
OPEN MRS SISTEMA RETROSPECTIVO

RECOLHA DE REQUISITOS

NOTAS DO ENCONTRO

Data do encontro: <mm/dd/yyyy> 13h00 - 14h30

Local do Encontro: <Location>

Rascunho

1 PARTICIPANTES

Proveniência	Nomes dos participantes
MISAU/Programa de HIV	Hélder Macule, Orlando Munguambe
CDC	Maria Rein
FGH	Eurico José, Helio Magaia, José Tique, Hamilton Mutemba
Jembi	Zainabe Dadá, Pinki Meggi, Paulo Matsinhe, Ketmia Matavele

2 AGENDA

Monitoria Intensiva da diretriz de MQHIV

- Testagem para HIV na CCR (colheita manual de informação, sem uso dos sistemas de informação)
 - o % de CE inscritas no CCR
 - o PCR com idade de 4 a 8 semanas
- Carga Viral só precisamos de resultados de 2 indicadores
 - o % Pacientes elegíveis para colheita de CV (SESP)
 - Pacientes em TARV há mais de 6 meses
 - Paciente sem resultado nos últimos 12 meses
 - Não seja mulher grávida ou lactante
 - Que tenha sido atendida naquele mês de análise. Tem de ter tido uma consulta nesse mês
 - Temos pacientes de rotina e suspeita de falência, podemos ter pacientes que não sejam elegíveis
 - Pegar nos pacientes que estão a completar **6 a 9 meses, fechamos aos 9 meses, considera-se de 6 a 9.** (excluir as falências terapêuticas)
 - O sistema só da os elegíveis e no TX_PVLH nos consideramos os que colheram
 - o Resumindo: adultos e crianças que fizeram consulta no mês em análise que tenham no mínimo 6 meses em TARV e que não tenham resultado de CV nos últimos 12 meses. Excluem-se as grávidas e lactantes.
 - o Procuramos mesmo o numero.
 - o % de resultados de CV» 1000 comunicados ao utente dentro de 30 dias
 - Dos que estão acima de mil, quantos foram comunicados ao paciente.
 - Pretende-se fazer em termos de amostra
 - Quantos recolheram e quantos voltaram depois de 28 dias
 - A forma de colheita é “picar” através do nr de NID, entre a chegada de resultado e aqueles que tem copias acima de 1000 e que retornam a consulta depois de 30 dias

NOTA: O Programa vai começar a colher estes dados na próxima semana ate que as queries fiquem prontas.

- No caso das mulheres grávidas, mulher grávida que inicia TARV na consulta CPN

- Consideramos as mulheres grávidas que iniciaram TARV em 3 meses, no mínimo 3 e no máximo 4 meses

- Foi solicitada a CV apos 99 dias depois do inicio.

- A equipa vai ao terreno testar a recolha manualmente e depois dará o feedback sobre a complexidade das mulheres grávidas, por enquanto vamos trabalhar nas queries de adultos com os critérios acima definidos.

- Não é uma coorte, quer se apenas o nr de pacientes que reportaram no OMRS.
- Elegibilidade num mês, os que receberam a comunicação da CV e os que
- Retenção nas consultas clínicas e APSS&PP
 - Modelos diferenciados de saúde

Solicitamos um encontro para revisão das Queries dos indicadores de Monitoria Intensiva de recolha a realizar-se na 2a feira às 10 horas no Programa de HIV - MISAU

As queries para revisão são:

- **Pacientes Elegíveis a Carga Viral** (Pacientes com mais de 6 meses de TARV atendidos no mês em análise e sem um resultado de CV nos últimos 12 meses)
 - o
- **Pacientes retidos aos 33 dias** (Pacientes com uma consulta **clínica** e uma consulta de **seguimento de adesão** até 33 dias depois do início do TARV)
 - o Já foi discutido no grupo de Retenção e ficou decidido fechado
 - % de pacientes com 2º levantamento de ARVs até 33 dias após o início de TARV
 - % de pacientes com 3 levantamentos nos 1ºs 99 dias depois do início do TARV
 - Foi colocado na proposta adicionar este ponto, uma vez que o paciente pode voltar 2 vezes no primeiro mês.
 - Vai se considerar a query existente, e fazer-se uma pequena alteração para o caso dos 99 dias.
- **Pacientes elegíveis aos MDS** (Igual a definição da Querie de elegibilidade em uso no módulo de Melhoria de Qualidade do OpenMRS)
 - o **% de pacientes estáveis inscritos em modelos diferenciados de serviços para pacientes estáveis**
 - Melhoria de qualidade para os MDS. Eurico poderá ter acesso a esse query.
 - Esse relatório terá de ser atualizado. Neste momento vamos utilizar a mesma e
 - Updating the enhance monitory dashboard, this should have happened a year ago, this should be a integration with MoH, but at same point PEPFAR continued to work on that report even when MoH was not ready to go further. We need to agree that we will have only one report, and all we are discussing now should be included on the existing reports.
 - Today we discussed on the new indicators that needs to be added, it will be some indicators on the CV cascade
 - The denominator for QI at the moment is different than the one we use for the early retention.
 - Jembi with FGH to look on what needs to be update on the existing one.
 - The decisions need to be agreed with the SI team.
- This indicators should be ready sooner, MoH will started to collect manually, and will collect some experience, ideally, it needs to be ready by December 20th
- Localizar a query de Melhoria de qualidade, termos acesso a querie para report de indicadores de MDS. Para monitoria intensiva vamos atualizar

3 PONTOS DE ACÇÃO - PROXIMOS PASSOS

#	ACÇÕES	Responsável	Prazos
1	Envio das notas e das tabelas	Dr Helder	27.11.2018
2	Eurico vai localizar a query de MDS		

4 PROXIMOS ENCONTROS

Próximo encontro: <MISAU> <29.11.2018> <10.00> to talk to Dr. Roxanne