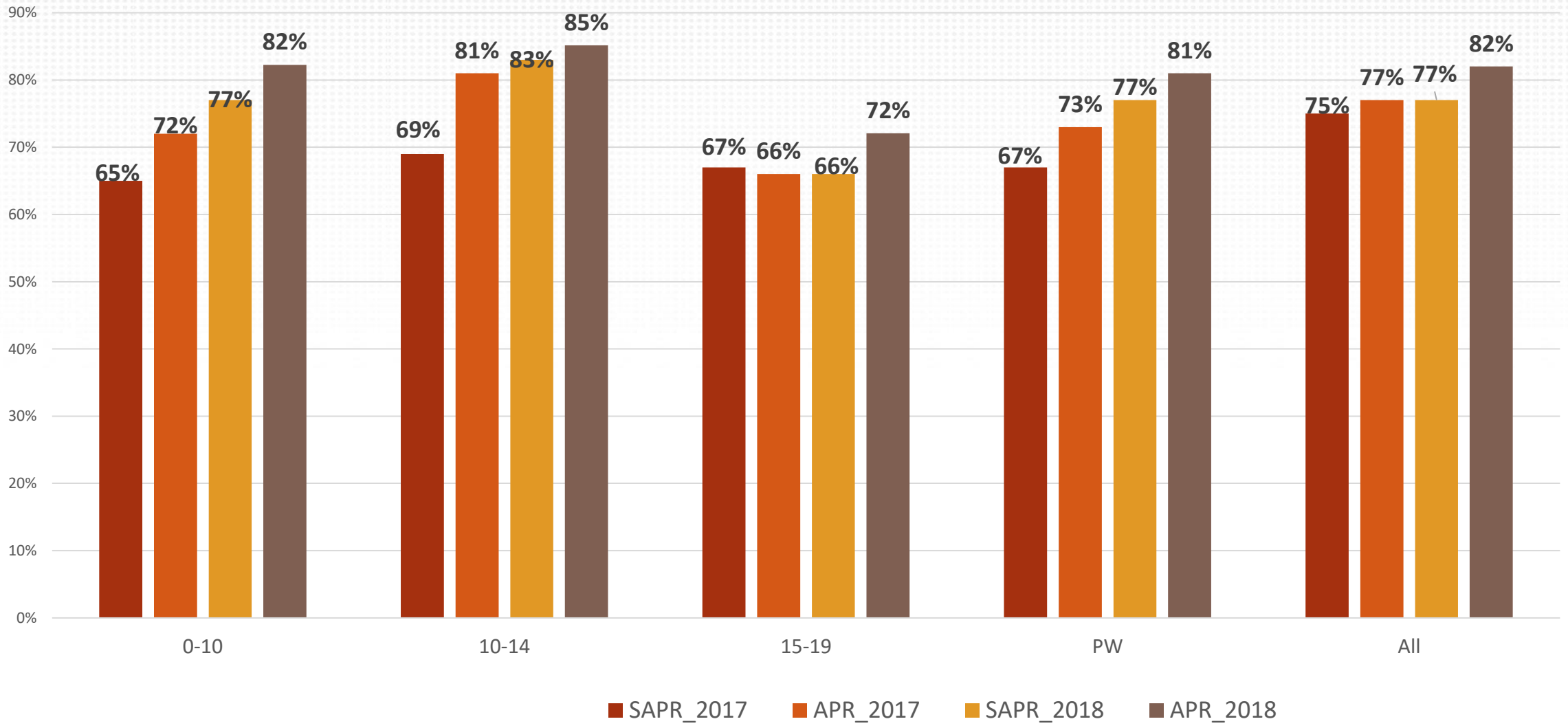
Elizabeth Glaser Pediatric AIDS Foundation

Until no child has AIDS.

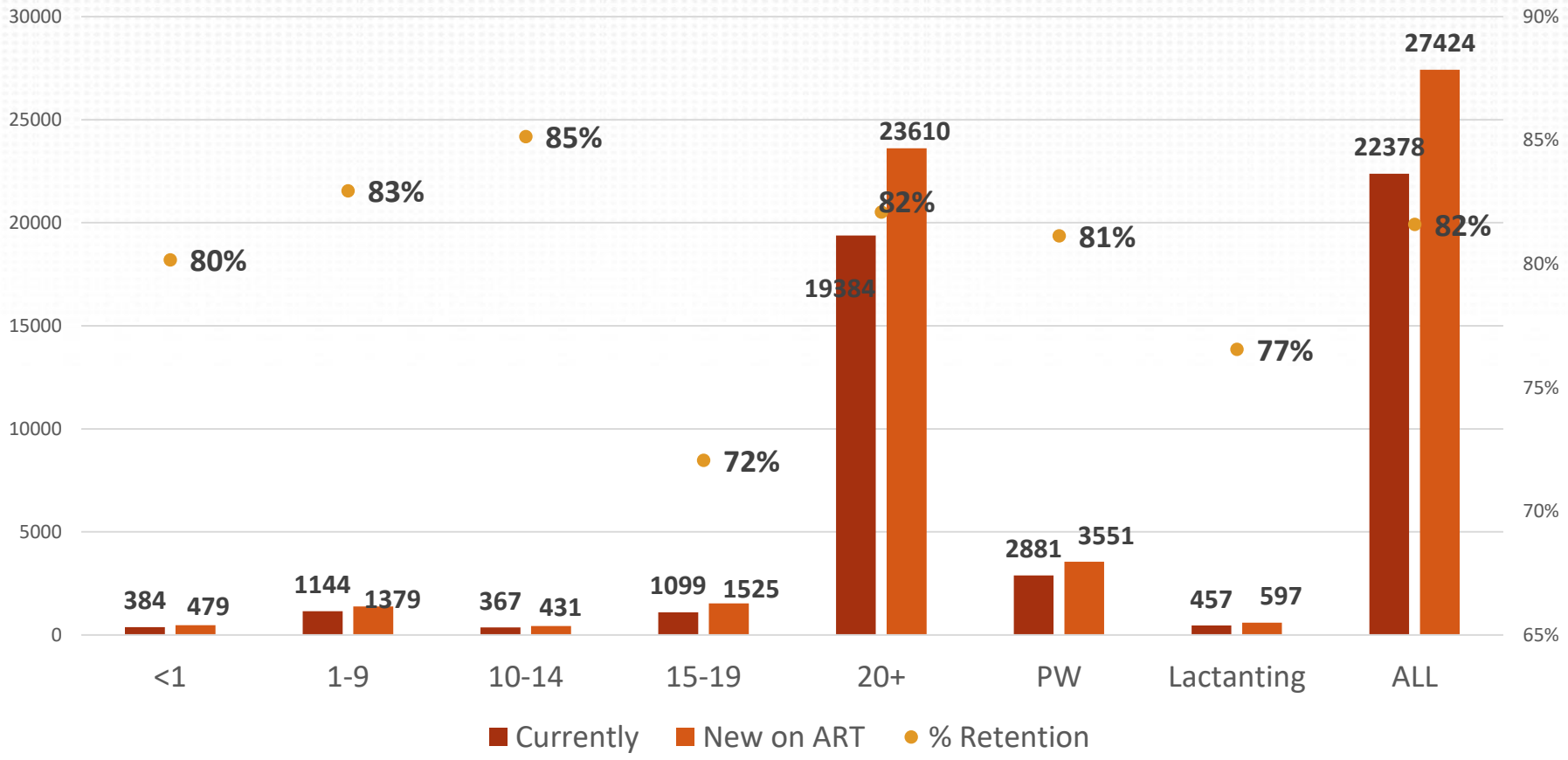
Actividades de Retencão

Maputo, 13 de Dezembro 2018

Analise de Retenção 12 meses Província Gaza



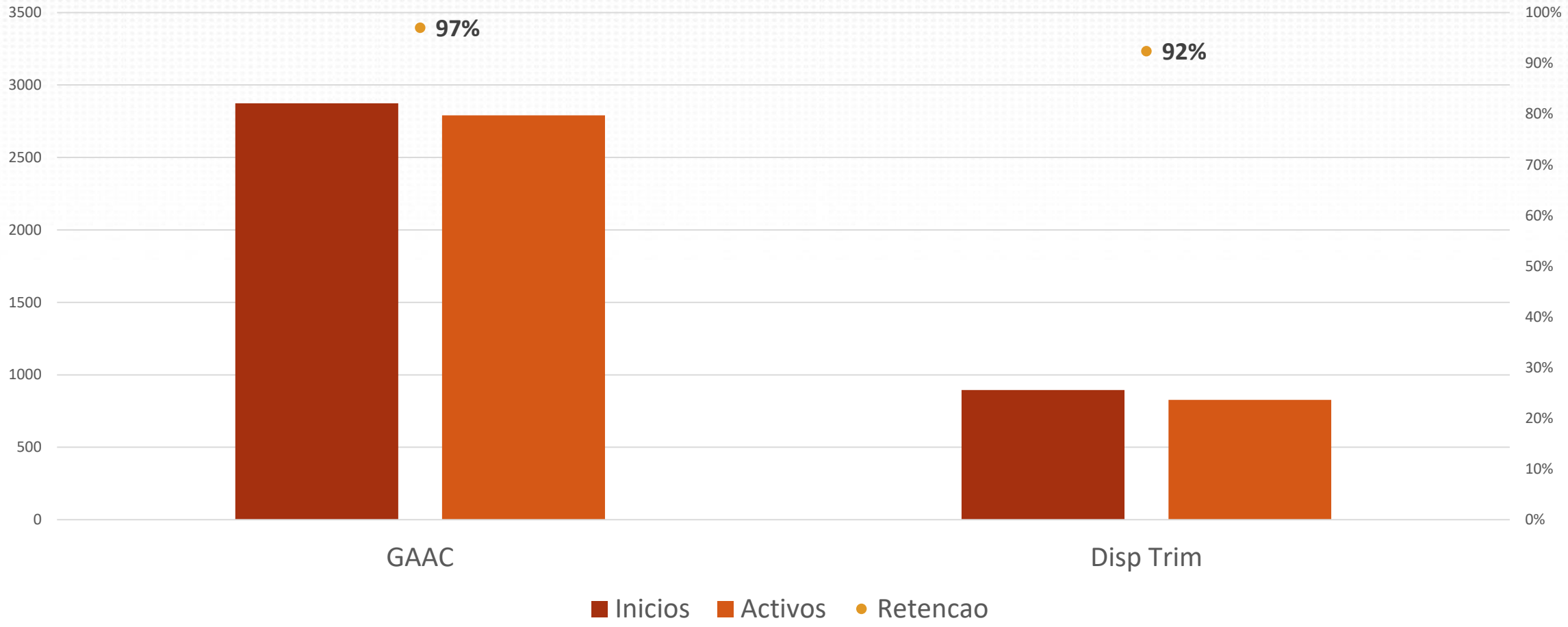
Retenção 12 meses , desagregação idade APR 2018



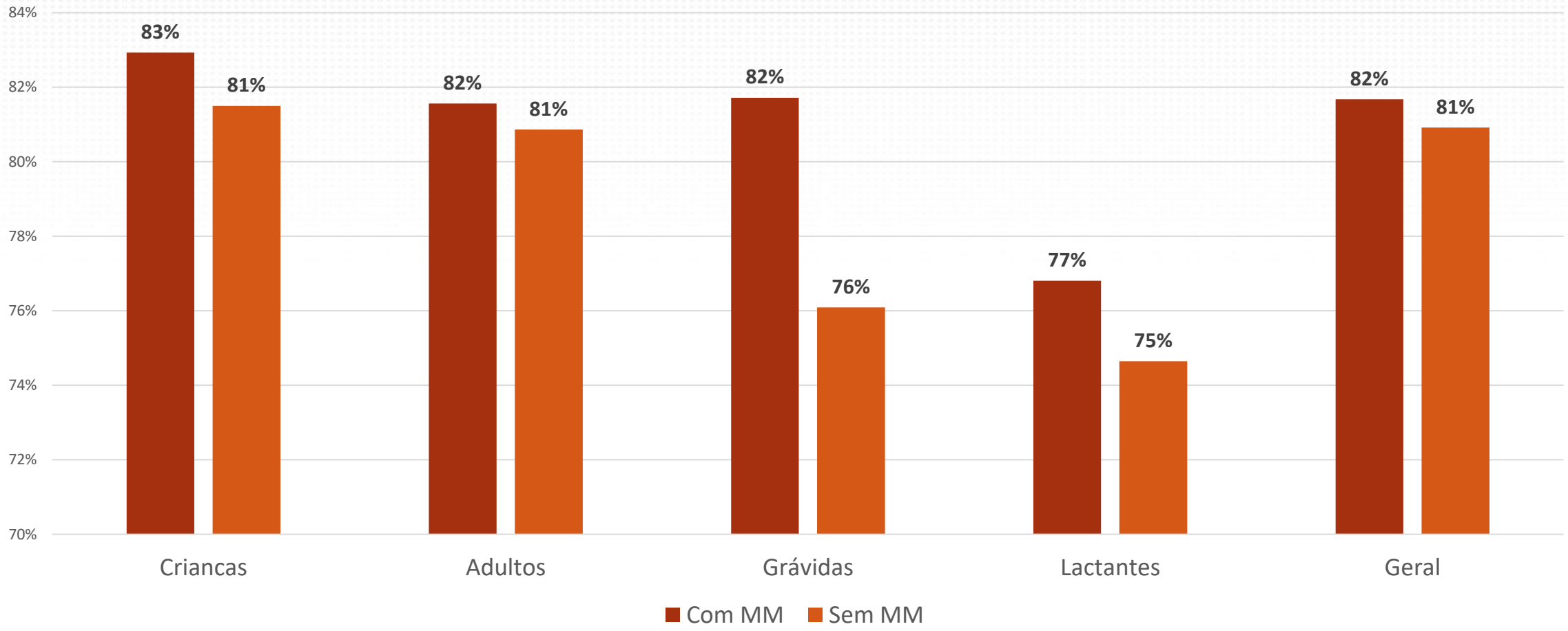
Modelos diferenciados de Serviços

- Expansão de programa de Mães Mentoras em 9 Distritos (473 MM em 62US)
  - fichas individuais
  - fichas de seguimento diário de pacientes
- Expansão e monitoria de inclusão dos pacientes para GAAC e fluxo rápido
- 6 US com dispensa trimestral

Retenção 12 meses em pacientes GAAC e Dispensa Trimestral APR18



Comparação da Retenção 12 meses nos sítios com ou sem MM



Melhoria de Qualidade

- Implementação programa nacional de MDQ, trocas de experiência entre US
- Unidade de tutoria pediátrica
- Tutoria intensiva para conselheiros leigos
- Fluxo para pacientes com CV
  - não detetável (fluxo para inclusão nos modelos diferenciados)
  - detetável (livros de monitoria de pacientes com CV acima de 1000cp/ml e suspeita falência)
- Melhoria de qualidade de dados
  - melhorar disponibilidade de processos: arrumação processos em arquivos moves e alocação de arquivistas em US grande volume
  - SOP triangulação semanal dos dados entre farmácia FILA, base de dados e PC
  - Limpeza regular dos arquivos
- Seguimento intensivo de indicadores específicos (dashboard de test and start)

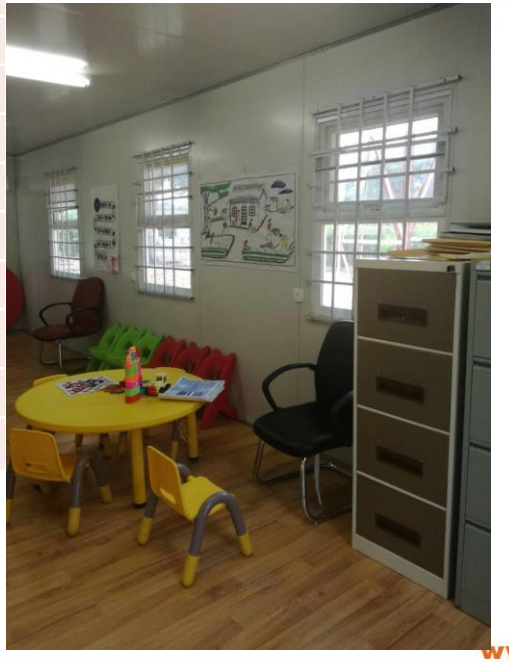
PLANILHA DE DOCUMENTAÇÃO DE SAIDAS					
Unidade Sanitaria	# de Processos Revistos	# de Processos Identificados como abandonos apos a triangulação entre PC, Farmácia e BD	# de Processos Identificados como abandonos na Base de dados mas confirmados como ativos na Farmácia	# de Processos Identificados como abandonos na Base de dados e farmácia, mas considerados como outo transferidos apos a chamada telefónica	Óbitos
TOTAL	1730	**1295**	248	165	18
		75%	14%	13%	7%

APSS PP

- CL recrutados para reforça aconselhamento pré e pós teste e em adesão (330)
- Programa de tutoria pediátrica com enfoque na revelação diagnóstica, Unidades de APSS Pediátrico em 7 Distritos de maior volume para crianças e seus cuidadores (fichas de tutoria)
- Implementação do fluxo de Aconselhamento para o Reforço da Adesão para pacientes com CV > 1000
- Extração semanal de Listas faltosos para adultos e crianças e diariamente para MG
  - Busca Telefónica de faltosos e abandonos
  - avaliação semanal de atividades de busca telefónica e domiciliar

Ficha de reporte mensal de actividades de Revelação Diagnostica: Período 21/06 a 20/09 de 2018

Distrito		No de crianças/adolescentes reveladas totalmente durante o período	No Cumulativo de crianças/adolescentes reveladas totalmente a	No Total de Crianças/adolescentes com revelação parcial durante o período	No Cumulativo de Crianças/adolescentes com revelação parcial
CHOKWE	Criancas 0-14	7	79	120	470
	Adolescentes	22	121	2	2
CHIBUTO	Criancas 0-14	11	30	43	161
	Adolescentes	7	49	15	21
BILENE	Criancas 0-14	2	64	297	829
	Adolescentes	5	29	0	8
GUIJA	Criancas 0-14	11	25	69	364
	Adolescentes	1	14	12	16
MANJACAZE	Criancas 0-14	3	13	50	158
	Adolescentes	6	24	13	24
LIMPOPO	Criancas 0-14	3	77	49	204
	Adolescentes	9	32	3	7
CIDADE DE XAI-XAI	Criancas 0-14	16	43	38	480
	Adolescentes	31	71	9	87
TOTAL		**134**	**671**	**720**	**2831**



Exemplo de seguimento semanal de pacientes faltosos

	Adultos com 15+ Anos										
	Unidade sanitárias	Total da lista semanal de Faltosos	Total de Abandonos apos triangulação	Total de pacientes referidos para chamadas	Total de Pacientes Contactados (Sem contar com as repetições)	Total de Pacientes que Retornam apos Chamadas	Total de pacientes encaminhados para VD	Total de pacientes visitados	Total de Retornos apos VD	Total de OBITOS	Total de transferidos para
Bilene	CS da Macia	88	78	78	46	34	44	44	37	0	0
	C.S da Praia de Bilene	9	9	9	5	5	4	4	4	0	0
	C.S de Mazivila	14	14	14	10	7	7	7	6	0	0
	C.S de Messano	15	11	11	3	3	8	8	6	0	0
	C.S de Incaia	14	13	13	11	6	5	5	5	0	0
	C.S de Olombe	15	12	12	10	7	5	5	4	0	0
	C.S de Mamonho	3	3	3	1	1	2	2	2	0	0
	C.S de Mangol	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1
	C.S de Tuane	7	7	7	0	0	7	7	5	0	1
	Total Semana	**167**	**149**	**149**	**87**	**64**	**83**	**83**	**69**	**0**	**2**

Actividades/intervenções comunitárias

- Visitas preventivas feitas por (MM e TCE)
- Visitas Domiciliárias para faltosos e abandonos (MM e TCE)
- Grupos de apoios na comunidade
- SMS - mensagens automáticas (mensagens informativas, lembranças de consultas)
- Programas radiofónicos
- Grupo teatro oprimido

Pacientes inscritos no programa MM , Setembro 2018		
	#	%
TOTAL	13478	100%
# Mulheres Gravidas	3034	22%
# Mulheres lactantes	4435	33%
# Crianças expostas	4436	33%
# Crianças em TARV	1573	12%

Q4 20118	Rastreio TB				Seguimento faltosos				
	Suspeitos	Referido	Chegaram na US	Diagnóstico TB confirmado	Faltosos identificados	Faltosos localizados	Referidos	Chegaram US	Óbitos
Mulheres gravidas	10	10	10	1	610	**506/ 83%**	498	**476/ 95%**	2
Mulheres lactantes	8	8	8	3	627	**501/ 80%**	491	**465/ 95%**	0
CE	8	6	8	3	383	**307/80%**	298	**282/ 95%**	3
Criança infetada	19	19	17	8	310	**286/ 92%**	272	**271/ 99%**	3
Total	45	43	43	15	1,930	**1,600**	1,559	**1,494**	8

Combate estigma e descriminação

- Consciencialização usando as abordagens comunitárias em curso: MM, TCE.
- Aconselhamento para redução da auto- estigmatização durante as sessões de aconselhamento e grupos de apoio
- Grupo teatro oprimido

Principais Lacunas identificados em relação a retenção

- Aconselhamento em adesão não implementado em todas as US segundo as normas
- Inclusão dos pacientes nos modelos diferenciados
  - Confidente
  - Monitoria efectiva (open EMRs)
- Qualidade de atendimento clinica e aconselhamento
  - longo tempo de espera na US
  - infraestrutura,
  - Numero insuficiente de RH
- Fraca retenção dos adolescentes 15-19 (coorte de 12 meses 72%)

Acções identificadas em sistemas de saúde para melhorar a retenção

I. Infra estrutura

- Instalação de Pré-fabricados para o ATS e APSS

II. Recursos Humanos e qualidade de atendimento

- Formação e seguimento intensivo de Conselheiros leigos
- Existência de pontos focais (MM, TCE e CL)

III. Monitoria e Avaliação (preenchimento de instrumentos, fluxo/reporte de informação/dados)

- Extração semanal de listas de faltosos/abandonos busca e seguimento até estado final (activo ou abandono)
- Seguimento intensivo de buscas (chamadas e visitas domiciliárias)
- Implementação fluxo de inclusão para modelos diferenciados

OBRIGADO