

NOTAS DO ENCONTRO SOBRE MONITORIA INTENSIVA - 26.11.2018

NOTES FROM THE MEETING OF INTENSIVE MONITORY-26.11.2018 (see below from page 7)

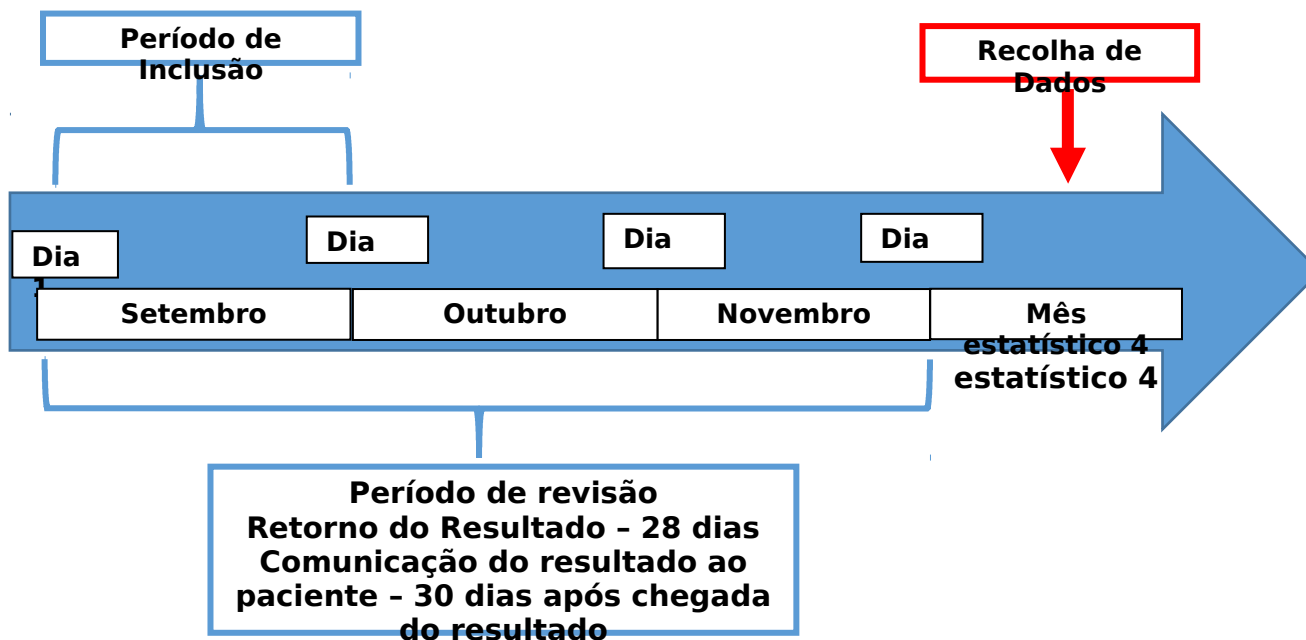
Participantes/Participans: CDC, FGH, MISAU/HIV Program, Jembi

CARGA VIRAL			
Indicador	Fonte de colheita de dados	Instrução de colheita	Observações
Nº de pacientes elegíveis para colheita de CV atendidos no mês em análise	SESP e Livro da CPN	Será colhido o nº de pacientes elegíveis para colheita de CV , desagregados em adultos, crianças e MG. O nº de adultos e crianças será colhido através de filtros electrónicos, enquanto o nº de MG será colhido no livro de CPN (MG HIV+ em TARV a entrada na 1ª CPN no mês em análise que serão verificadas no SESP se estão a mais de 3 meses em TARV) e as positivas testadas na 1ª a CPN 3 meses antes do período em análise.	Pacientes elegíveis para carga viral: Adultos e crianças que fizeram consulta no mês em análise, que tenham no mínimo 180 dias de TARV, que não tenham um resultado de CV nos últimos 12 meses .
Nº de amostras	Livro de	Serão contadas manualmente no Livro	

de CV colhidas no mês em análise	CV do laboratório	de CV do Laboratório as amostras colhidas no mês em análise, desagregadas em adultos, crianças e Mulher Grávida.	
Os indicadores que se seguem abaixo, serão avaliados através de uma amostra de 25 NID's de adultos, 25 NID's de mulheres grávidas e 15 de crianças, segundo procedimentos de selecção da amostra descritos no manual de procedimentos de melhoria de qualidade versão 2.0			
Nº de resultados de CV que retornaram dentro de 28 dias após a colheita	Livro de CV do laboratório	Serão contados manualmente no Livro de CV do Laboratório, das amostras colhidas no mês em análise, quantos resultados retornaram num período de 28 dias ou menos, desagregados em adultos, crianças e Mulher Grávida (um instrumento em <i>Excel</i> padronizado e partilhado para determinação dos pacientes que cumprem com o critério deverá ser usado)	
Nº de resultados de CV abaixo de 1000 copias	SESP	O SESP deverá filtrar do total de resultados de CV recebidos e introduzidos no sistema, quantos destes apresentam valores abaixo de 1000 cópias	
Nº de	SESP	O SESP deverá filtrar do total de	

resultados de CV acima de 1000 cópias comunicados ao paciente dentro de 30 dias		resultados de CV acima de 1000 cópias recebidos e introduzidos no sistema, quantos destes	
---	--	---	--

O diagrama abaixo ilustra os procedimentos para a definição do período de revisão e inclusão para recolha da cascata de carga viral



Setembro

Número de Pacientes elegíveis a colheita de CV - Colheita eletrônica

Número de Pacientes que colheram CV - Colheita Manual

Número (amostra) de resultados de CV que retornaram dentro de 28 dias - Colheita Manual

Outubro

Número de resultados de CV recebidos com valor abaixo de 1000 cópias - Colheita eletrônica

Número de resultados de CV recebidos com valor acima de 1000 cópias - Colheita eletrônica

Novembro

Dos resultados de CV acima de 1000 cópias recebidos no mês de Outubro, quantos foram digitados na ficha de seguimento eletrônica dentro de 30 dias após a chegada do mesmo

(Nota: pacientes com resultado acima de 1000 cópias podem ter o mês de Outubro como mês de retorno do resultado e de digitação na ficha de seguimento eletrônica. Estes casos deverão contar para o nosso indicador apesar de não fazerem parte do mês de Novembro pois a entrega do resultado ocorreu antes de 30 dias

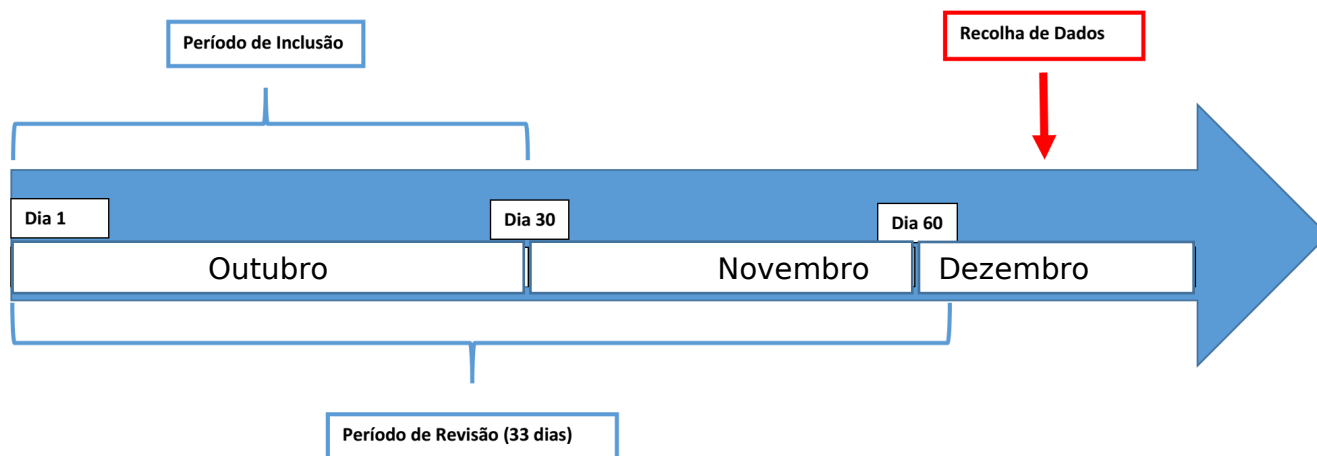
Retenção as Consultas Clínicas e de Apoio Psicossocial

Para a monitoria intensiva desta categoria, é colhido mensalmente N^o de pacientes que retornaram até ao 33^o dia após o início do TARV para consulta clínica ou levantamento de ARVs.

RETENÇÃO PRECOCE		
Indicador	Fonte de colheita de dados	Instrução de colheita
N ^o de pacientes que iniciaram TARV durante o mês	SESP	O Sistema electrónico de Seguimento de Pacientes gera o número de pacientes que iniciaram TARV um mês antes do mês em avaliação
N ^o de pacientes que retornaram até ao 33 ^o dia após o início do TARV para consulta clínica ou levantamento de ARV's	SESP	O Sistema electrónico de Seguimento de Pacientes gera o número de pacientes que iniciaram TARV e que retornaram para uma consulta de seguimento ou levantamento de ARVs até ao 33 ^o dia após o início de TARV

O diagrama abaixo ilustra os procedimentos para a definição do período de revisão e inclusão para recolha da retenção precoce

Figura 1. período de revisão e inclusão para recolha de indicador de retenção precoce



Outubro

Número de Pacientes que iniciaram TARV no mês

Novembro

Número de pacientes que iniciaram TARV em Outubro e que retornaram até 33 dias após o início do TARV

Modelos Diferenciados de serviços

No relatório de desempenho de MQHIV a categoria Retenção as consultas clínicas e de APSS tem a seguinte configuração (tabela 7).

	Modelos Diferenciados de Serviços
Adulto	% de adultos elegíveis e inscritos em algum modelo diferenciado de serviços

Para esta categoria, na implementação da monitoria intensiva, colher-se-á mensalmente o indicador **de acordo com a Querie de MQ existente**. O SESP deverá filtrar do total de pacientes elegíveis a inscrição em MDS (Dispensa Trimestral, GAAC e Fluxo Rápido), quantos destes foram inscritos em um MDS.

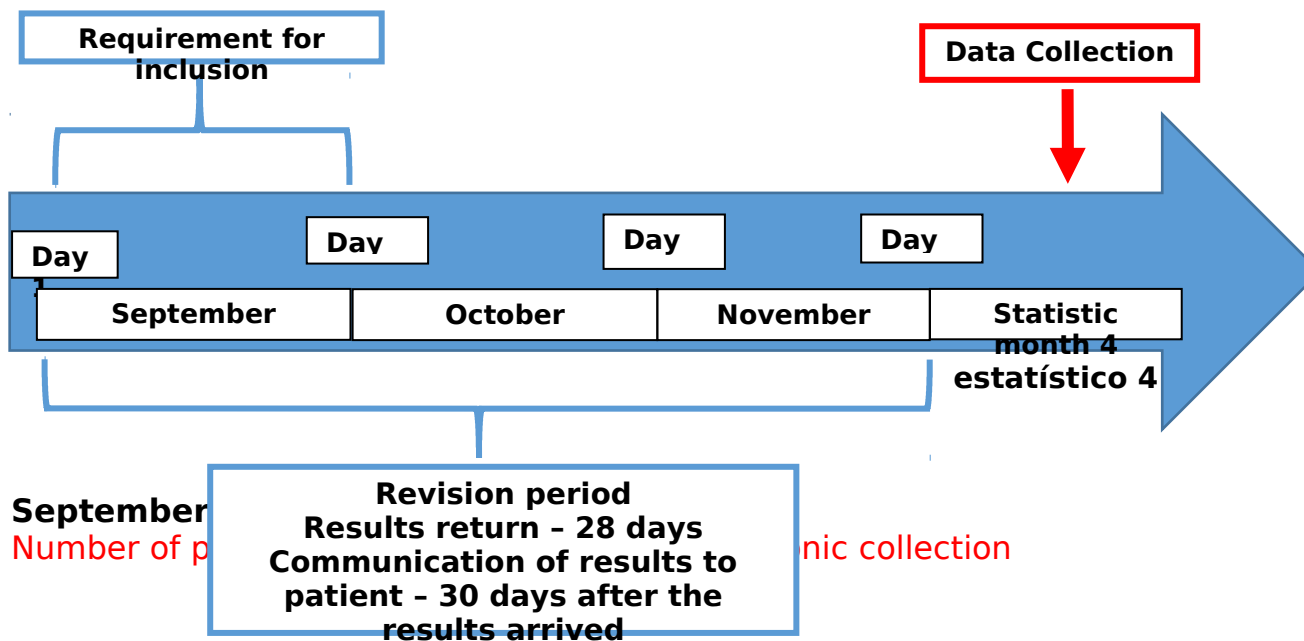
ENGLISH

VIRAL LOAD			
Indicator	Source for data collection	Instructions for collection	Observations
# of patients eligibles for VL collection that have been seen during the reporting month	SESP e Livro da CPN	The number of patients eligible for LV collection will be collected, disaggregated in adults, children and pregnant woman. The number of adults and children will be collected through electronic filters, while the number of PW will be collected in the book of CPN (PW HIV+ that in ART when entry in the 1st CPN during the month under analysis that will be verified in SESP if they are more than 3 months in ART)	Eligible patients for viral load: Adults e childrens that had consultation during the reporting month, and with a minimum of 180 days in ART, that do not have a VL result in the past 12 months .

		and the positive ones tested at 1 st to ANC 3 months before the period under analysis.	
# of VL samples collected during the month in analyses	Lab VL log book	It will be counted manually on the lab VL log book samples collected during the reporting month, disaggregated in adults, children's and pregnant woman.	
The indicators below will be evaluated under a sample of 25 NID's of adults, 25 NID's of pregnant woman, and 15 children, according to the procedures for the sample selection described on the Quality improvement procedures manual version 2.0			
# of VL results that returned after the collection that return after 28 days after its collection	Lab VL log book	It will be counted manually on the lab VL log book samples collected during the reporting month, how many results returned in a 28 days period, or less, disaggregated in adults, children's and pregnant woman (a patronized EXCEL tool shared to determine patients that follow the criteria should be used)	
# of VL results under 1000 copies	SESP	SESP/EPTS should be able to filter the total of VL results receives and entered into the system, and how many of these	

<p># of VL results above 1000 copies that is been communicated to the patient within 30 days</p>	<p>SESP</p>	<p>present values under 1000 copies SESP/EPTS should be able to filter VL results above 1000 copies received and entered into the system, how many have results above 1000 copies and have been communicated to the patients within 30 days.</p>	
--	-------------	--	--

The above diagram shows the procedures for the definition of the revision period and inclusion for the collection of the Viral load cascade.



Number of patients that collected VL – Manual collection
Number (sample) of VL results that returned under 28 days – Manual collection

October

Number of VL results received with values below 1000 copies – Electrónica collection
Number of VL results received with values above 1000 copies – Electrónica collection

November

Of the VL results above 1000 copies received in October, how many were entered in the electronic tracking form within 30 days after the arrival of the results.

(Note: patients with a result above 1000 copies may have the month of October as a month of return of the result and typing in the electronic tracking form. These cases should count for our indicator although they are not part of the month of November because the delivery of the result occurred before 30 days

Retention on the Clinical and Psychosocial consultations.

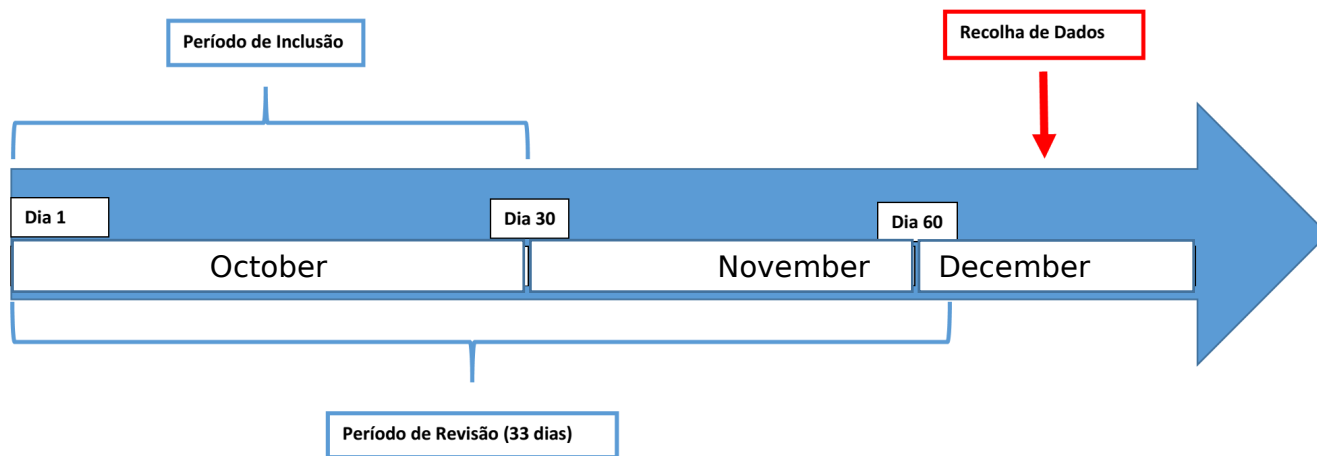
For the intensive monitoring of this category, it is collected monthly the number of patients who returned until the 33rd day after starting ART for clinical consultation or ARV refills.

EARLY RETENION		
Indicator	Source for data collection	Collection instructions
Number of patients that initiated ART during the month	SESP	The Electronic Patient Tracking System generates the number of patients initiating ART one month before the month under evaluation
Number of patients who returned until the 33rd day after starting ART for clinical consultation or	SESP	The Electronic Patient Tracking System generates the number of patients that initiated ART and returned to a follow-up or ARV

ARV refills	refills until the 33rd day after starting ART
-------------	---

The below diagram shows the procedures for the definition of the revision period and inclusion to the early retention

Image 2. Revision period and inclusion to the indicator collection to the early retention



October

Number of patients that initiated ART during the month

November

Number of patients that initiated ART in October and returned until the 33sr day after the initiation of ART

Modelos Diferenciados de serviços

In the MQHIV performance report, the Retention category for clinical and APSS consultations has the following configuration (table 7).

	Modelos Diferenciados de Serviços
--	--

Adult	% of eligible adults and enrolled in one of the modelo diferenciado de serviços
--------------	---

For this category, the implementation of the intensive monitoring, the indicator will be collected monthly **according to the existing Query of MQ**. EPTS should filter out the total number of patients eligible for enrollment in MDS (Dispensa Trimestral, GAAC e Fluxo Rápido), how many were enrolled in an MDS.