Prioridades do Governo COP 22

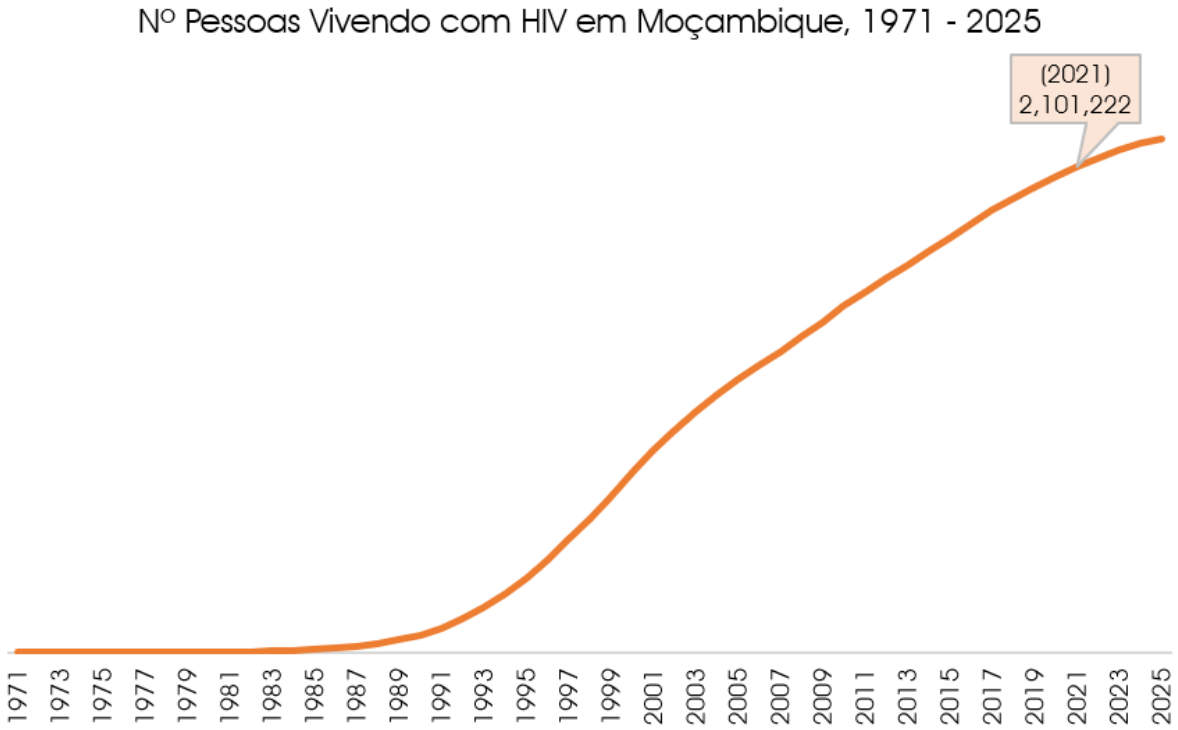
Janeiro, 2022

Maputo, Moçambique

Epidemiologia

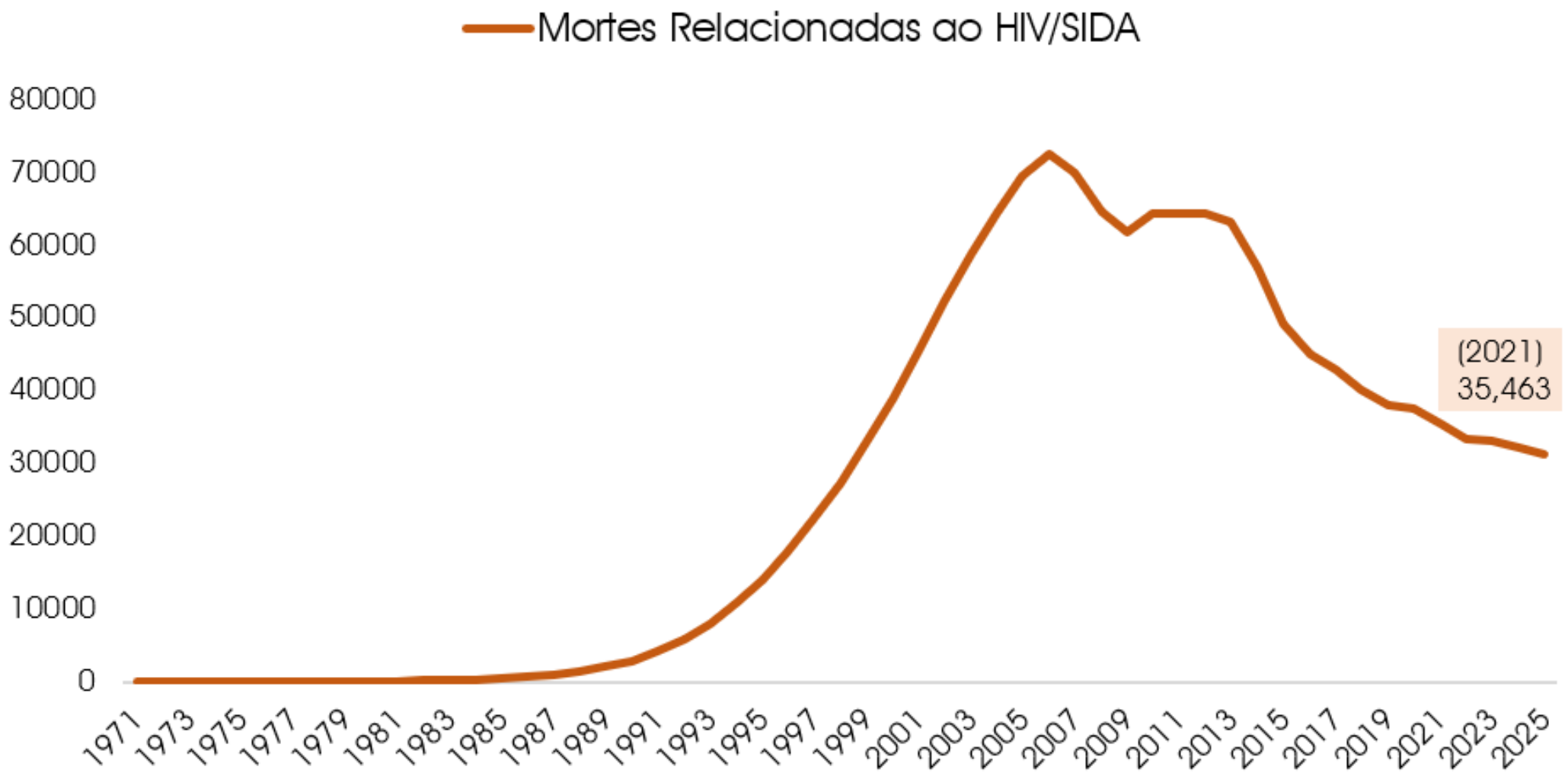
- Em 2021, o País gerou novas estimativas finais usando Spectrum versão 6.06, cujo as projecções para 2021 indicam:

Moçambique	2021
PVHIV	2,101,222
Adultos VHIV	1,976,250
Dos Adultos, no. Mulheres VHIV	1,253,516
Crianças VHIV	124,971
No. novas infecções	94,053
No. novas infecções por dia	258
No. mortes relacionadas ao HIV/SIDA	35,463
No. mulheres grávidas HIV+	93,925
Taxa de transmissão vertical	12



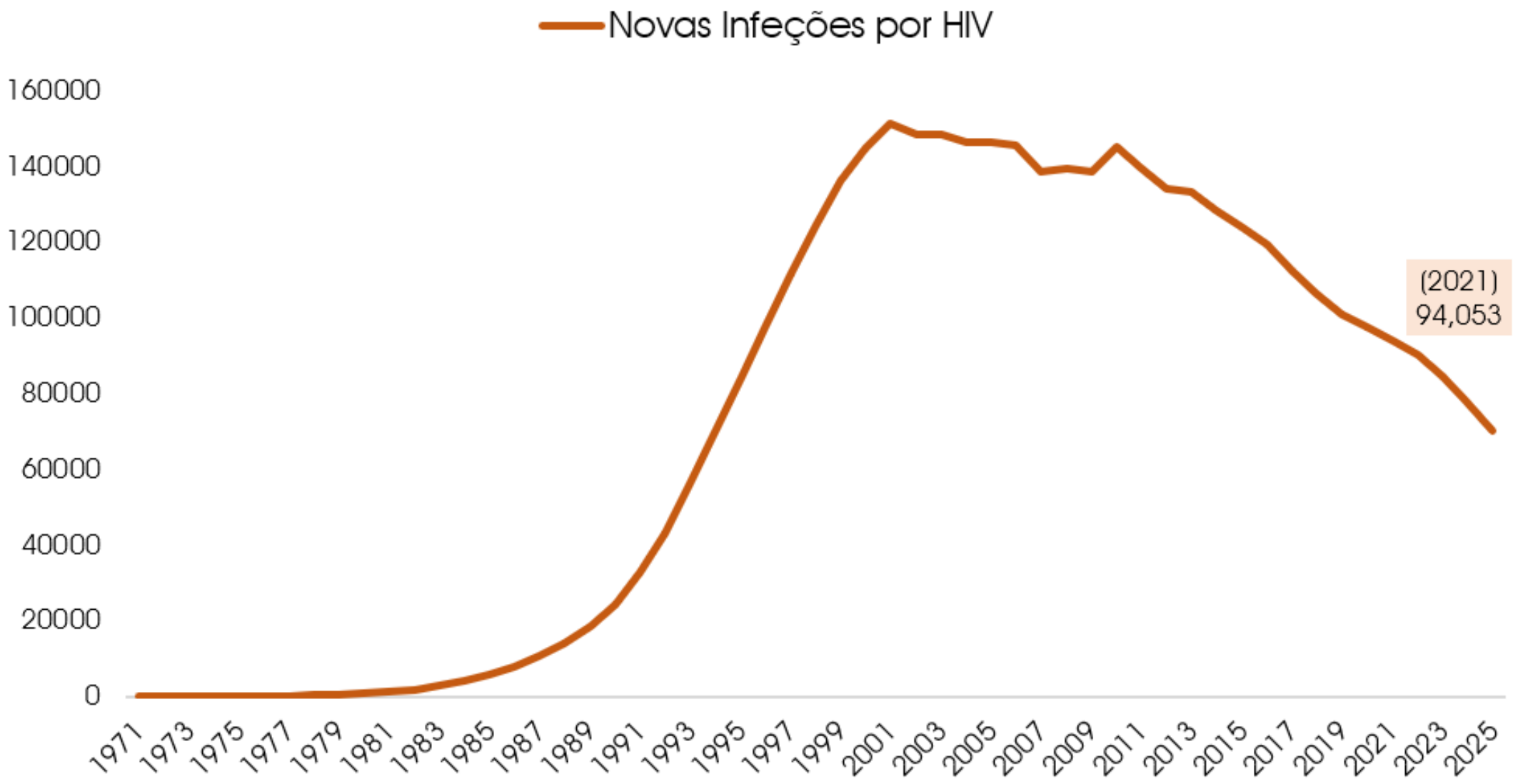
Fonte: Spectrum 6.06

Mortes Relacionadas ao HIV/SIDA



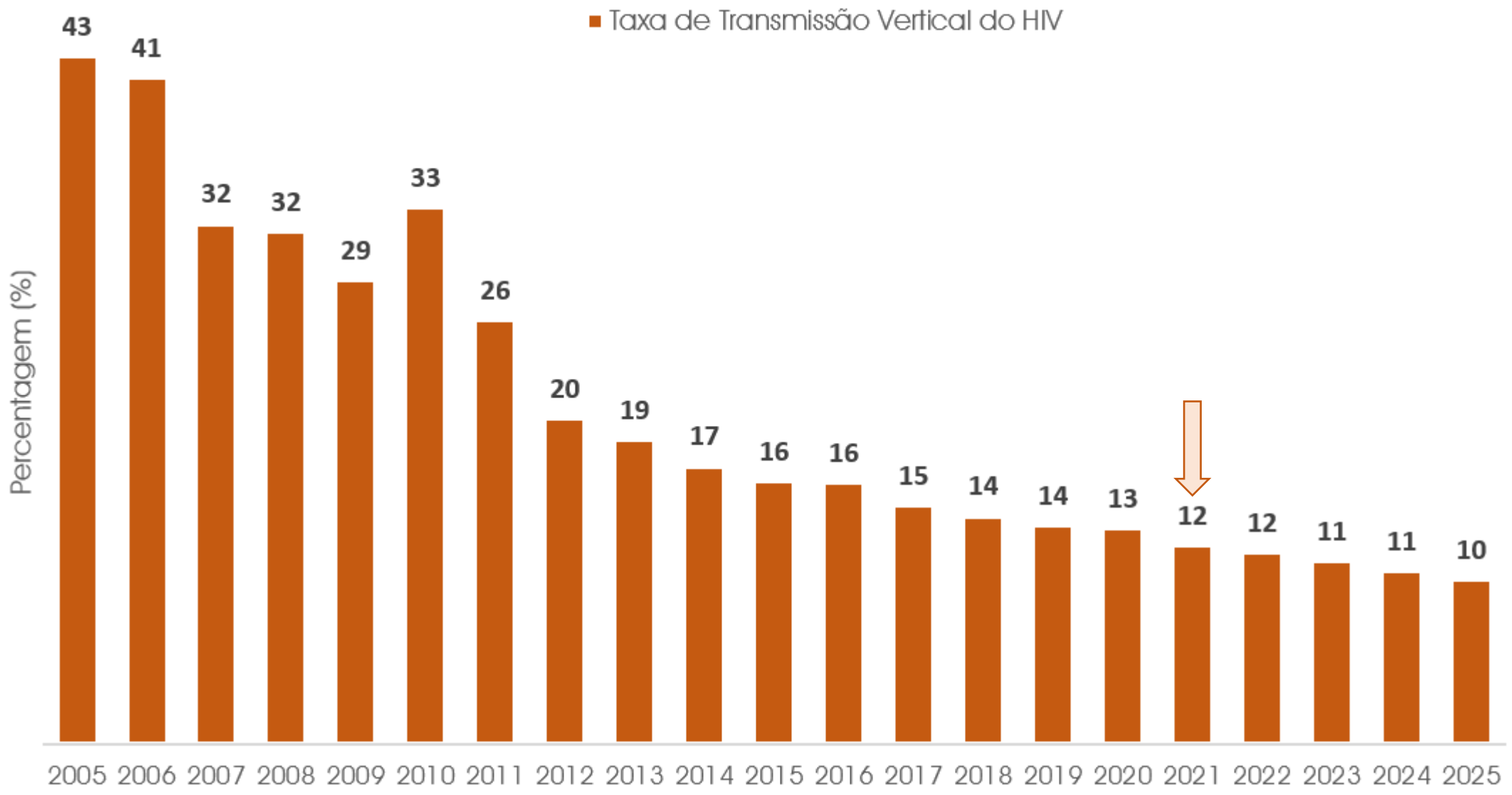
Fonte: Spectrum 6.06

Novas Infecções por HIV



Fonte: Spectrum 6.06

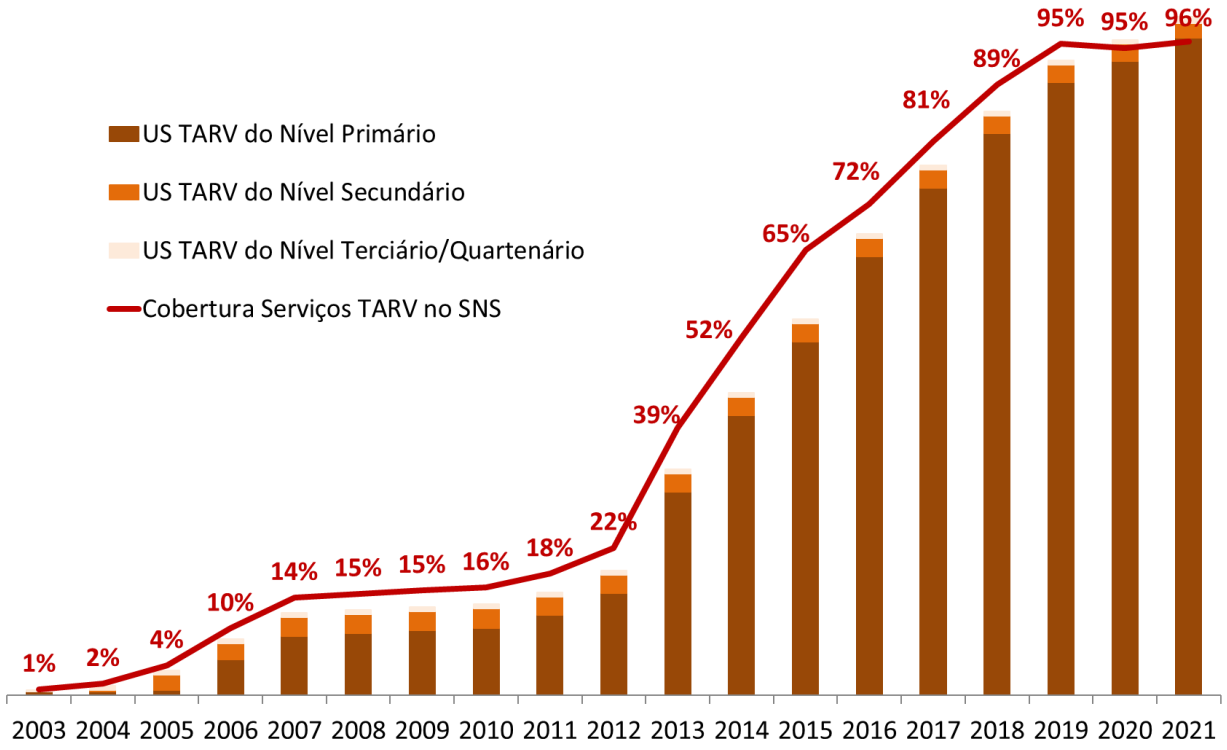
Transmissão Vertical por HIV



Fonte: Spectrum 6.06

Unidades Sanitárias com TARV

- **Dados Preliminares da Expansão TARV a 1.690 US** ao nível nacional. Em 2021, não foram traçadas metas para US TARV, uma vez que todas US's com critérios já estão a oferecer TARV e Opção B+.
- **Cobertura de 96% da rede sanitária de um total de 1764 US**



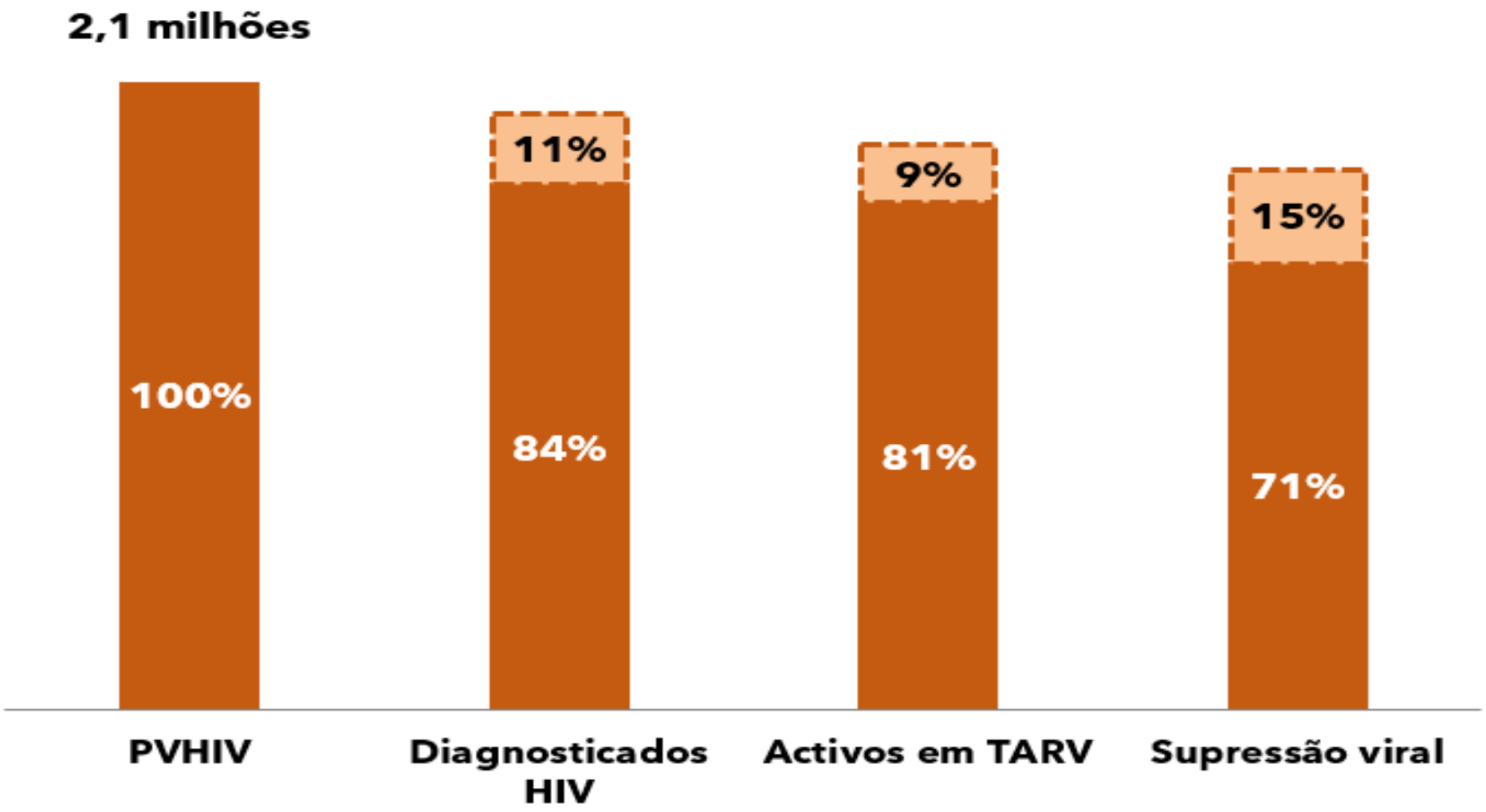
Província	Dezembro, 2021
	# Unidades Sanitárias
Niassa	191
Cabo Delgado	129
Nampula	222
Zambézia	261
Tete	147
Manica	125
Sofala	167
Inhambane	144
Gaza	151
Maputo Província	111
Maputo Cidade	42
Nacional	**1,690**

NB: Não inclui Clínicas Móveis.

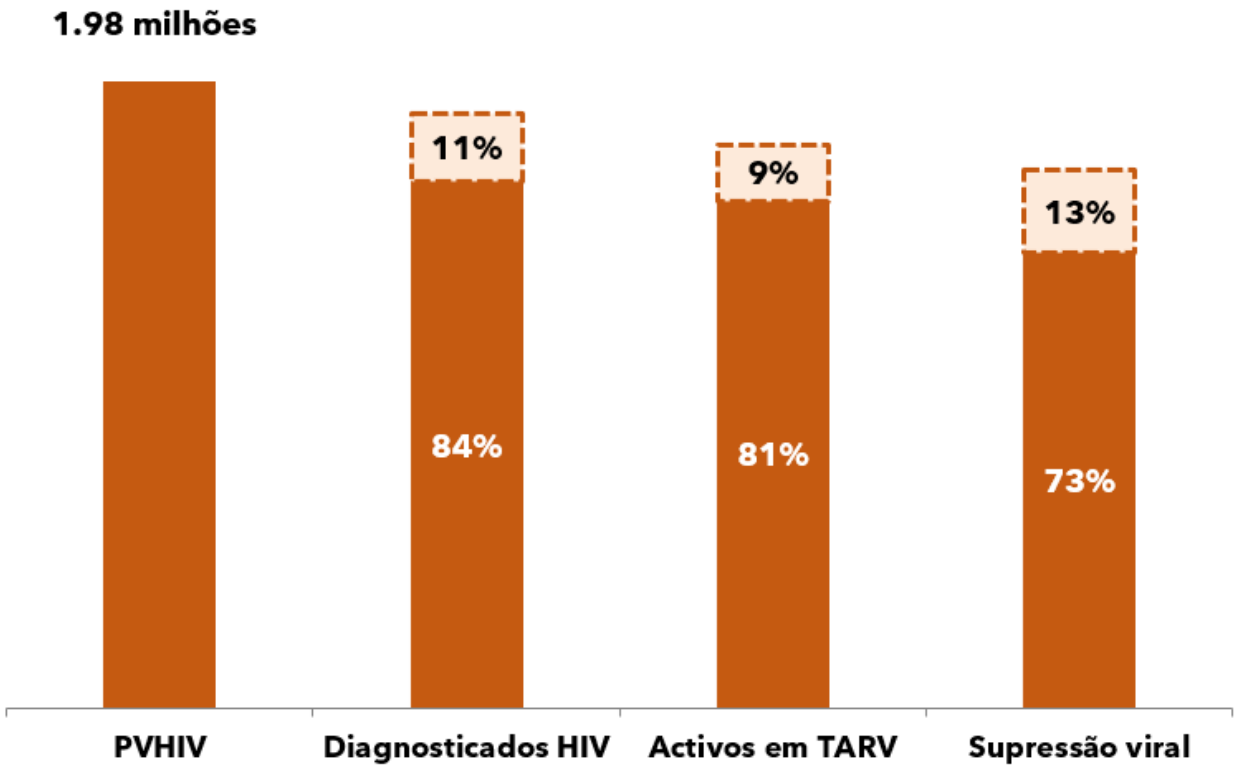
Fonte: MISAU(SIS H-04, SIS H-04-A); Spectrum v6.06

Fonte: MISAU (PNC ITS-HIV/SIDA, DIS-DPC)

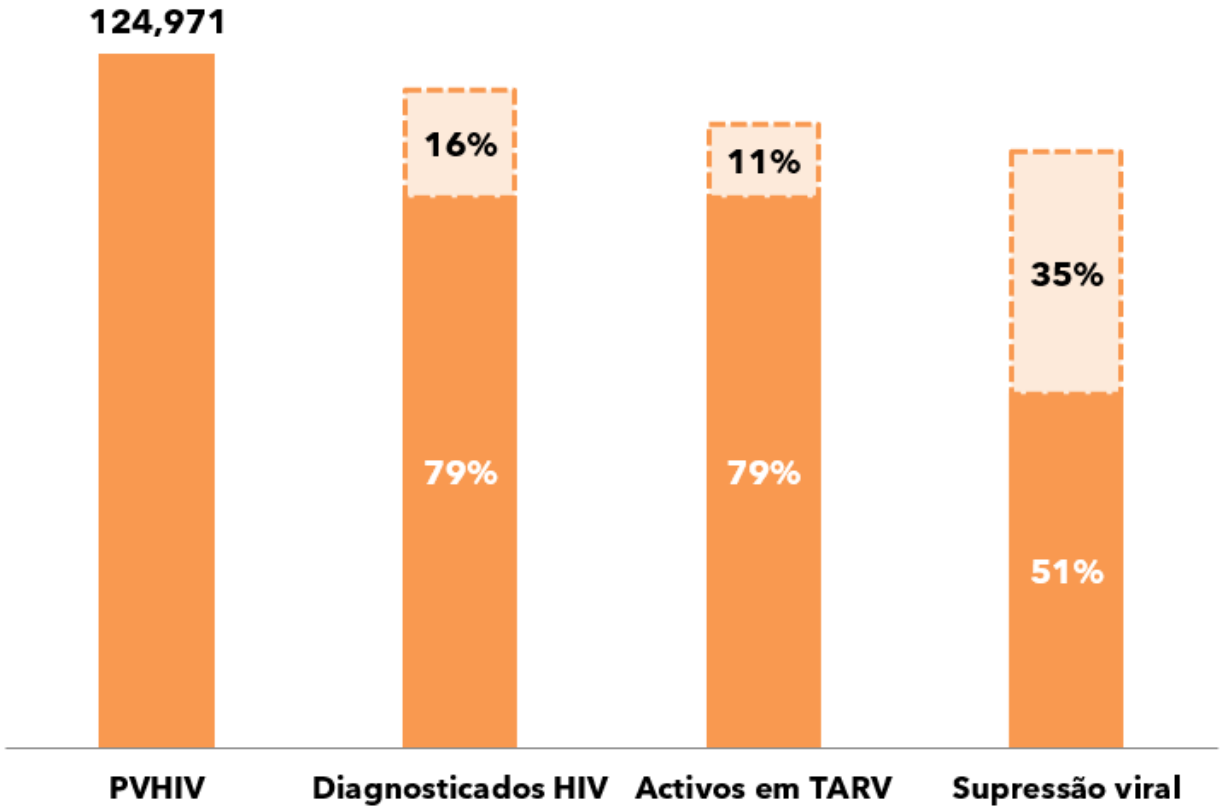
Cascata Geral de C&T do HIV



Cascata Geral de C&T do HIV

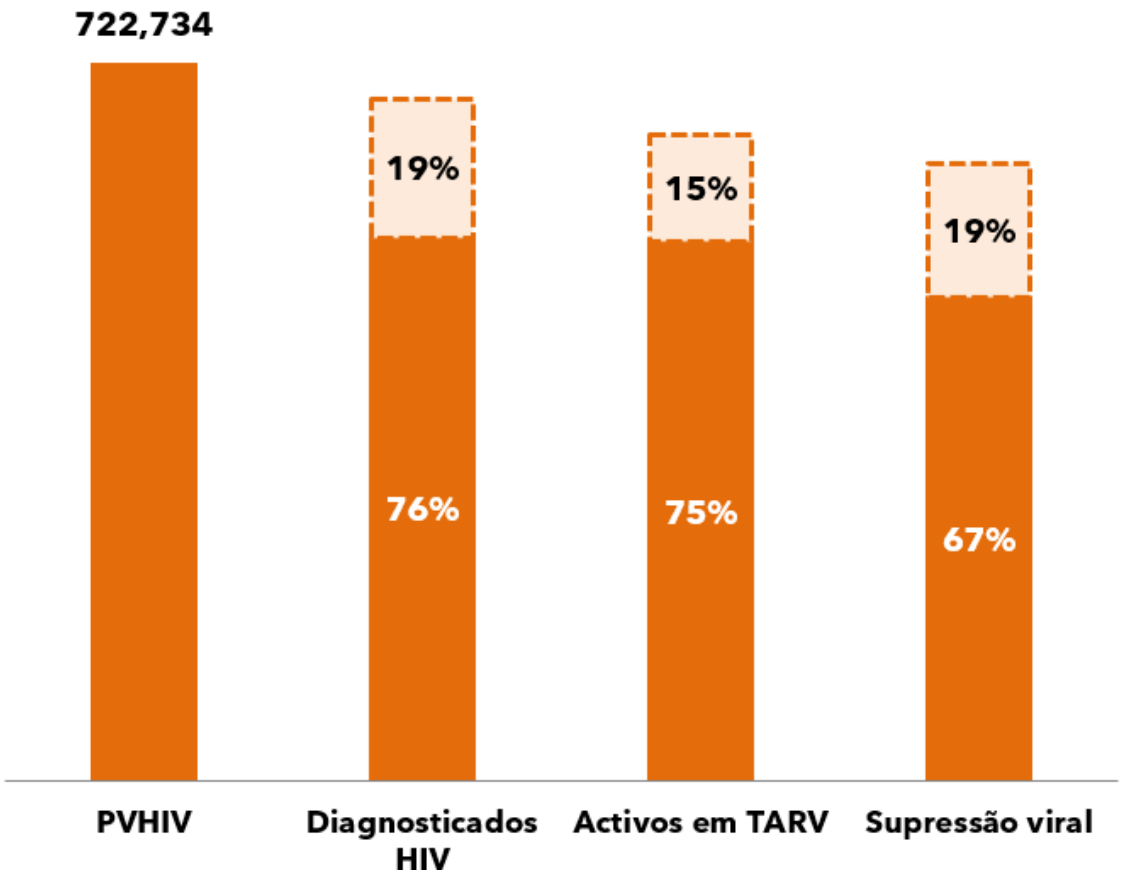


Adultos Cascata 95-90-86

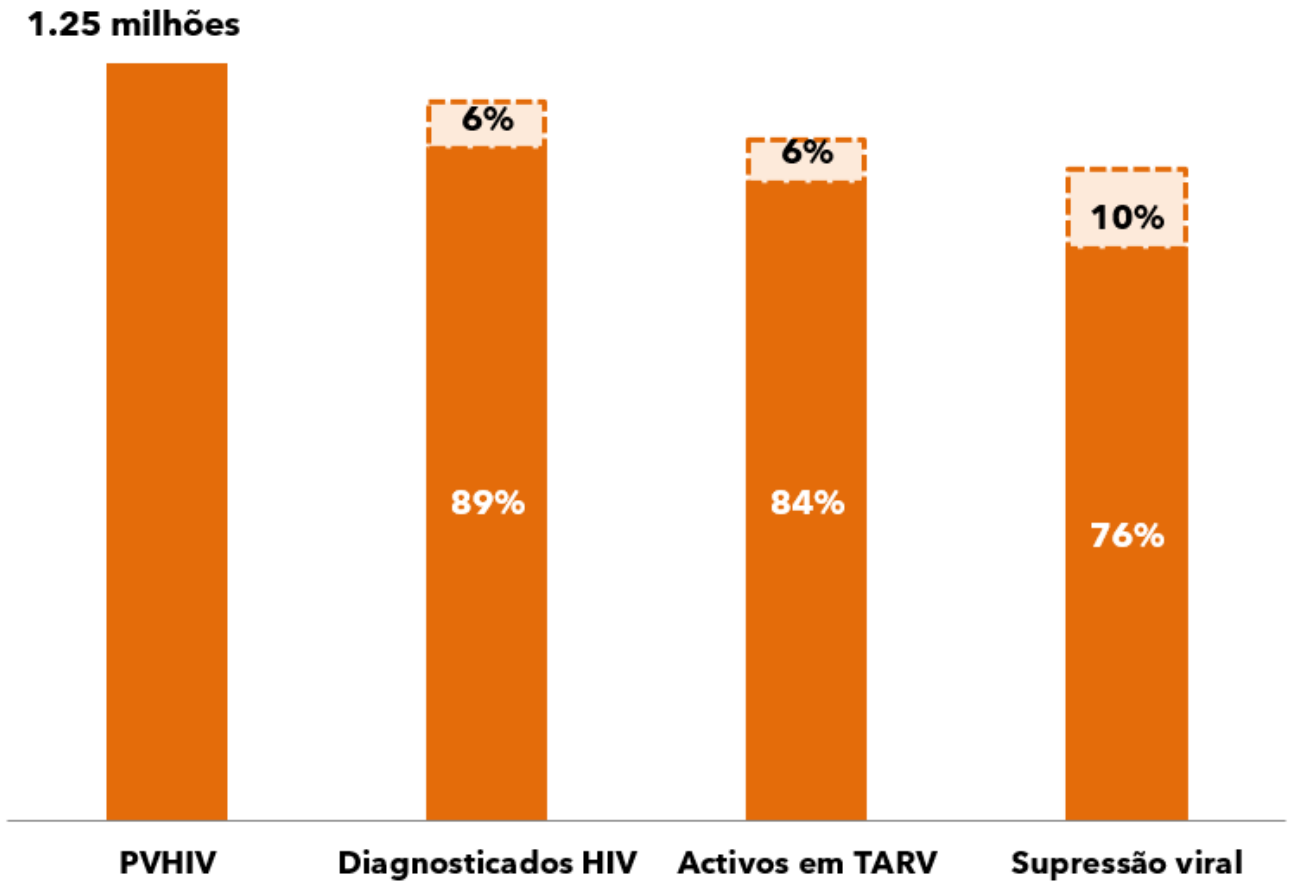


Crianças Cascata 95-90-86

Cascata Geral de C&T do HIV



Adultos Masculino Cascata 95-90-86



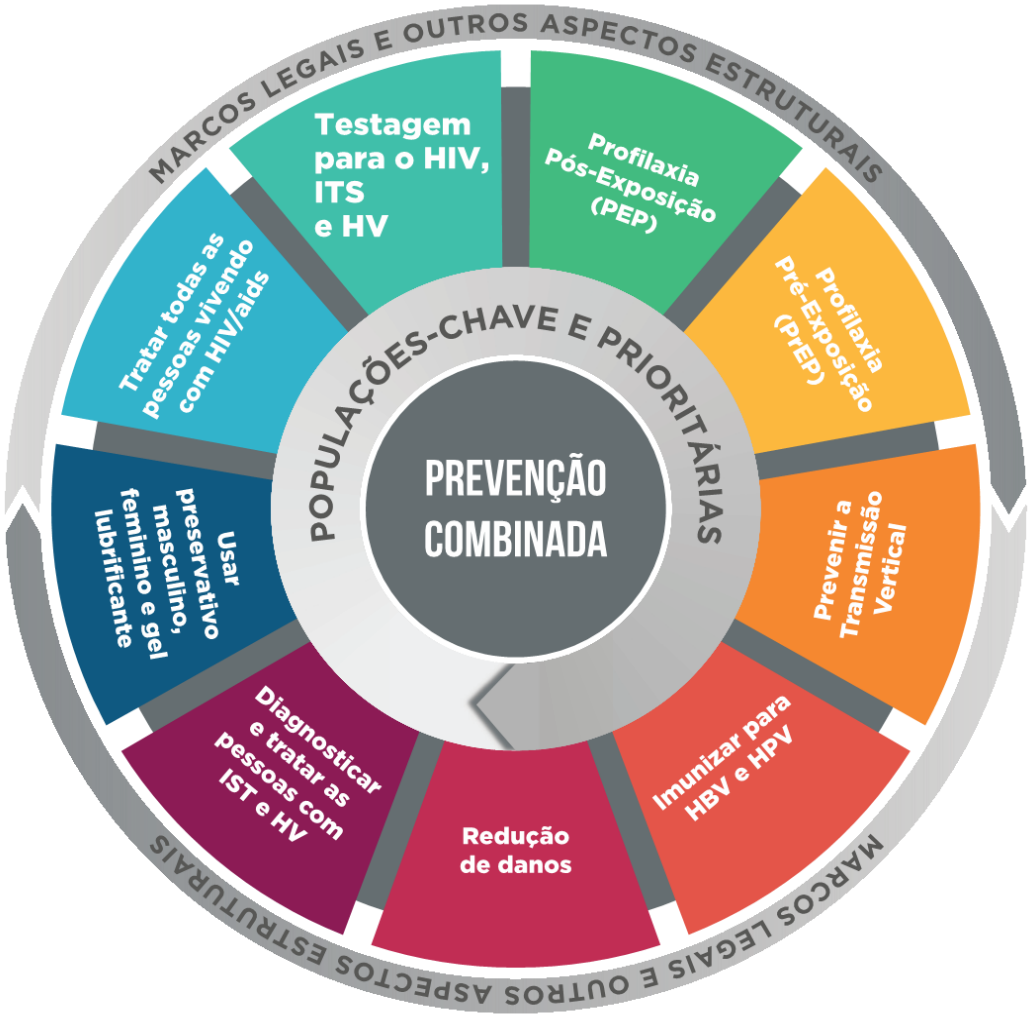
Adultos Feminino Cascata 95-90-86

Orientação Estratégica

1. Reduzir novas infecções pelo HIV
2. Reduzir as mortes relacionadas ao SIDA e melhorar o bem-estar das PVHIV
3. Reduzir as barreiras sociais e estruturais para a prevenção, tratamento e mitigação do HIV
4. Fortalecer a resposta ao HIV baseada em direitos humanos para facilitar acesso aos serviços
5. Apoiar o maior envolvimento das PVHIV e outras populações prioritárias
6. Alcançar uma resposta nacional à epidemia do HIV mais coordenada
7. Fortalecer a informação estratégica para impulsionar o progresso em direcção ao cumprimento dos objectivos do PEN V
8. Fortalecer o sistema de saúde e comunitários
9. Fortalecer a resposta ao HIV e SIDA em situação de emergências

Prevenção

Prevenção Combinada



- Desenvolvimento e implementação de Directrizes de prevencao combinada
- Campanha de Comunicação (abordagens baseadas em redes sociais, abordagens de prevenção combinada) – grupo alvo os adolescentes e jovens

Prevenção

ATS

Auto-teste:

- Criação de demanda
- Expansão Nacional nas farmácias (seguindo o modelo de dispensa descentralizada) e comunitária

Continuidade no Apoio da implementação da Directriz do ATS

- Actualização das directrizes de ATS (assistência técnica, inclusão de dualtest, notificação de parceiro, VPI) reprodução, divulgação, formação e supervisão.

- **Implementação da Directriz da PreP :**
  - Expansão dos serviços
  - Supervisão e apoio técnico
  - Comunicação - Reforçar abordagens baseadas em redes sociais
  - Pilotos de novas abordagens da PrEP (injetável, dapivirine ring)
  - Elaboração de um guião de bolso (algoritmos agregados) da PrEP e um aplicativo eletrónico interactivo para os provedores e utentes
  - Inclusão de indicadores da PrEP em MQ.
  - Inclusão da formação da PrEP no telesaúde.

População Chave

- **Implementação da Directriz de População Chave (2a edição):**
  - Reprodução, divulgação, formação
  - Abordagens de comunicação baseadas em redes sociais (pop chave e adolescente em risco)
  - Perquisas Operacionais (qualitativas com foco TS e Transgenero)
  - Apoio na expansão e implementação de **redução de danos** (formação, supervisão, assistência técnica, compra de insumos)
  - Introducao de testagem rotineira de Sifilis

- **Parceiro comunitário:**
  - Alcance, identificação, referência, ligação
  - Reforço das campanhas de comunicação
- **Parceiros clínicos:**
  - Implementação dos serviços através das clínicas móveis (nocturnas e diurnas-reclusos)
  - Continuidade do apoio a implementação da Directriz ao nível das US (uniformização do reporte e recolha de indicadores no EPTS, reforço da identificação, adesão e retenção, refrescamento

Prevenção

ITS

- Revisão, reprodução e divulgação e formação do guião clínico e algoritmos,
- Revisão reprodução e divulgação do plano estratégico
- Continuidade de estudos de prevalência e resistência a antibioterapia em grupos vulneráveis;

Preservativos

- **Implementação do Plano Estratégico do Preservativo:**
  - Melhorar o acesso ao preservativo e lubrificantes
    - Distribuição para a ultima milha
  - Campanha de comunicação

Circuncisão Masculina

- Apoio na implementação das actividades correntes
- Continuação do trabalho em curso sobre a unificação da plataforma dos dados da CMMV
- Apoio nas actividades de transição e integração da CMMV, trabalho já em curso
- Desenvolvimento e uso de novas tecnologias para geração de demanda
- Implementação do piloto Shangring

Violencia Baseada em Género

- **Reforçar a integração dos cuidados de VBG na cascata do HIV**
  - Identificação dos casos de VBG (Rastreio);
  - Apoio de 1º linha (livres);
  - Oferta do pacote dos cuidados pos VBG.
- **Melhoria da qualidade dos serviços de Violência baseada no Género**
  - Oferta de cuidados integrados (paragem única) e Serviços adptado de acordo com o benificiário (Crianças, Adolescente e Jovem, População Chave e violência por Parceiro íntimo).
  - Capacitações dos provedores de saúde;
  - Disseminação de instrumentos de recolha de dados e Garantir o registo, monitoria e avaliação do grau de implementação das actividades; Analise dos dados para tomada de decisão baseada em evidencias.
  - Implementação do instrumento de medição de desempenho de cuidados pois violência;
- **Resposta à violência baseada no género (VBG) em situações de emergência e conflitos**

Cuidados & Tratamento

PTV

- **Monitoria da implementação do plano da tripla eliminação do HIV, Sífilis e Hepatite B, 2020-2024 :**
  - **Retestagem das adolescentes e mulheres grávidas** e lactantes – implementação da norma nacional de retestagem (conforme a circular)
  - **PrEP para a MG/L**
  - Retenção das adolescentes e mulheres grávidas e lactantes nos cuidados e tratamento
  - Monitoria da CV na grávida e lactante
  - DPI
  - Pacote de cuidados de PTV para contextos de emergência
  - Alcance das Raparigas Adolescentes e Mulheres Jovens (RAMJ) grávidas e lactantes (Prevencao, Diagnostico, Cuidados e Tratamento)

TARV Pediatrico

- **Implementação das normas para o TARV pediátrico:**
  - Introdução do DTG para crianças menores de 20kg (seguindo as recomendações da OMS previstas para 2021)
  - Monitoria da transição para os regimes optimizados e da gestão dos ARVs para crianças < 20kg
- Continuidade da monitoria do alcance da **supressão viral** nas crianças em uso de regimes optimizados
- **Melhoria da qualidade dos serviços pediátricos**
- **Retenção da criança e adolescente aos cuidados e tratamento** (Mae Mentora – crianca 0 a 10 anos, AJM e Pacote de transicao Adolescente para adulto

Cuidados e Tratamento Adulto

Alcance dos adolescentes e dos homens (consolidação da directriz do Engajamento Masculino)

Continuidade da monitoria do alcance da supressão viral com o uso de regimes optimizados;

Plano de comunicação sobre o HIV (geral)

Melhoria da qualidade assistencial e da retenção

- MQHIV
- Consolidação dos MDS:
  - Aumento da cobertura e expansão dos modelos da US e comunitários
  - Melhoria da literacia dos provedores, pessoal leigo e pacientes em matéria MDS;
  - Estabelecer uma plataforma de avaliação rotineira da implementação dos MDS;

Expansão do programa do HIV para as clínicas privadas

Carga Viral :

- Campanha de I=I - apoio para a continuidade da campanha, através da disseminação das mensagens já aprovadas, incluindo a fixação de posters e outros veículos de informação, não apenas nas US, mas também em locais públicos estratégicos

- Apoio técnico para a reprodução, disseminação e implementação dos novos algoritmos de CV (criança, adolescente, adulto e MG/L);

- Apoio técnico em tutoria clínica para garantir o seguimento correcto no âmbito da optimização de ARVs.

- **Expansão da implementação do Guião de doença avançada para as US mais periféricas:**
  - Apoio para os Hospitais Centrais, provinciais e gerais na implementação do pacote completo de doença avançada
  - Apoio técnico na implementação do pacote de doença avançada
  - Desenvolvimento e implementação de instrumentos de M&A de seguimento de DAH
  - Apoio no referenciamento de amostras e resultados de CD4
  - Garantir recursos/consumíveis para a implementação do pacote de DAH em todas US planificadas.

CACUM

- Expansão dos serviços e melhoria da qualidade do rastreio do cancro do colo do útero e da mama

- Expansão do tratamento das lesões pré-cancerosas usando as técnicas de termoablação e colposcopia e Leep

- Garantia no treinamento do pessoal técnico nestas matérias e a monitoria das actividades

TB/HIV

Tuberculose

- **Implementar ciclos de melhoria de qualidade e mentoria clínica;**
- Gestão clínica e programática de TB Multiresistente;
- Rastreio de contactos e diagnóstico de TB Infantil;
- **Implementar a Directriz Nacional para Tratamento preventivo para Tuberculose (TPT)**
  - **Rastreio sistemático dos contactos,**
  - **Ligação com CCR e;**
  - **Completude de TPT.**
- Implementação de sistemas de informação

HIV

- Apoio na implementação de intervenções que visam a melhoria do rastreio e diagnóstico da TB entre os pacientes com o HIV
- **Implementação da Dispensa trimestral de INH**
- Apoio na implementação de intervenções que visam a melhoria de início e completude de TPT

Apoio Psicossocial
Direitos Humanos ; Estigma e Discriminação

Apoio Psicossocial e Prevenção Positiva

O APSS e PP desenvolve as seguintes actividades:

- **Aconselhamento pré TARV**;
- **Aconselhamento para o seguimento da adesão;**

O APSS e PP desenvolve as seguintes actividades:

- **Chamadas e visitas domiciliárias;**
- **Gestão dos casos especiais**

Integração do "Welcome package" na oferta do APSS

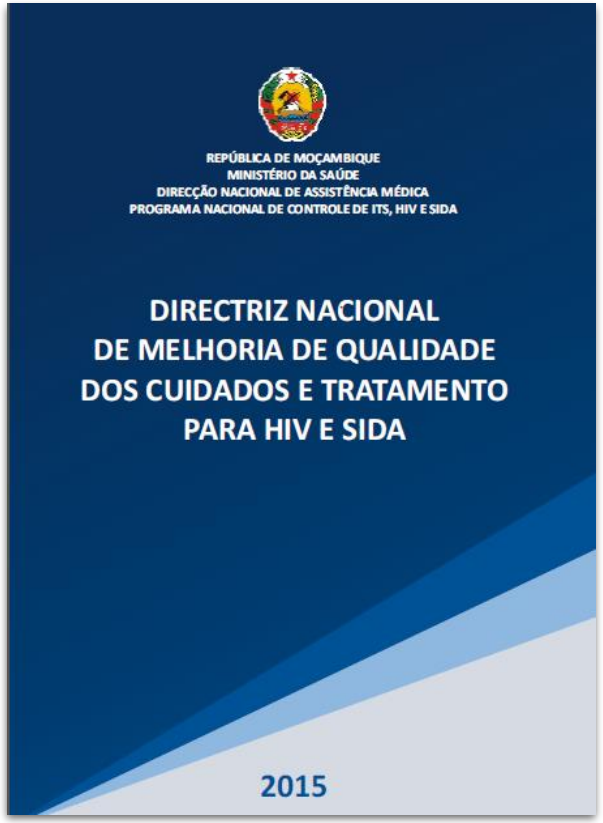
Direitos Humanos & Estigma e Discriminação

- Aprovação do manual de DH no sector da saúde;
- Capacitação de US TARV em DH;
- Elaboração de ferramentas de avaliação do estigma e discriminação e violação dos direitos dos pacientes nas US;
- **Elaboração de ferramentas de avaliação de US livres do estigma e da discriminação**
- **Campanha do estigma e discriminação**
- **Plano de literacia para o estigma e discriminação**

Melhoria de Qualidade (MQHIV)

MQ-HIV

- **Implementação do VI ciclo de MQHIV (ciclos PDSA)**
- **Monitoria Intensiva(em US's com SESP)**
- Realização do encontros (Nacional e Provinciais) de Troca de Experiência de MQHIV
- Implementação faseada da abordagem do Engajamento do Utente e suas comunidades (iniciando a operacionalização do COP 21)
- **Capacitação no novo pacote de Tutoria Clínica (incluindo Tutoria a distância)**



Monitoria e Avaliação

M&A

- **Qualidade de Dados**
  - Ronda de limpeza de arquivo TARV;
  - Avaliação de qualidade de dados (AQD);
  - Avaliação de aumento líquido de PVHIV em TARV e superação das estimativas de PVHIV do Spectrum em 2 províncias.
  - Intoducao de Sistemas Electronicos de Seguimento de Pacientes
- **Informação Estratégica**
  - Workshop sobre Informação Estratégica de HIV
- **Instrumentos de registo e reporte de dados**
  - Supervisão dos novos instrumentos:PrEP, ITS,ATHIV ;AJM/HC e MM
  - Reprodução de instrumentos de registo e reporte de dados (de preferência alocar o valor ao parceiro): ITS, PrEP, ATHIV, AJM/HC e MM

Sistemas de Saúde

Laboratório :

- **Sistemas de Informação:**
  - Expandir os **sistemas electrónicos de informação laboratoria**l (Disa Link, Disa POC e Disa LAB);
  - Desenvolver **Dashboard para monitoria dos testes de CD4 e, tuberculose (TB**)
- **Sistema de Referência**
- **Testagem Rapida de HIV**
- **Testagem de Carga Viral:**
  - Implementacao de novo fluxo de carga Viral
  - Finalização do processo de integração dos diagnósticos de TB e HIV (Genexpert)
- **Doença Avançada:**
  - Monitoria de implementação de prestos e uso de CD4, TB LAM, GRAG
- **Testagem de TB**
- **Biosegurança e bioproteção**
- **Implementação de Sistemas de Qualidade**

Cadeia de Abastecimento e logistica:

- Contínuo **suporte técnico a CMAM na Gestão e Monitoria da cadeia de abastecimento**, não limitado a:
  - Exercícios de quantificação
  - Gestão de sistemas LMIS
  - Distribuição
  - Análise de dados
  - Transições de regimes
- Suporte na **terciarização de transporte**, primariamente do nível central para o nível provincial
- Suporte na gestão dos armazéns ao nível central e provincial
- **Aquisição de Consumíveis** : Testes Rápidos (HIV, Sífilis, Dual Teste, Hepatites, CraG, TB LAM) , ARV (TARV, PTV, Hepatites) e IO, profilaxias (CTZ, TPT, Fluconazol)

Recursos Humanos:

- Garantir equipas multidisciplinares de provedores de saúde nas unidades sanitárias;
- Revitalização e capacitação dos Pontos Focais de HIV no local de trabalho.
- Melhorar as condições de trabalho dos profissionais de saúde asseguram a prestação de serviços de HIV-SIDA e apoio psicossocial nas unidades sanitárias do nível primário;
- Fortalecer o Sistema de Informação de Recursos Humanos para Saúde;
- Avaliar a força de trabalho disponível e competente para prestação de Serviço de de HIV-SIDA e apoio psicossocial nas unidades sanitárias

Formação:

- Actualizar Formadores Sobre os Protocolos de HIV, Malária, TB e Covid 19.
- Actualizar os conteúdos de HIV, Malária, TB e incorprar conteúdos sobre Covid 19 nas qualificações profissionais de farmácia, odontoestomatologia e otorrinolaringologia
- Expandir os pontos fixos de telessaude;
- Elaborar um programa de garantia da qualidade da formação contínua;
- Contratar assistência para actualização do Sistema de Informação de Formação Contínua (SIFo); capacitação de técnicos no manejo do SIFo.
- Formadores de Educação Continuada: Formação de formadores de Formação Contínua dos Programas de Saúde em metodologias de ensino (Programas de HIV, Farmácia, Laboratório, SMI, Tuberculose, VBG)
- Elaborar o Plano estratégico para a garantia da qualidade de formação dos cursos da saúde 2022 a 2026;

Sistemas de Informação em Saúde

- Reforçar o apoio ao Sistema de Informação de Saúde (SIS):
  - Expandir e/ou consolidar o uso de sistemas, facilitando o processo de *descentralização*.
  - Implementar processos de *melhoria contínua da qualidade da informação;*
  - Garantir que os dados sejam transmitidos e partilhados em tempo real desde o nível mais periférico até aos diferentes níveis de gestão – mantendo assim os sistemas de informação de reporte e prestação de contas, disponíveis e actualizados, para a tomada de decisão baseada na informação.

Sistemas Comunitários

Fortalecimento dos Sistemas Comunitários

- Alargar a base de actuação das subvenções comunitarias (Community-grants), incluindo o seu valor para pelo menos 50,000U$D anuais.
- Financiar as OSCs para se beneficiarem do DHIS2
- Financiar as capacitações sobre vigilância comunitaria da Covid-19
- Apoiar as OSC para participar nos comites de operativos de emergencia em saude publica-COE-SP.
- Expansão do Subsistema Comunitário de Saúde (SCS)

Fortalecimento de capacidades das OSC

- Fortalecimento de capacidades das OSC para que a sociedade civil tenha participação eficaz na promoção da saúde, prevenção, diagnóstico, atenção e tratamento de HIV/IST)
- Capacitar OCBs com habilidades para engajamento em ações de advocacia com outros sectores;
- Recursos Humanos: dotar de habilidades e conhecimento os recursos humanos para que estes possam apresentar propostas inovadoras que respondam as demandas da população a fim de alcançar os índices correspondentes ao alcance das metas para o controle da epidemia de SIDA;
- Capacitação das redes/ OSC para o cadastro(DUNS, SAM, NCAGE e EIT) e preenchimento de formulários SF424 para o acesso aos fundos americanos

- Fortalecimento de capacidades das OSC para que a sociedade civil tenha participação Fomentar acções de capacitação nos temas epidemiológicos para promover melhoria na análise das informações na perspectiva de elaboração de estratégias e planos nacionais para HIV/IST relativos ao alcance das metas 95-95-95 para 2030;
- Estrutura Organizacional: fortalecer as estruturas governativas e executivas das OSC;
- Financeiros: fortalecer o mecanismo de "comunit grants" para garantir uma maior abrangência e cobertura.

Monitoria Liderada pela Comunidade (MLC)

- Educação: Promover ações de capacitação aos profissionais de saúde, PVHS e comunidades locais sobre o direito a saude;
- Expandir o tratamento da segunda linha para mais US;
- Cuidados paliativos: Capacitar comunidades e agentes de saúde para prestação de cuidados paliativos;
- Aumentar o acesso aos serviços da carga viral;
- Assegurar a cobertura dos pontos de cuidados para tratamento do HIV avançado/ resposta clinica

Processo COP 22

- Conseguimos alcançar os consensos em vários aspectos de discussão (Prevenção, Cuidados e Tratamento, PTV, MQ e Monitoria e Avaliação)

- Estamos cientes da importância da discussão dos aspectos de sustentabilidade como processo de transição para o governo

- O PEPFAR deve estar ciente que o alcançado até hoje deve-se a saturação das US, mas também fazer investimentos nos outros sectores (Género Acção Social, Educação, Juventude e Desportos e Comunidae)

Pontos Fortes

- Expansao da autoteste na comunidade e identificacao de um plano para o alcance dos adolescentes na testagem
- Expansao da PreP olhando grupos com maior infeccao como adolescentes, gravidas e lactantes e populacao chave
- Reconhecimento da Populacao Chave como uma intervencao holistica e urgente accao
- Manutencao das actividades de Cuidados e Tratamento (TARV, CV, MDS)
- Reconhecimento de uma urgencia nas intervencoes de PTV e TARV ped olhando na consolidacao das accoes actuais e maior monitoramento das mesmas (implementacao efectiva do Tutoria Clinica e apoio tecnico intensivo)

Pontos Fortes

- Melhoria de Qualidade como uma actividade crucial para a manutenção dos ganhos
- Introdução de um pacote básico de HIV para situações de emergências em alinhamento com plano de emergências nacional
- Oferta de ARV na comunidade olhando as prioridades e contexto local (APE, BM, Provedores)
- Manutenção do APSS e PP e aspectos de Direitos Humanos
- Melhoria de qualidade de dados como um processo contínuo
- Continuidade com as actividades de VBG (abordagem holistica sem excluir o VPI)

Questões pendentes

- Operacionalização do pacote de Ped e PTV (Pacote Único)
- Engajamento masculino vs gestor de casos (homens campeões)- quais são as condições necessárias para o governo americano precisa colocar o pacote de EM nas 628 US
- Monitoria e Avaliação :
  - Limpeza de dados rotineira na US devido aos sistemas manuais e baseados em papeis
  - Reprodução de instrumentos (fonte primária de colheita de dados)
- Introdução de novas abordagens sem disrupção de outros programas (SMI, APE, Susbsistemas Comunitários, COV)

REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
GOVERNO DA CIDADE DE MAPUTO
DIRECÇÃO DE SAÚDE DA CIDADE DE MAPUTO
CENTRO DE SAÚDE DO ZIMPETO

Obrigado(a)