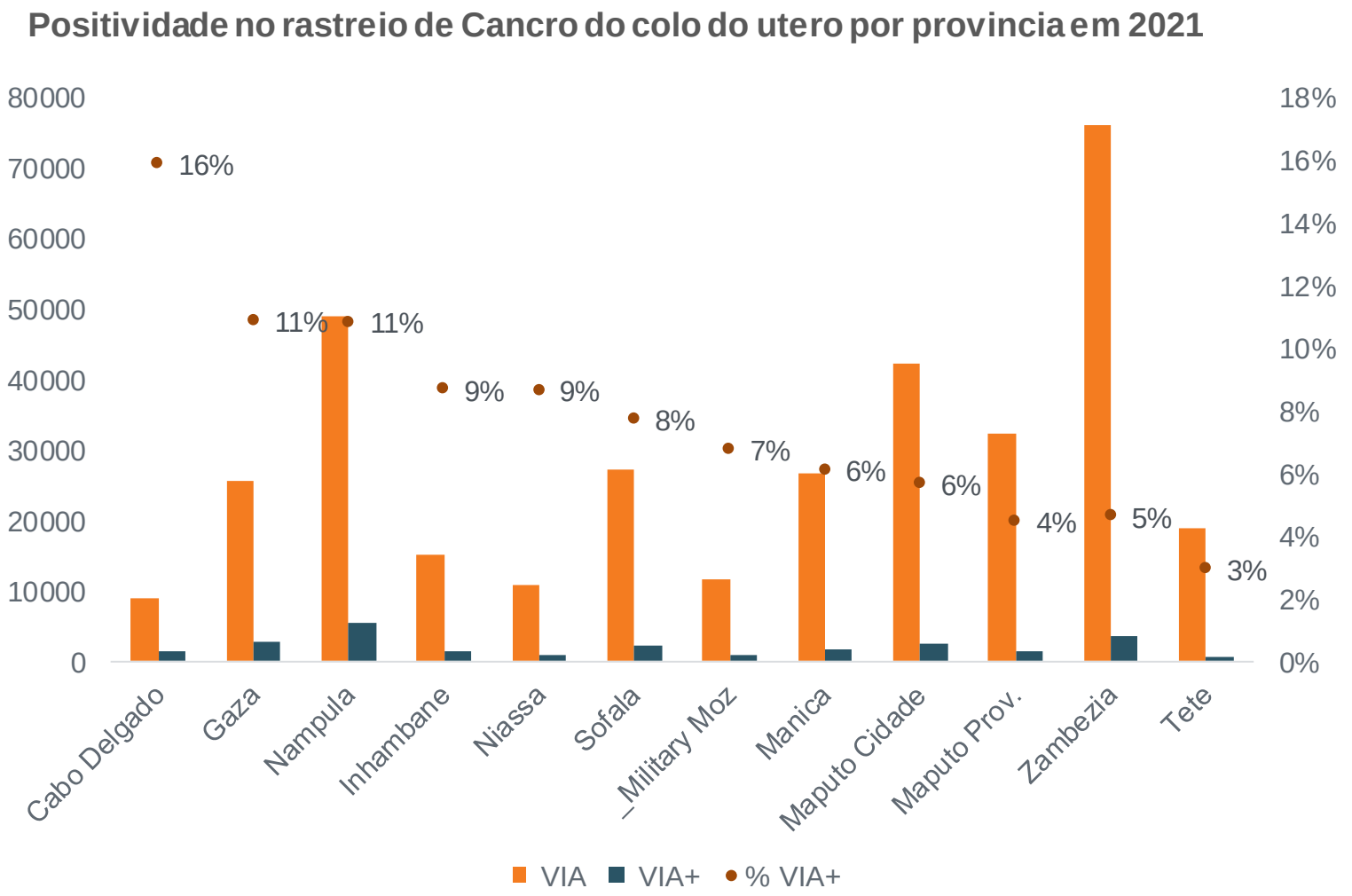


Distribuição de resultados de rastreio de cancro do colo do utero por provincia em 2021

Provincias	Total Mulheres rastreadas para Cancro do Colo do Utero	Mulheres c/ rastreio de CACU negativo (VIA -)	Proporção VIA -	Mulheres c/ rastreio de CACU positivo (VIA +)	Proporção (VIA+)	Mulheres com suspeita de cancro do colo do útero	Proporção suspeita de CACU
Cabo Delgado	8889	7410	**83.4%**	1412	**15.9%**	67	**0.8%**
Gaza	25478	22573	**88.6%**	2769	**10.9%**	136	**0.5%**
Nampula	49038	43371	**88.4%**	5310	**10.8%**	357	**0.7%**
Inhambane	15183	13821	**91.0%**	1314	**8.7%**	48	**0.3%**
Niassa	10696	9617	**89.9%**	925	**8.7%**	154	**1.4%**
Sofala	27295	24970	**91.5%**	2105	**7.7%**	220	**0.8%**
_Military Mozambique	11542	10686	**92.6%**	780	**6.8%**	76	**0.7%**
Manica	26690	24824	**93.0%**	1629	**6.1%**	237	**0.9%**
Cidade De Maputo	42142	39672	**94.1%**	2391	**5.7%**	79	**0.2%**
Zambezia	76005	72313	**95.1%**	3517	**4.6%**	175	**0.2%**
Maputo	32230	30614	**95.0%**	1439	**4.5%**	177	**0.6%**
Tete	18909	18279	**96.7%**	555	**2.9%**	75	**0.4%**
Grand Total	**344097**	**318150**	**92.46%**	**24146**	**7.0%**	**1801**	**0.5%**

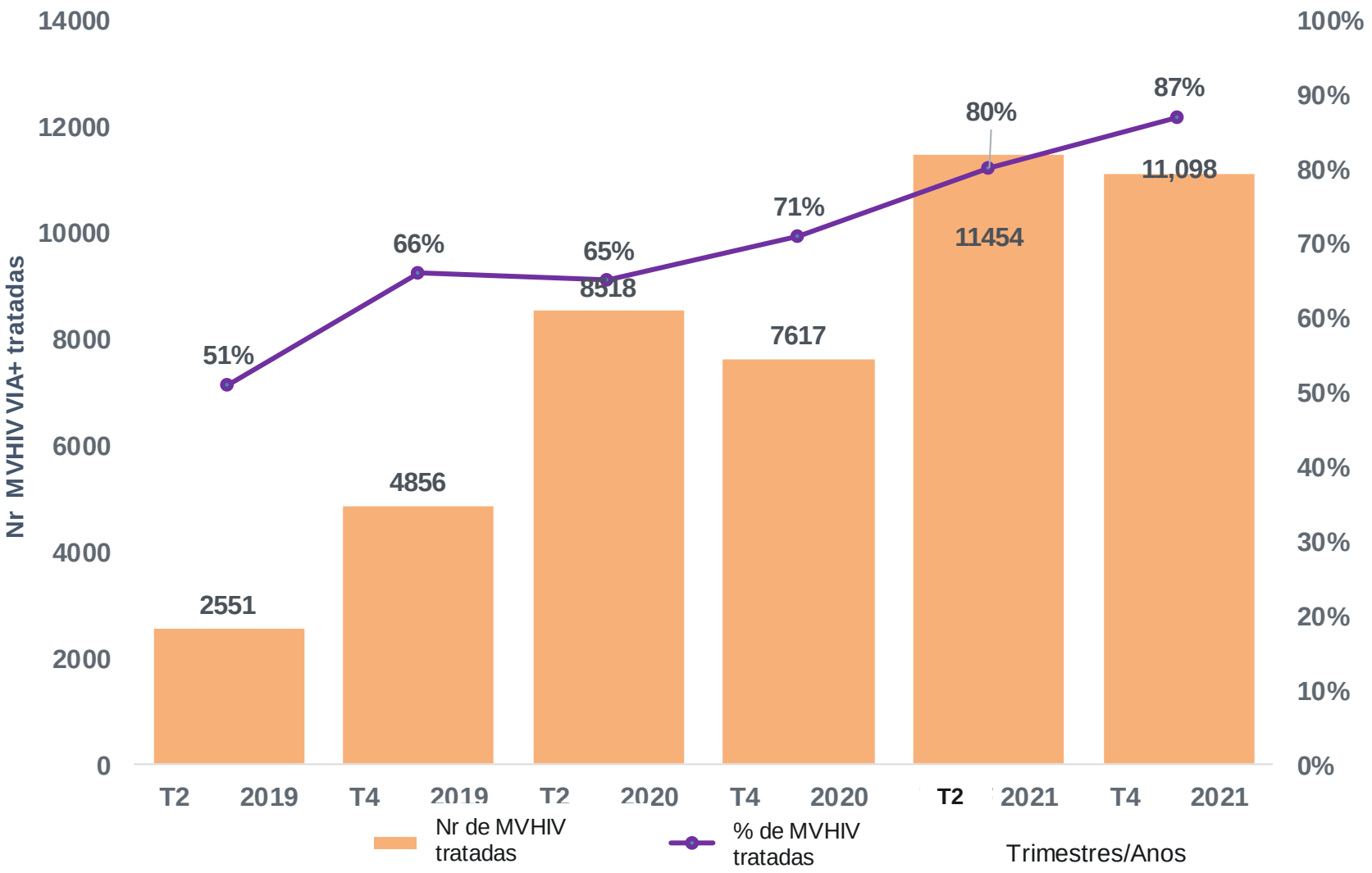
- O volume de mulheres HIV+ rastreadas com VIA para cancro do colo do útero aumentou mais de 6 vezes desde 2019;
- A positividade a VIA foi reduzindo de 10% em 2019 para 7% em 2021;
- Em 2021, cerca de 0,5% dos casos positivos a VIA são suspeitas de cancro.

Positividade No Rastreio De Cancro Do Colo Do Útero, Por Provincia Em 2021



- C. Delgado, Gaza, Nampula destacam-se com maior positividade de VIA+, acima de 10%
- A positividade de rastreio com VIA de lesões pré-cancerosas a nivel nacional esta em 7% no ultimo ano (variando de 3%-16% por provincia)
- Necessidade de melhorar a qualidade de rastreio

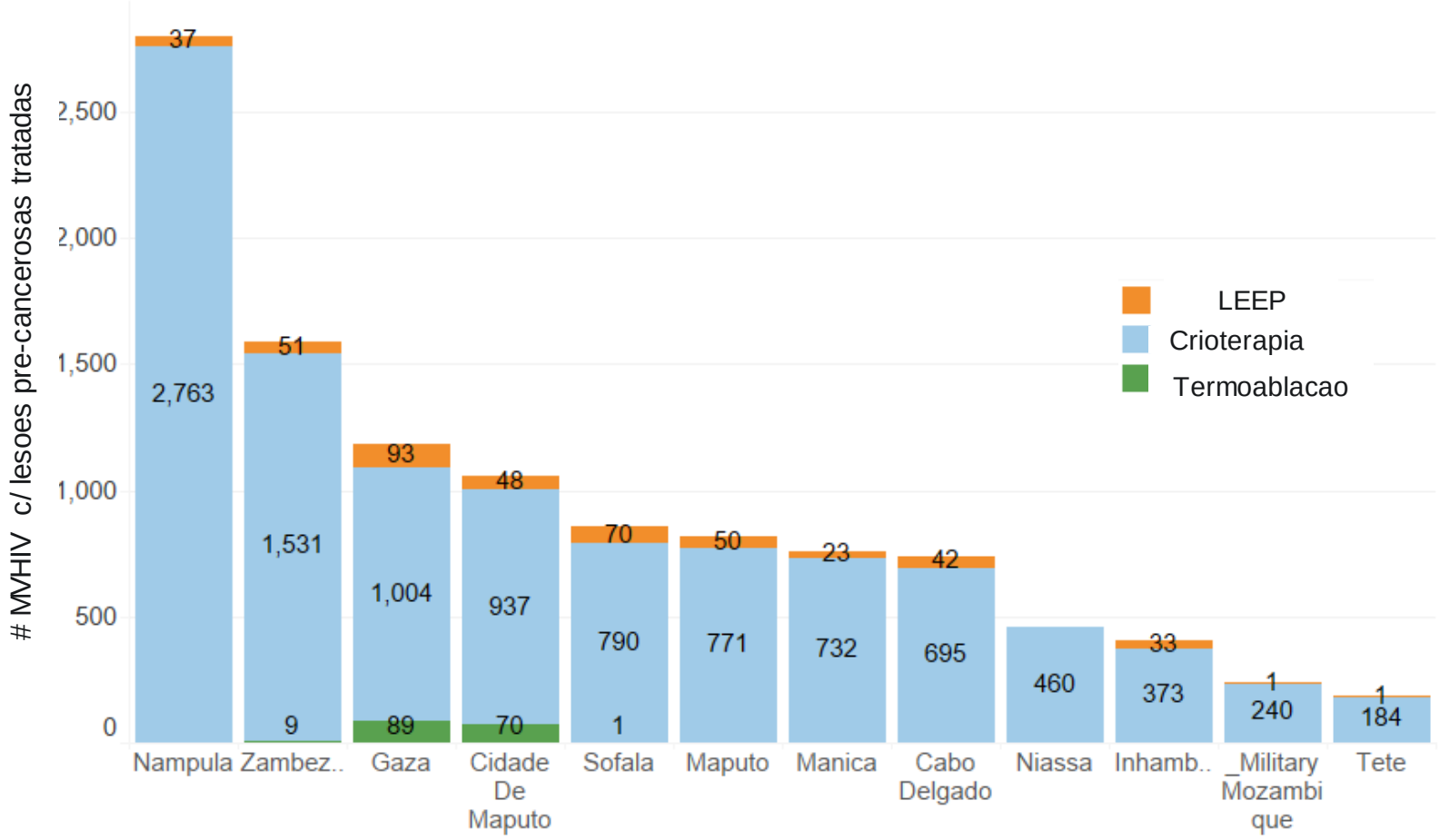
Cobertura Do Tratamento Para Lesões Do Colo Do Útero 2019-2021



- Quadruplicou o volume de mulheres com lesoes pre-cancerosas tratadas de 2.551 em 2019 para 11.098 em 2021.
- Significativo aumento da cobertura de tratamento, de 51% em 2019 para 87% em 2021

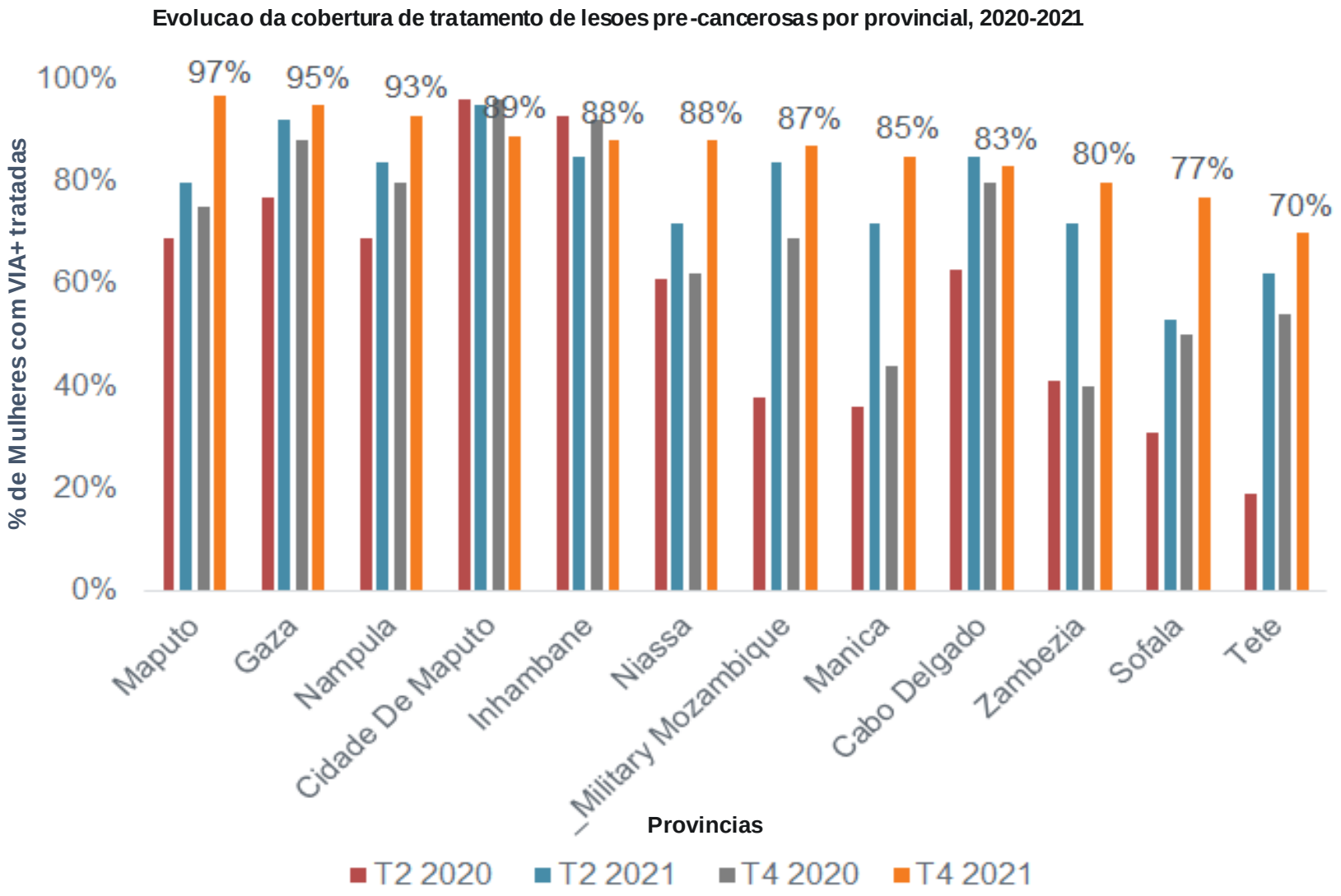
Nº De Mulheres Tratadas Por Tipo De Tratamento No 4º Trimestre De 2021

Distribuição de Tipo de Tratamento de Cancro do Colo do Útero Por Provincia T4 2021



- 96% dos tratamentos são por crioterapia
- 3% LEEP
- <1% Termoablação
- Inicio imprementação piloto termoablação em Gaza e Maputo cidade
- Perspectiva de expansão de implementação de termoablação em 2022.

Cobertura De Tratamento De Lesões Pré-cancerosas Por Província Por Trimestre 2019-2021



- Todas as provincias tem um crescimento significativo na cobertura do tratamento
- Maputo P, Gaza e Nampula ja atingiram mais de 90% de cobertura de tratamento de mulheres com lesoes pre-cancerosas

Próximos Passos

- Apoiar a introdução e expansao gradual da termoablação;
- Apoiar a revisão das normas nacionais com base nas normas da OMS;
- Apoiar supervisão e monitoria para melhorar a qualidade do rastreio;
- Melhorar o referenciamento e a ligação ao tratamento LEEP sobretudo das lesões >75%;
- Apoiar supervisão e monitoria de efeitos adversos após procedimentos;
- Garantir a monitoria do seguimento das pacientes nas referências e contra-referências entre sectores e US de referência.

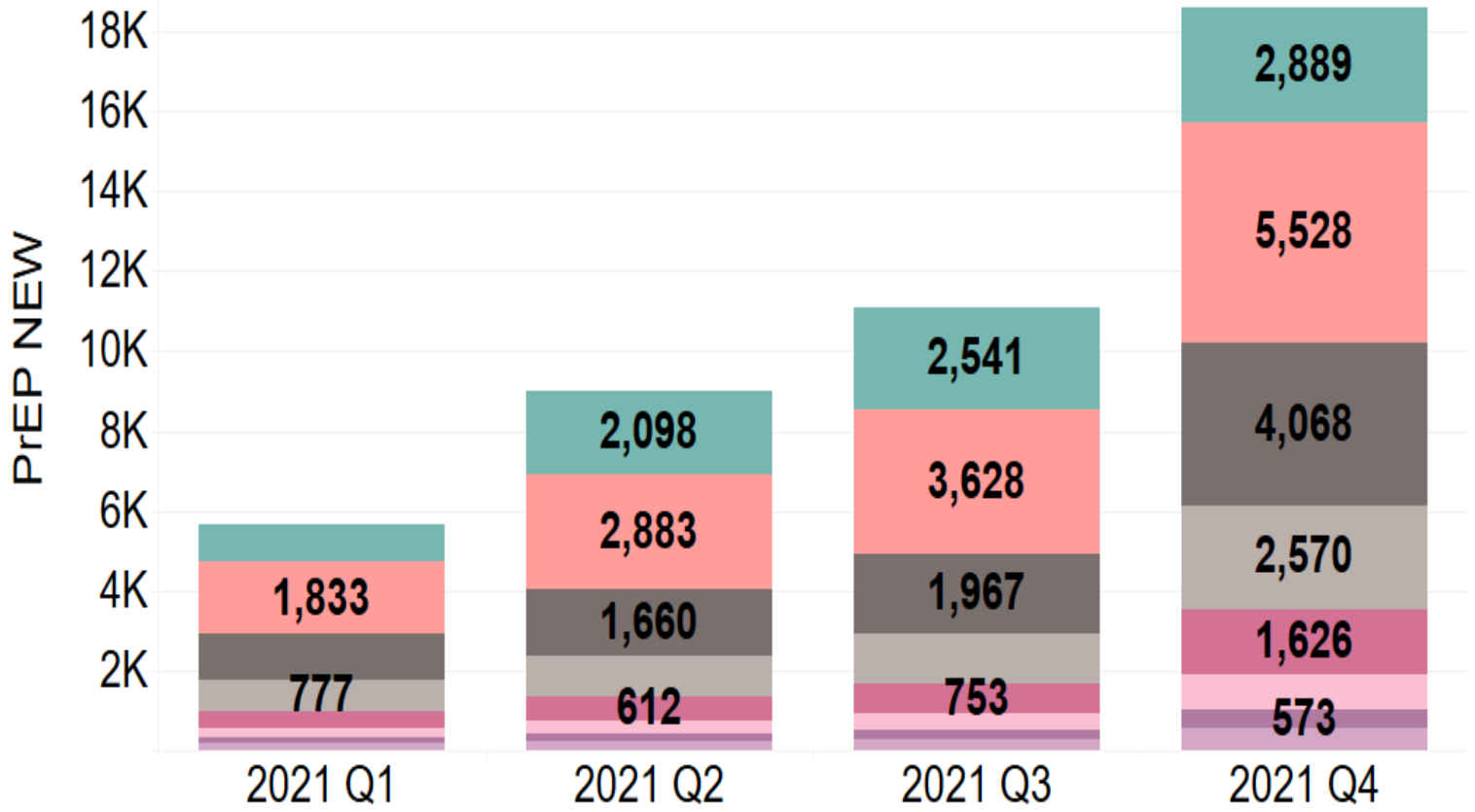
Perguntas e Resposta

PrEP

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

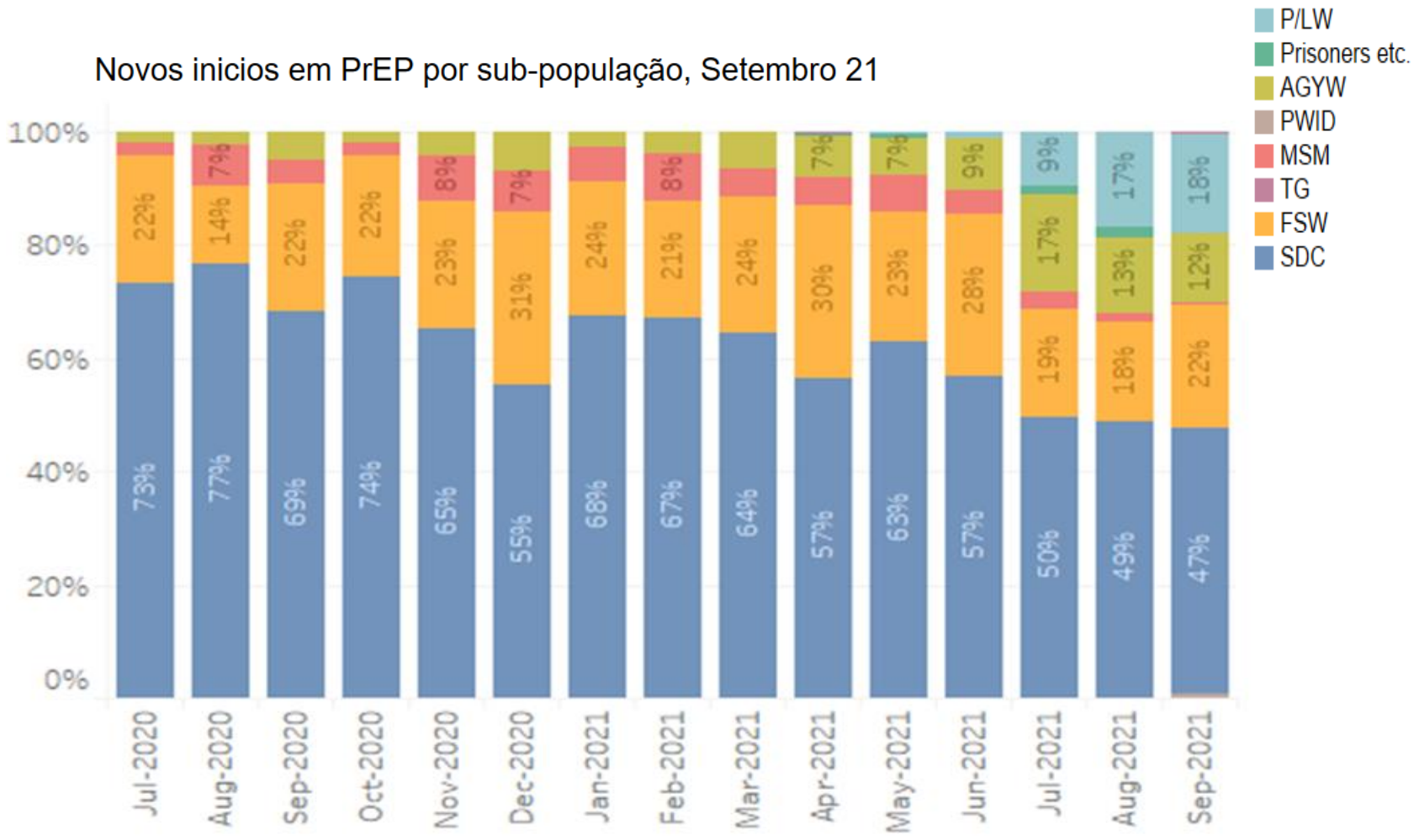
Aumento Exponencial Do Inicio Da Prep, Especialmente Entre Os Jovens Adultos

Nr de novos inicios em PrEP em Moçambique, por idade e trimestre, FY 21



- **68%** de aumento da oferta da PrEP ao longo do ultimo 4o Trimestre de FY21 quando comparado com o 3o Trimestre
- Alcance de **80%** cobertura de PrEP-New e **102%** do PrEP-Curr ao longo no COP20
- Espera-se ter a expansao nacional, de 3 para 11 provincias no final do 1o. Trimestre do FY

Dados Dos Indicadores Não-MER Mensais Demonstram Diversidade De Clientes Da Prep



- Os casais serodiscordantes constituem o maior grupo populacional a aderirem a PrEP - 47%
- A Expansão do rastreio e oferta da PrEP nas materniades esta a permitir aumentar o alcance das mulheres gravidas e lactantes
- A forte colaboração entre os parceiro clinico e parcerio comunitario de populacao chave (PASSOS) contribuiu positivamente para que ¼ dos novos inicios da PrEP neste periodo tenham sido Trabalhadoras de Sexo e HSH

Análise Qualitativa Sobre a Expansão da PrEP (Fase I)

Avanço na Expansão da PrEP

- Todas as Us elegiveis para a fase I já treinaram provedores da PrEP
- Todos os distritos da fase 1 já oferecem a PrEP
- Existe disponibilidade de ARVs para cobrir as metas da expansão
- Tiveram início as primeiras acções de supervisão técnica em apoio as Uss
- Já existe instrumento de supervisão de M&A da PrEP – etapa experimental

Recomendações do GTT à Expansão da PrEP

- Treinamento de mais provedores
- Apoio técnico às USs
- Melhorar a taxa de continuação
- Melhor a aferição e previsão do consumo de ARVs
- Discutir sobre as novas opções da PrEP

Mudança De Indicador MER PrEP_CURR Para PrEP_CT

Quando

- Apartir do Setembro 2021, o indicador PrEP_CURR não sera recolhido/reportado pelo PEPFAR. Em vez do PrEP_CURR, PEPFAR vai recolher o PrEP_CT.

A mudança

- O PrEP_CURR incluía o total de todas as pessoas que iniciaram **e/ou** continuaram em PrEP, ao final de cada trimestre
- O novo indicador, PrEP_CT, exclusivamente inclui as pessoas que voltam
que regressam para uma visita de seguimento ou para reiniciar a PrEP, mas exclui as pessoas que iniciam o PrEP dentro do trimestre

Que implicações

- O impacto de esta mudança e mínima; o PrEP_NEW e PrEP_CT serão utilizados para monitorar o volume de pacientes que recebem serviços PrEP
- Parceiros PEPFAR também deveriam de apoiar as pessoas que descontinuam o PrEP, e deveriam de monitorar este numero, e as razoes pela descontinuação

Perspectivas Para A PrEP

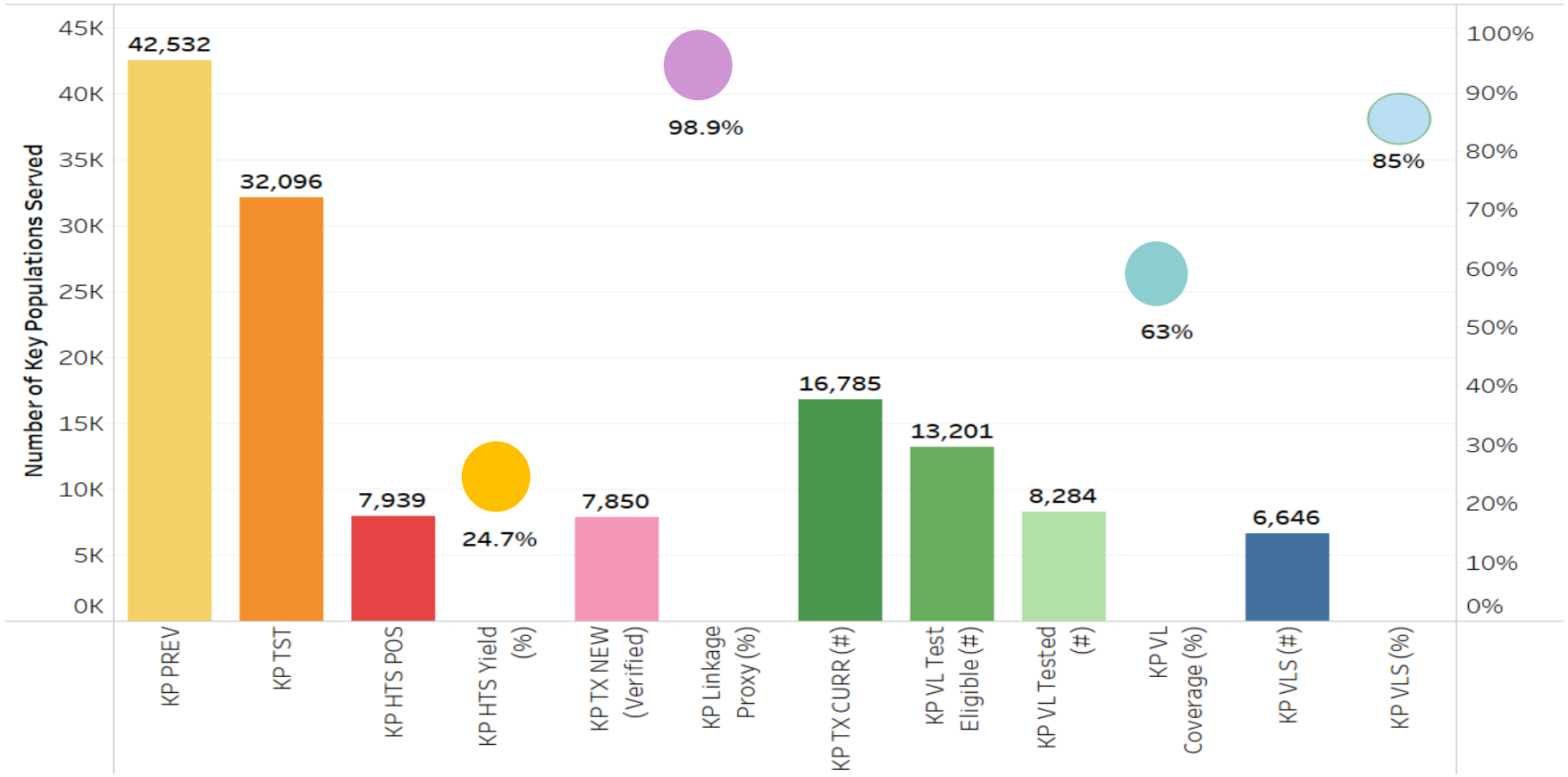
- Continuar a apoiar a expansão do PrEP
- Reforçar o seguimento clinico de PrEP com vista a garantir a continuidade e boa adesão
- Implementação de instrumento de supervisão de PrEP
- Reforçar a criação da demanda para-PrEP por parte dos parceiros comunitários e clinicos

População Chave

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

Monitoria Mensal Da Cascata Clinica, Reportada Pelo PASSOS

Cascata completa PC, FY 21



KP Custom Indicators (Verified)

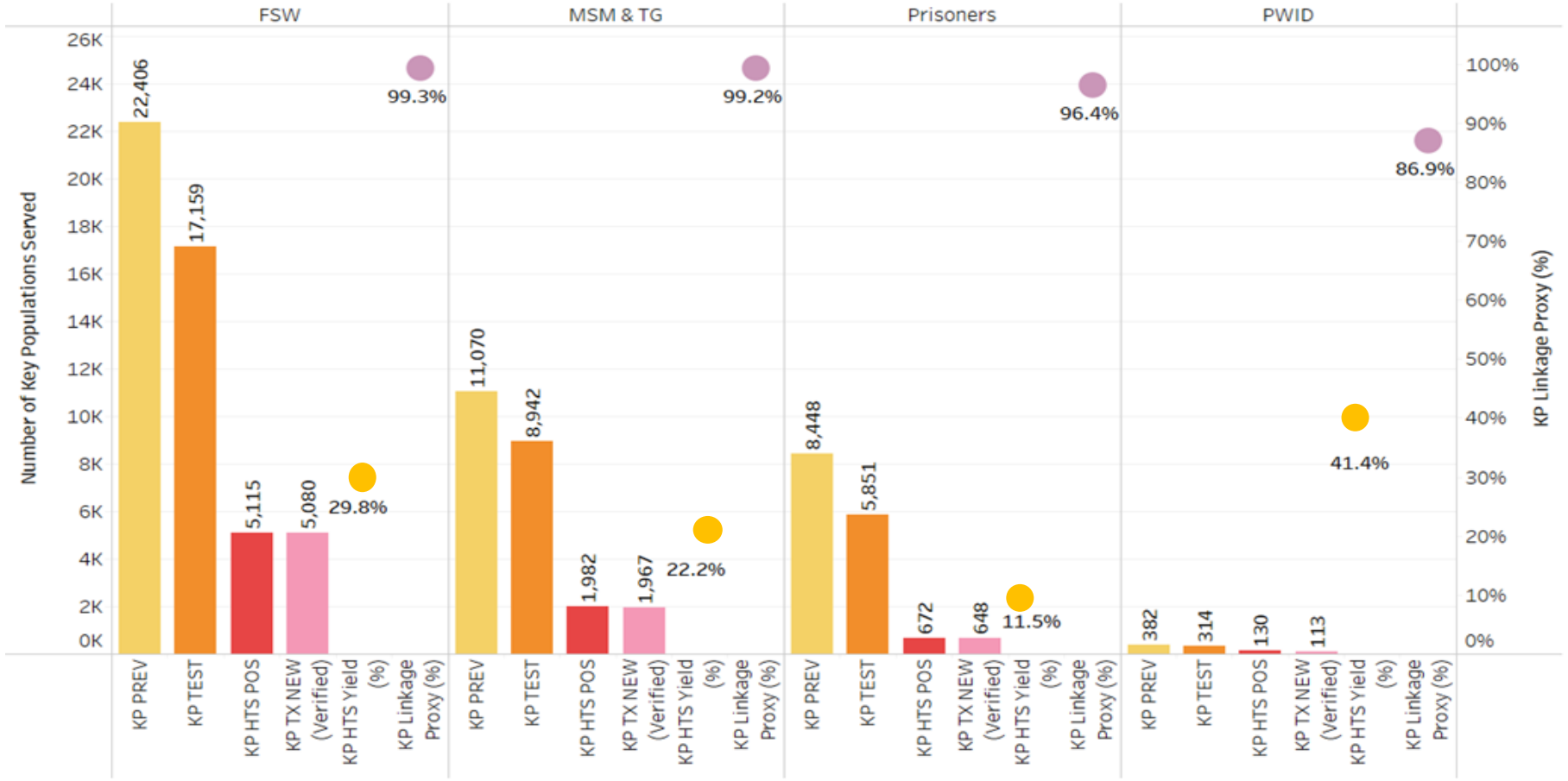
- KP PREV
- KP TST
- KP HTS POS
- KP HTS Yield (%)
- KP TX NEW (Verified)
- KP Linkage Proxy (%)
- KP TX CURR (#)
- KP VL Test Eligible (#)
- KP VL Tested (#)
- KP VL Coverage (%)
- KP VLS (#)
- KP VLS (%)

- PASSOS recolha informação detalhada de todos os PCs abordados, ate as taxas de supressão viral.
- Colaboração constante com os parceiros clínicos

** Dados mensais de PASSOS*

Testagem Eficiente, Ligação Forte Para PCs

Nr de População chave alcançada, testada e com diagnóstico positivo, nr e proporção de novos inicios em TARV, por sub-população (Programa PASSOS – FHI 360), FY 2021

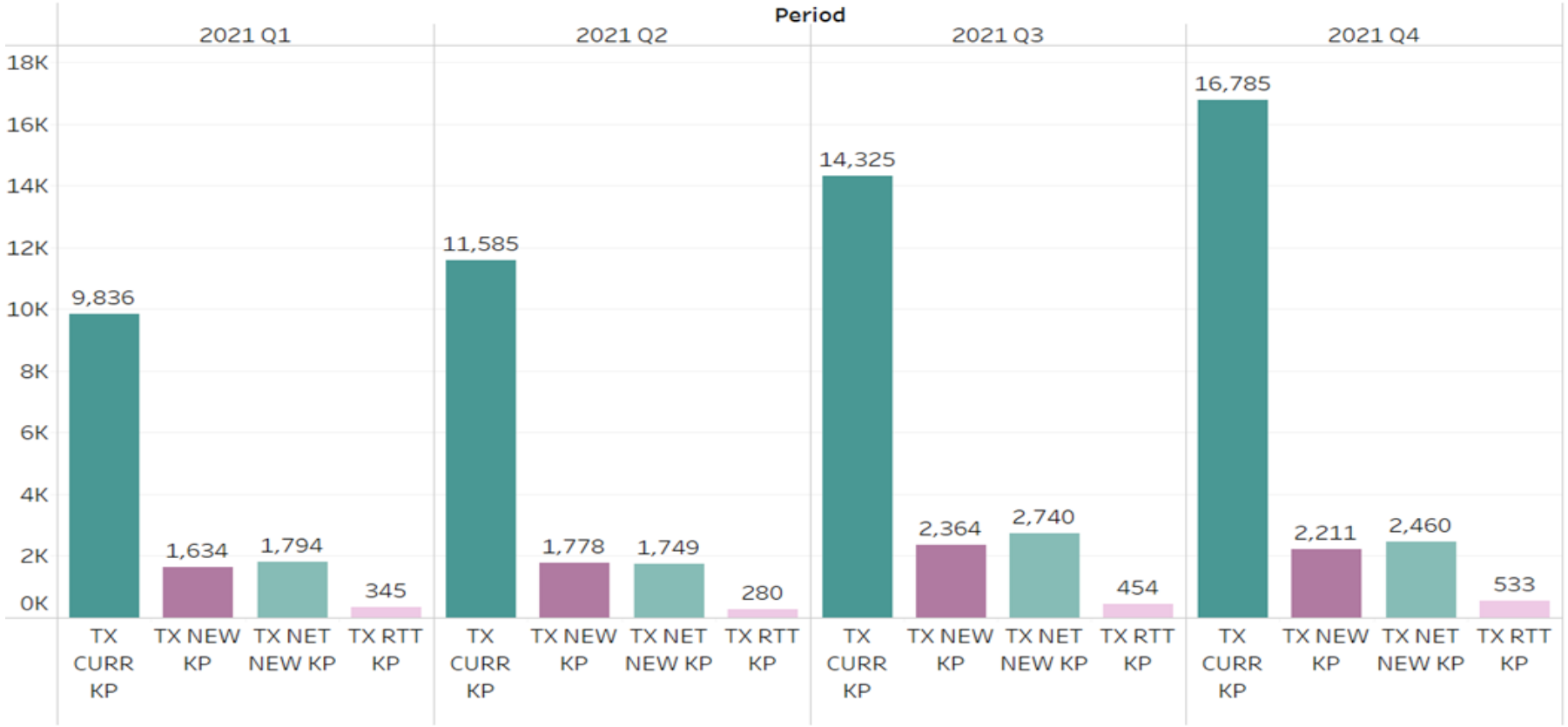


- Taxas de positividade mais altas para MTS, HSH, & PID.
- Volume de positivos mais alto para MTS & HSH.
- Taxas de ligação mais baixas para PID; Pacote nacional para PID a ser lançado em FY22.

** Dados mensais de PASSOS*

Aumento De 70% No Numero De PC Em TARV - FY21

Nr. De população – chave em TARV, nr. de novos inicios em TARV, aumento líquido e nr de PC retornados ao TARV, por trimestre , AF 21

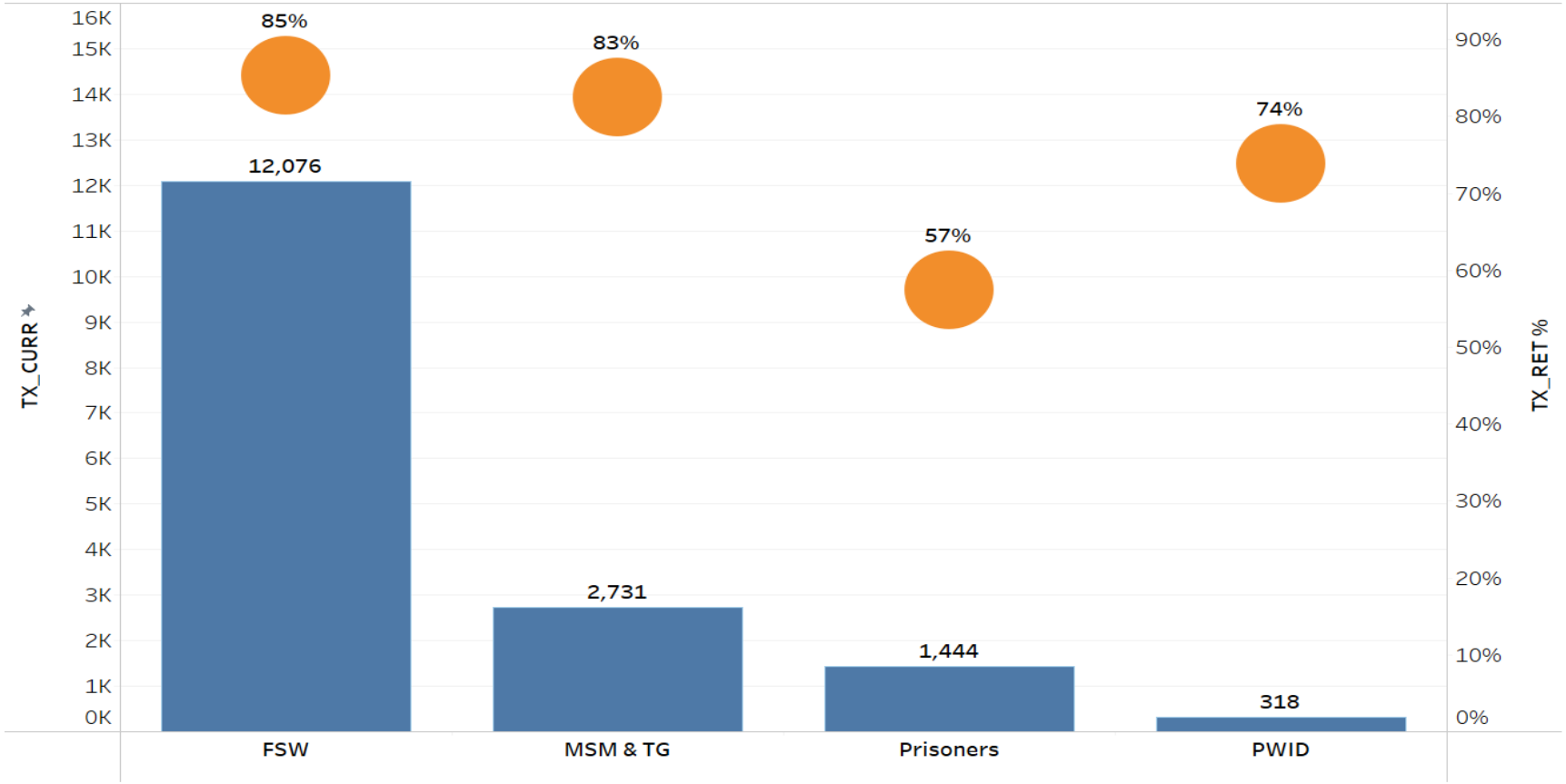


- TX CURR KP
- TX NEW KP
- TX NET NEW KP
- TX RTT KP

- Melhoria da coordenação entre parceiro comunitário e clínico resultou na melhoria da oferta dos serviços de cuidados e tratamento para PC e na monitoria da cascata clínica através de EPTS
- Aumento consistente do nr de PC em TARV

Dados EPTS Estima-se Taxa De Retenção De 12-meses Para PCs

Nr. De população – chave em TARV, e retenção de 12 meses, por sub-população, Setembro 2021; extraido do EPTS de 16,000 PC em 373 US



- Análise dos registos de EPTS de 16,000+ PCs inscritos em 373 unidades sanitárias utilizados para calcular taxas de retenção no TARV (12-meses) para PCS em FY21.
- Taxa de retenção preocupante para os prisoneiros; dados incompletas devido a mobilidade & rotação

MER Vs Dados De PASSOS Para Monitoria Da Cascata Para PC

Aspetos fortes dos dados MER

- Alinhados com dados de EPTS
- Recolhidos em todas as US.
- Incluem PCs servidos por outras organizações comunitárias.
- Mais sustentável; integrado no sistema

Limitações dos dados MER

- Recolha iniciou recentemente.
- Lacunas na identificação de PC em algumas US; algumas portas de entrada.
- Não incluem números de PC elegíveis para testagem da carga viral.

Aspetos fortes dos Dados PC de PASSOS

- Recolhidos mensalmente desde 2019.
- Cascata completa para indivíduos seguidos por PASSOS.
- Incluem números de PC elegíveis para testagem da carga viral

Limitações dos dados de PASSOS no MER

- Dados de TX & VL não sempre atualizados / alinhados com o EPTS.
- Não inclui PC que acedem US não apoiadas por PASSOS.
- Não inclui PC que beneficiam serviços de outras organizações comunitárias.

Perspectivas Para A População-chave

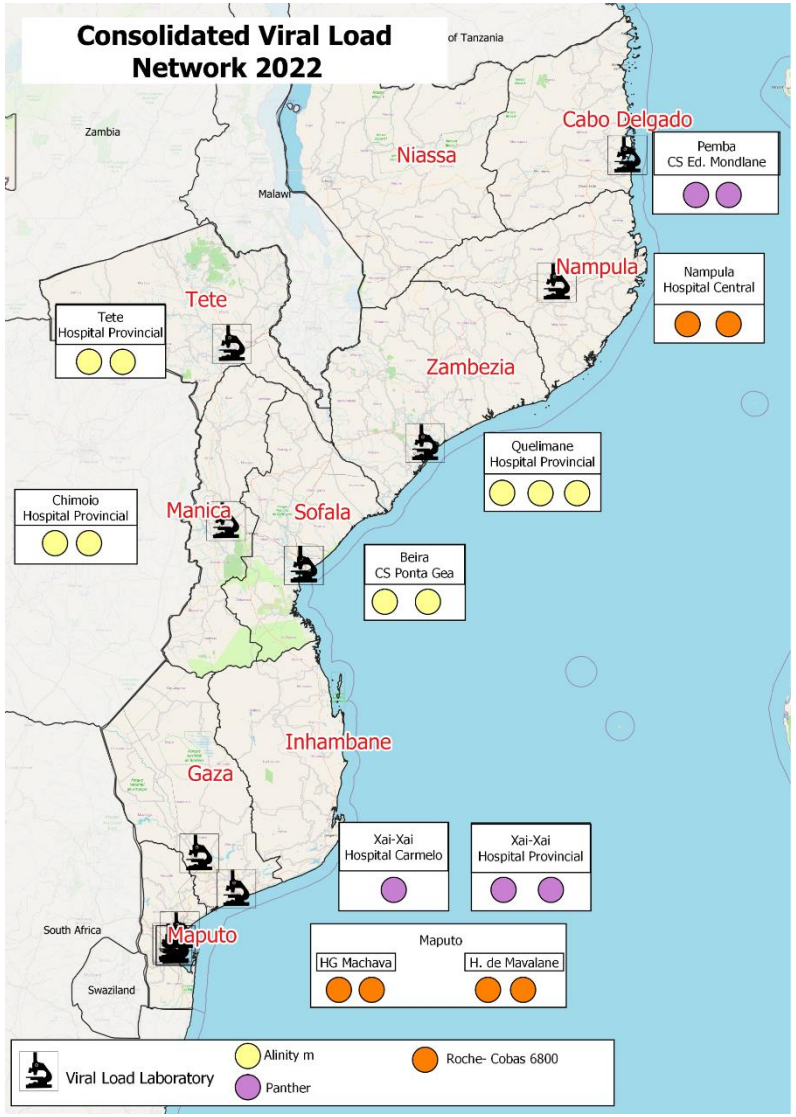
- Continuar a focalização da testagem baseada no risco
- Apoiar o processo de transição para novo parceiro comunitário de PC (projecto PASSOS termina no final do FY 22) para assegurar que não há interrupção dos serviços
- Apoiar o reforço da monitoria e seguimento clinico da população chave
- Continuar a discussão sobre o número de identificação de PC

Perguntas e Resposta

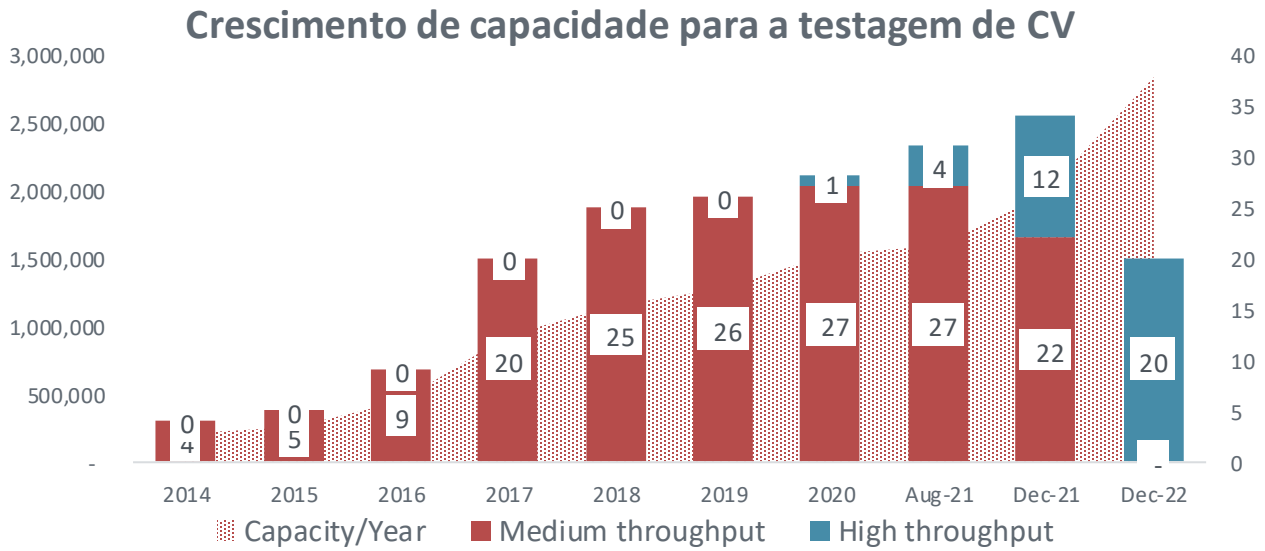
Sucessos E Desafios No Fortalecimento De Sistemas De Laboratório

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

Optimização Da Rede De Diagnóstico Do Sistema Nacional De Saúde



- Implementação estratégica e contínua de instrumentos de alta de nova geração, substituindo instrumentos antigos e desatualizados
- Variação do instrumento para minimizar custos
- Capacidade para a testagem de CV aumentando de 1,1 milhão no FY20 para 2 milhões de testes por ano até o final do FY21
- A consolidação será concluída em 2022 com 20 instrumentos de alto capacidade instalados
- Plano de multiplexing nas tecnologias simplificados de diagnostio (TSD) desenvolvida

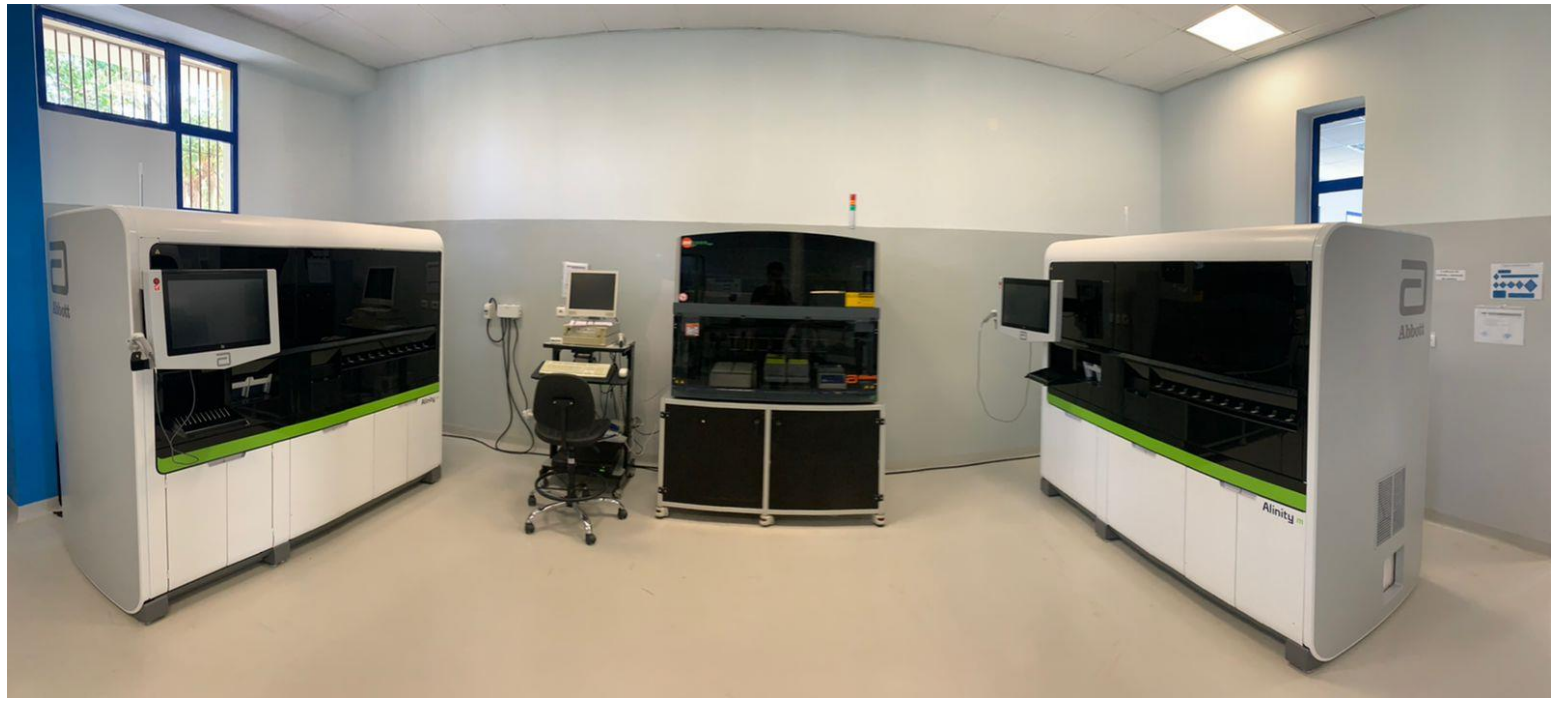


Melhoria Da Capacidade Laboratorial

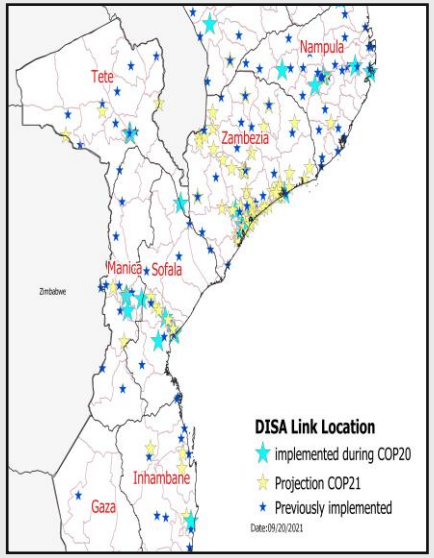
Sala técnica HGQ

- A decorrer a construção de um laboratório de CV em Xai-xai
- Quatro instrumentos de alta capacidade instalados no HG de Machava, Quelimane e HC de Nampula
- Capacidade de testagem de CV aumentada de 1.1 a 2 milhões testes/ano
- 38 técnicos formados no uso de novos instrumentos

Sala técnica HGM



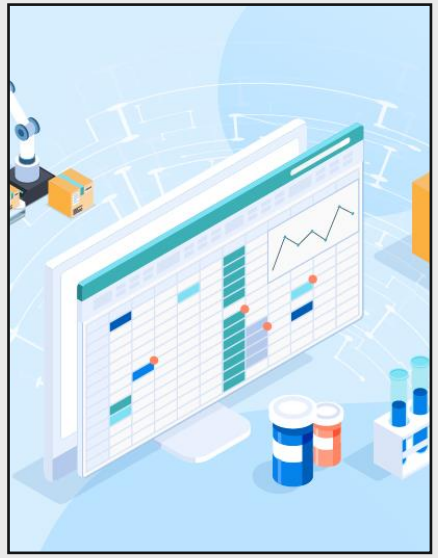
Expansão E Melhorias No Sistema De Informação Laboratorial (SIL)



Expansão de DISA-link para mais 29 US (246 US com DISA link); DISA POC instalada em 40 US

Sistema de Seguimento de amostras referenciadas (semelhiante a Sistema como FEDEX)

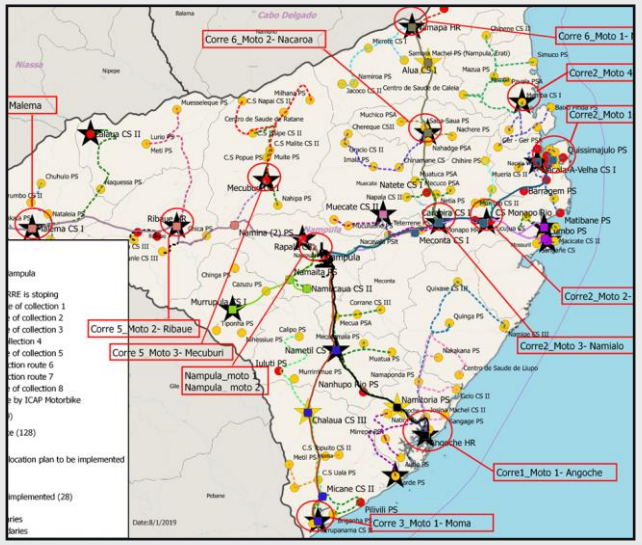
Interoperabilidade entre SESP e o SIL DISA



SIGLAB foi instalada nos todos laboratórios molecular biological

- O sistema DISA-link facilitou a solicitação de testes e retorno de 1,2 milhoes de resultados CV em menos de 15 dias no FY20
- Relatórios da base de dados central são produzidos e enviados semanalmente e mensalmente

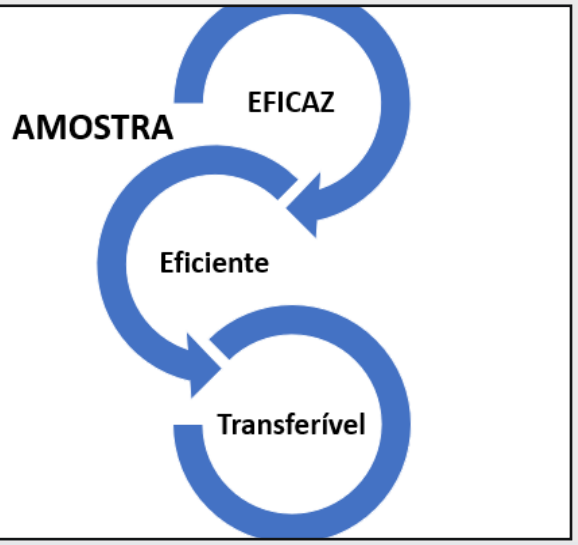
Melhorias Na Referenciamento De Amostras



Sub acordos com DPS's para transporte de amostras de US perifericas

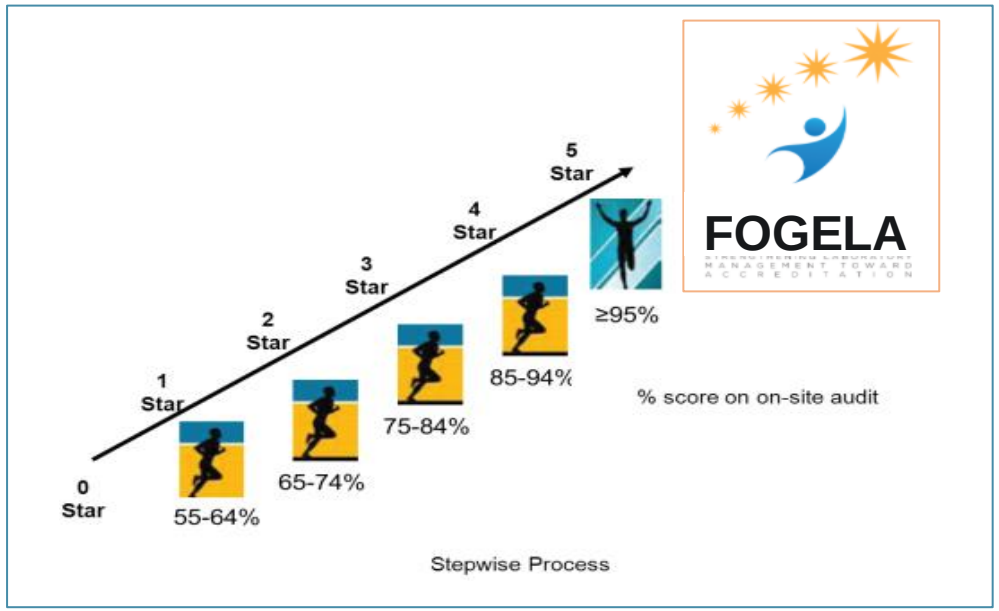
				Transp Time <7 days			Transp
							co
collection NAME	frequencies per week	monthly VL sample average	Average Sample transported per trip	Oct	No	Dec	Jan
6	2	775.9	97.0	5	5	5	9
7	2	259.1	32.4	6	4	3	3
8	2	204.7	25.6	13	10	8	7
1_Moto1_rota1	0.5	39.0	19.5	14	12	6	4
1_Moto1_rota2	0.5	13.0	6.5	2	4	1	2
1_Moto1_rota3	0.5	18.7	9.4	2	9	7	14
1_Moto1_rota4	0.5	39.4	19.7	5	2	3	6
1_Moto1_rota5	2	92.3	11.5	2	3	5	5
2_moto1_rota1	2	200.3	25.0	5	8	7	9
2_Moto1_rota2	2	259.0	32.4	6	5	6	6
2_Moto2_rota1	2	252.7	31.6	2	3	5	5
2_Moto2_rota2	2	2.4	0.3	0	0	7	8
2_moto2_rota3	1	0.7	0.2	0	0	0	17
2_moto3_rota 1	2	24.1	3.0	3	4	2	6
2_moto3_rota 2	1	0.3	0.1	1	0	0	1
2_moto3_rota3	1	0.4	0.1	0	0	0	3
2_moto4_rota1	1	41.1	10.3	3	11	7	8
2_Moto4_rota2	1	9.7	2.4	0	7	11	5

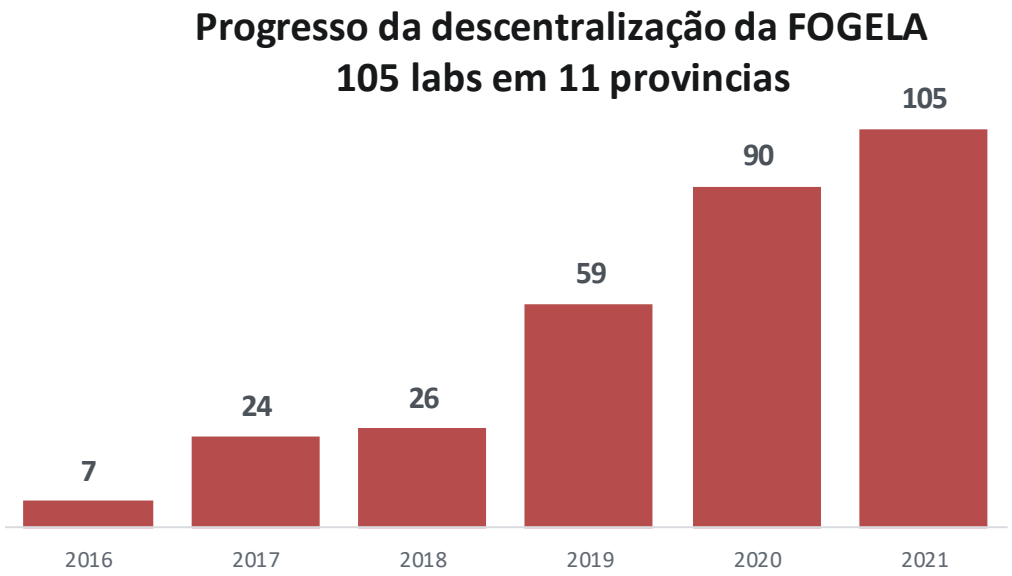
Melhorias atraves de monitoria intensiva de desempenho das rotas



Transição de sistema de transporte de amostras de Parceiros Clínicos para o projecto AMOSTRA em Tete e Sofala

Progresso Na Implementacao Da FOGELA (Programa Da Melhoria Da Qualidadae Para Os Laboratorios





7 laboratorios acreditados pela IPAC

Descentralização para todas as províncias concluída em 2021 com 105 laboratórios inscritos

69 formadores certificados

358 técnicos de laboratório treinados

# Provinc-ias	1	3	3	6	9	11
Provincia	Nampula	Zambezia Inhamba ne		Maputo Province Gaza Cabo Delgado	Maputo City Sofala Manica	Niassa Tete

Próximos Passos

Construir e equipar três laboratórios de CV (Xa-xai, Manica e Pemba)

Expandir DPI POC e fortaleçer o diagnóstico de TB usando fundos ARPA

Integrar teste de CV nos intrumentos de mPIMA e Xpert (multiplexing)

Expansão do projeto AMOSTRA e transição de sistema de transporte de amostras de Parceiros Clínicos em 6 províncias adicionais (Niassa, Manica, Maputo Cidade e Provincia, Gaza, Inhambane)

Expandir DISA_link para US com >1.000 pacientes em TARV

Implementar DISA POC em todos os sites a fornecer CV POC

Fortalecer a capacidade provincial para decentralização de programa de melhoria de qualidade para laboratórios da rede nacional

Apoiar o estabelecimento de uma institutuição nacional para acreditação de laboratórios

Fortalecer os programas provinciais de PT;

Estabelecer programas de PT para DPI POC, TB Xpert e testes de doença avançados (CRAG e TB LAM)

Fortalecer os sistemas de M&A para melhoria contínua

Recursos Humanos & Infraestrutura

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

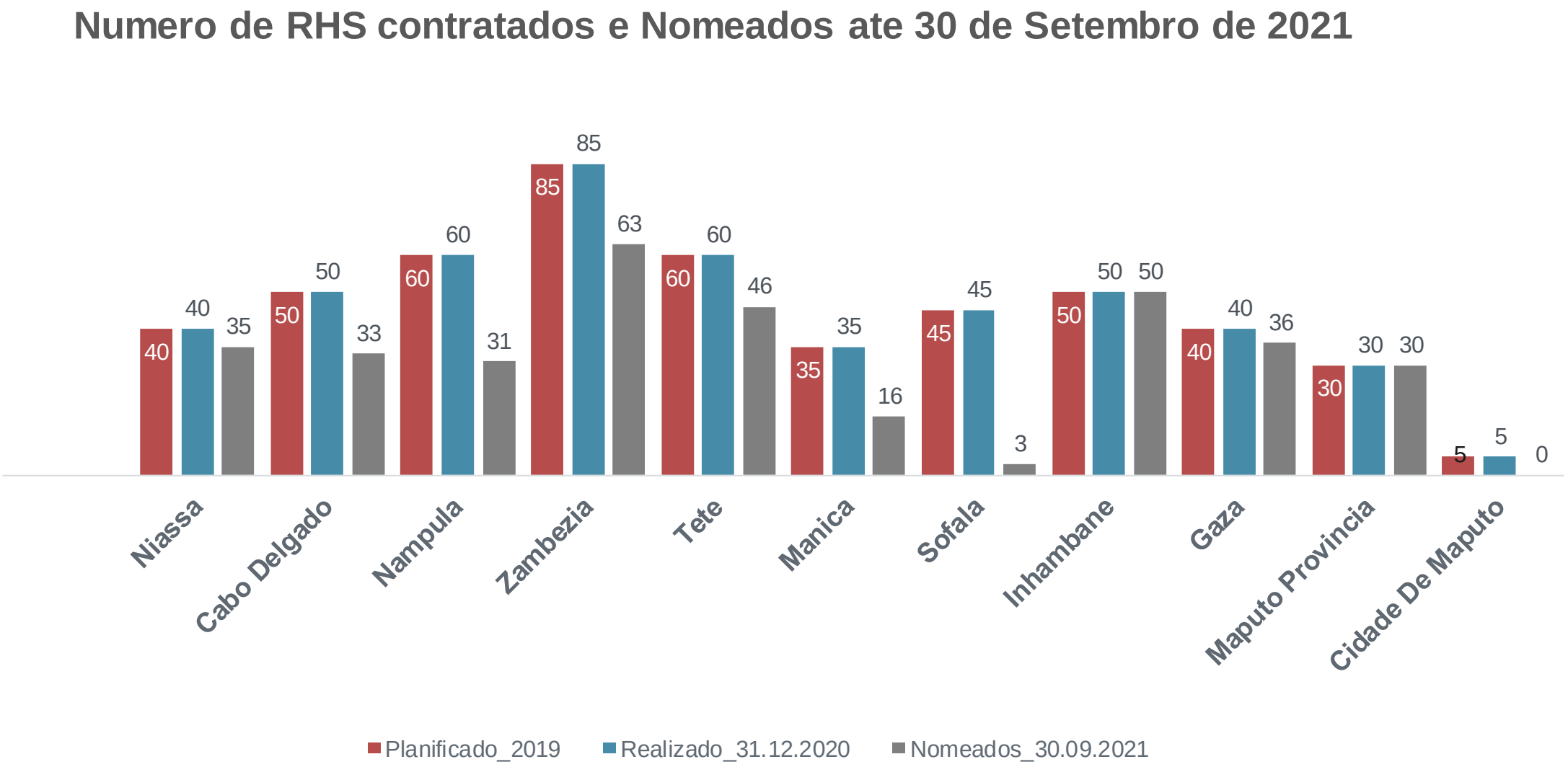
Ponto De Situação Da Construção De Infraestruturas

COP	Tipo infraestruturas	Planificado	Estado da Obras
COP 19	Cantos Escolares	5	Concluído
	SAAJ	9	Concluído
	CS de Matola Santos	1	Concluído
COP 20	Laboratório BM de Gaza	1	Em processo de construção
	Cantos Escolares	6	Em processo de construção
	SAAJ	36	Em processo de construção
	Colocação de Guichés de privacidade nas farmácias das US	137	Em processo de finalização

Inauguração De Matola Santos

- Centro de Saúde Matola Santos foi inaugurado recentemente.
- Inspeção final conjunta decorreu em Marco 2020.

Contratação De RHS No Âmbito Dos Fundos Do 3.2



Perguntas e Resposta

Obrigada!

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