# Reunião Anual do PEPFAR

Reflexões sobre as prioridades e desafios na implementação de actividades comunitarias e combate ao estigma e descriminação no COP19 e ideias para o COP20”

5 de Dezembro 2019

# 1. Intervenções Comunitárias

- Visitas preventivas e Busca de Faltosos e Abandonos

  **a**. Principais desafios na implementação destas actividades

  **b.** Como melhorar a coordenacação entre parceiro comunitário e parceiro clinico (retroinfomação, monitoria das actividades do activista, desempenho dos activistas)

  **c**. Que acções devem ser implementadas para ultrapassar os  desafios

# Intervenções Comunitárias

| Desafios | Soluções |
|---|---|
| Número reduzido de activistas comunitários e não abrangem todos os distritos | - Aumentar o número de activistas : fazer quantificação e proporcoes activistas/ pacientes , area de cobertura/activista, |
| Endereços incorrectos ( estigma e descriminação) | - Actualização dos endereços em cada consulta, de forma rotineira e sistematica<br>- Melhorar APSS: mentoria regular aos provedores |
| Deficiente coordenação entre os parceiros clinicos e comunitários<br>- Falta de retro-informacao por parte dos activistas comunitários<br>- Falta de monitoria sistemática<br>- Diferentes activistas de diferentes parceiros/ programas visitam o mesmo agregado familiar ( testagem, maes mentoras,visitas de reintegracao | - Mapear os locais de intervencao de cada parceiro comunitario, para evitar duplicacao<br>- Encontros de coordenação regular e funcional a nivel da US – reforcar lideranca / apropriacao das actividades comunitarias por parte da lideranca da US<br>- Sistema de prestacao de contas por parte dos activistas/parceiros comunitarios |
| A nivel da US fraca de qualidade de registo de dados demográficos ( falta de dados chave) | - Reforcar supervisão aos provedores<br>- Revisão dos processos clinicos de forma rotineira |

# 2. Distribuição de ARVs na Comunidade

- ***Como operacionalizar a oferta de ARVs na comunidade usando activistas/APES? Quais são os Principais desafios? O que se deve acautelar nas vossa provincia?***
  - *Implementação em alguns distritos : Magude, Matutuine, Manhiça(algumas localidades : Calanga , Chichongue)*
  - *Necessidade de capacitação dos APES/activistas em relação a provisão de TARV e seguimento de pacientes.*
  - *Pacientes elegíveis para seguimento comunitario podem estar inclusos em outros MDS ex; Dispensa semestral*
  - *Acautelar conservação dos ARVs  e reporte  de consumo*
  - *Acuatelar que haja numero suficiente de activistas e APES ( racio/cobertura)*
- ***Outras possiveis abordagens que possam ser implementadas a nível da comunidade para melhorar o acesso ao TARV***

*- Actividades comunitarias para melhoria da literacia do paciente*

# 3. Estigma e descriminação

a. ***Qual é o principal desafio que se deve ultrapassar para melhorar a literacia dos pacientes em relação: a adesão ao TARV e retenção nos cuidados do HIV ,redução de estigma e descriminação***

**Principal desafios** : Crenças tradicionais, religiosas , Habitos culturais , deficiente acesso a informação

**Como ultrapassar os desafios** : envolvimento de líderes comunitários e religiosos, adequacao da linguagem de informação ao contexto urbano/rural e faixas etárias

*b.* ***Como maximizar o envolvimento das organizações baseadas na fé para redução de estigma e descriminação e melhoria de retenção dos pacientes nos cuidados e tratamento?***

- Acções de consciencialização e sensibilização sobre o estigma e descriminação a nivel dos lideres religiosos e comunitarios
- Divulgar a lei 14/2014 que estabelece os direitos e deveres das PVHIV a todos os níveis

*c.* ***Que outros intervenientes são chave e devem ser incluidos no trabalho de combate do estigma e discriminação?***

*PMT, LIDERES COMUNITARIOS , PT*

# Actividades propostas para COP 20

- Implementação de dispensa semestral
- Implementação de brigadas móveis em alguns distritos