



**REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE**  
**MINISTÉRIO DA SAÚDE**  
**DIRECÇÃO NACIONAL DE SAÚDE PÚBLICA**

A: Direcção Provincial de Saúde

---

Circular nº 2372/100 /DNSP/018

Data: 26/06/2018

Assunto: Introdução da implementação “Testar e Iniciar” fase 4

De acordo com o despacho nº 1123/100/DNSP/2016, datada de 01 de Setembro de Sua Excelência o Vice – Ministro de Saúde, foi autorizado a implementação da abordagem de “Testar e Iniciar” no país. Esta abordagem contempla o início do tratamento antirretroviral a todas às crianças, adolescentes e adultos vivendo com HIV, independentemente do estado imunológico ou clínico.

Esta abordagem pretende contribuir para que se atinja melhores resultados de saúde para as pessoas vivendo com o HIV, redução do número de novas infeções e o cumprimento das novas metas estabelecidas pela ONUSIDA até 2020, nomeadamente:

- 90% das pessoas infetadas conhecendo o seu estado serológico para o HIV;
- 90% das pessoas diagnosticadas, ligadas e em tratamento antirretroviral;
- 90% das pessoas em tratamento antirretroviral com supressão viral.

Assim sendo e após a avaliação de prontidão nas Unidades Sanitárias (US) da fase I, fase II, fase III e fase IV (vide em anexo), orientamos o seguinte:

1. Que os **50 distritos (vide a tabela no anexo)**, iniciem a implementação do “Testar e Iniciar” (capacitar as US);
2. Que as Direções Provinciais, com os parceiros de implementação, tomem atenção aos seguintes aspectos:

#### **A. Aconselhamento e Testagem em Saúde**

- i. Testagem focalizando na procura de casos positivos, ligação aos cuidados e qualidade de testagem;
- ii. Gestão e consumo dos testes rápidos;
- iii. Identificação de espaços apropriados para a testagem.

#### **B. Retenção e APSS&PP**

- i. Monitoria trimestral do mesmo através de desenhos do plano de ação;
- ii. Uso de modelos diferenciados de cuidados já preconizados pelo MISAU:
  1. Espaçamento das consultas a cada 6 meses para pacientes estáveis;
  2. GAAC;
  3. Dispensa trimestral para pacientes com critérios e em locais determinados pela CMAM.
- iii. Implementação na íntegra do APSS&PP em espaços adequados

#### **C. Monitoria de Pacientes (reforço do uso de carga viral):**

1. Através da criação de demanda;
2. Melhoria do encaminhamento das amostras.

### 3. Capacitação no uso de resultados de carga viral

#### **D. Farmácia:**

- i. Criação de condições apropriadas para o armazenamento de medicamentos na farmácia e depósitos.

#### **E. Monitoria e Avaliação:**


- i. Implementação de avaliações internas de qualidade de dados, em conjunto com os parceiros.

#### **F. Recursos humanos:**

- i. Capacitação nas áreas chave do programa, com ênfase para a carga viral, modelos diferenciados e APSS e PP

Cumpra-se.

A Directora Nacional

  
Dra. Rosa Marlene Manjate Cuco  
MD, MPH Especialista em Saúde Pública, Consultora



Distritos do Testar e Iniciar fase 4

Distritos para Avaliação de Prontidão do Testar e Iniciar na Fase 4										
Niassa	Cabo Delgado	Nampula	Zambézia	Tete	Manica	Sofala	Inhambane	Gaza	Maputo Província	Maputo Cidade
Mandimba	Balama	Ribáuè	N/A	Mutarara	Tambara	Gorongosa	Inharrime	Mapai	Boane	N/A
Mecanhelas	Macomia	Mogovolas		Angónia	Sussndenga	Chemba	Cidade de Inhambane	Chicualacuala	Marracuene	
Lago	Mocímboa da Praia	Monapo		Mágoè			Homoíne		Magude	
Ngaúma	Pemba - Metuge	Meconta		Cahora Bassa			Morrumbene		Moamba	
Marrupa	Ancuabe	Memba		Doa			Govuro		Matutuíne	
	Nangade	Mecubúri					Inhassoro		Namaacha	
		Murripula								
		Mogincual								
		Nacala-a-Velha								
		Eráti								
		Mossuril								
		Rapale								
		Malema								
		Muecate								
		Liupo								
		Larde								



Distritos do Testar e Iniciar fase 4

ITEM	2016		2017		2018	
	Qtr3		Qtr1		Qtr3	
	Aug	Feb	Aug	Feb	Aug	Feb
#US	154	270	681	1103		
<b>Aconselhamento e Testagem</b>	63%	62%	63%	65%		
ATS1_ATIP é feito em pelo menos o triagem e enfermagem de adulto e pediatria	53%	88%	91%	95%		
ATS2_Pelo menos 2 conselheiros/provedor a trabalhar na UATS	51%	44%	44%	35%		
ATS3_ tem espaço apropriado para UATS	50%	34%	32%	34%		
ATS4_ Existe alguma organização a apoiar a implementação de ATSC	62%	61%	56%	51%		
ATS5_ livros de registo do ATS e ATIP em cada gabinete que faz ATS ou ATIP	83%	84%	83%	85%		
ATS6_ é preenchido o mapa de consumo de testes rápidos em todos sectores de testagem	49%	67%	67%	71%		
ATS7_ Rotura de testes rápidos nos últimos 3 meses	31%	70%	83%	89%		
ATS8_ Referencia de pacientes positivos da UATS para os STARV	65%	70%	84%	92%		
ATS9_ Referencia pacientes positivos do ATIP para os STARV	64%	90%	88%	95%		
ATS10_ Referencia de pacientes positivos da comunidade para o STARV	38%	36%	57%	62%		
<b>Cuidados e Tratamento</b>	53%	56%	53%	56%		
CT1_ # de gabinetes de atendimento clinico	3.4	3.2	2.4	2.4		
CT2_US tem um gabinete específico para o APSS & PP	48%	40%	37%	37%		
CT3_ Instrumentos de registo e reporte das actividades de APSS & PP	72%	84%	77%	88%		
CT4_US tem material de apoio do provedor de APSS & PP	44%	56%	53%	63%		
CT5_ Fluxogramas de seguimento de APSS&PP em todos os gabinetes de consultas	33%	39%	48%	59%		
CT6_ sistema de referencia entre os serviços de TARV e APSS&PP funcional	71%	84%	79%	79%		
CT7_US realiza actividades de busca consentida	79%	65%	62%	66%		
CT8_ Existem educadores de pares, gestores de caso ou activistas na US?	77%	77%	73%	68%		
CT9_US implementa a abordagem familiar	53%	52%	53%	63%		
CT10_US implementa a estrategia GAAC	53%	59%	69%	68%		
CT11_A US é abrangida pela estrategia de dispensa trimestral de ARV's?	14%	11%	10%	11%		
<b>Laboratorio</b>	39%	50%	56%	70%		
Lab1_A US tem acesso a CV no local ou por referencia	67%	77%	84%	93%		
LAB2_US tem um sistema padronizado de controlo de envio de amostras de CV	75%	77%	85%	86%		
LAB3_ os resultados de CV dos últimos 3 meses chegaram com menos de 28 dias	8%	14%	14%	34%		
LAB4_ o relatório de consumo de Kits de colheita DBS para CV foi preenchido no ultimo mes	38%	65%	68%	72%		
LAB5_US tem um sistema que permite controlar o stock de Kits de colheita de DBS e antecipar ruptura	37%	62%	62%	68%		
LAB6_ nos últimos 3 meses de seguimento a US recebeu Kits de DBS de acordo com o justificado	73%	76%	77%	83%		
LAB7_US tem tido uma ruptura do stock de kits de colheita para CV nos últimos 3 meses	64%	83%	82%	88%		
LAB8_ Existe livro de registo de colheita de CV na US?	29%	82%	89%	87%		
<b>Farmacia</b>	51%	61%	52%	58%		
FAR1_ US tem a Farmácia e Depósito em compartimentos diferentes	63%	52%	43%	46%		
FAR2_a US tem condicoes apropriadas de armazenamento de medicamentos no Depósito	45%	46%	32%	41%		
FAR3_A US tem condições apropriadas de armazenamento de medicamentos na Farmácia	46%	45%	36%	47%		
FAR4_US_ tem os MMIA's dos últimos 3 meses correctamente preenchidos	67%	88%	87%	89%		
FAR5_ Ruptura de estoque de ARV	20%	75%	83%	89%		
FAR6_ distribuição de testes para os sectores na base da solicitação e mapa de consumo de testes rap	75%	68%	71%	74%		
FAR7_ficheiro móvel funcional para a gestão de levantamento de ARV's na farmácia	72%	91%	75%	79%		
FAR9_US tem um sistema electrónico de gestão de FILA	21%	19%	14%	19%		
Recursos Humanos Formados	57%	66%	58%	68%		
Formados em ATS	84%	86%	81%	87%		
Formados em APSS&PP	61%	77%	73%	79%		
Formados em TARV	82%	87%	88%	89%		
Formados em CV	32%	55%	55%	69%		
Formados em Distribuicao Trimestral	24%	12%	9%	15%		
Formados em GAAC	39%	53%	54%	58%		

Telox: 6 239 MISAU MO

FAX. 258 (1) 301897

258 (1) 314127

Visit  
 Atend



Distritos do Testar e Iniciar fase 4

ITEM	fases de Implementação									
	fase 1				fase 2			fase 3		fase 4
	Avaliação 1	Avaliação 2	Avaliação 3	Avaliação 4	Avaliação 1	Avaliação 2	Avaliação 3	Avaliação 1	Avaliação 2	Avaliação 1
#US	209	189	169	124	111	103	91	440	350	422
<b>Aconselhamento e Testagem</b>	64%	69%	75%	82%	54%	67%	65%	58%	66%	59%
ATS1_ATIP é feito em pelo menos na triagem e enfermaria de adulto e pediatria	60%	88%	91%	98%	89%	96%	97%	91%	95%	97%
ATS2_Pelo menos 2 conselheiros/provedor a trabalhar na UATS	47%	56%	59%	61%	20%	35%	21%	38%	35%	32%
ATS3_tem espaço apropriado para UATS	47%	44%	52%	61%	17%	27%	25%	26%	32%	28%
ATS4_Existente alguma organização a apoiar a implementação de ATSC	56%	61%	79%	80%	60%	75%	64%	43%	57%	34%
ATS5_livros de registo do ATS e ATIP em cada gabinete que faz ATS ou ATIP	85%	90%	86%	95%	75%	87%	93%	80%	86%	79%
ATS6_é preenchido o mapa de consumo de testes rápidos em todos sectores de testagem	56%	73%	76%	88%	63%	88%	75%	60%	77%	58%
ATS7_Rotura de testes rapidos nos ultimos 3 meses	46%	80%	92%	99%	66%	87%	88%	78%	89%	85%
ATS8_Referencia de pacientes positivos da UATS para os STARV	68%	82%	95%	98%	57%	90%	91%	80%	95%	88%
ATS9_Referencia pacientes positivos do ATIP para os STARV	69%	90%	94%	98%	91%	89%	98%	86%	97%	92%
ATS10_Referencia de pacientes positivos da comunidade para o STARV	37%	43%	73%	71%	39%	69%	67%	48%	59%	58%
<b>Cuidados e Tratamento</b>	52%	62%	69%	76%	46%	65%	61%	46%	61%	45%
CT1_# de gabinetes de atendimento clinico	2.2	3.7	3.4	4.2	2.2	2.2	2.5	2.0	2.1	2.1
CT2_US tem um gabinete específico para o APSS & PP	46%	54%	63%	72%	22%	35%	44%	27%	38%	21%
CT3_Instrumentos de registo e reporte das actividades de APSS & PP	72%	84%	95%	98%	84%	98%	100%	70%	93%	78%
CT4_US tem material de apoio do provedor de APSS & PP	47%	67%	77%	85%	40%	78%	77%	41%	62%	52%
CT5_Fluxogramas de seguimento de APSS&PP em todos os gabinetes de consultas	37%	52%	65%	82%	31%	72%	70%	38%	61%	45%
CT6_sistema de referência entre os serviços de TARV e APSS&PP funcional	72%	91%	95%	97%	72%	92%	76%	70%	89%	65%
CT7_US realiza actividades de busca consentida	74%	72%	81%	84%	56%	76%	64%	54%	72%	54%
CT8_Existem educadores de pares, gestores de caso ou activistas na US?	74%	76%	86%	91%	70%	83%	80%	67%	71%	57%
CT9_US implementa a abordagem familiar	50%	62%	73%	89%	37%	70%	65%	44%	69%	49%
CT10_US implementa a estrategia GAAC	47%	58%	70%	85%	55%	79%	77%	68%	83%	55%
CT11_A US é abrangida pela estrategia de dispensa trimestral de ARV's?	13%	15%	26%	35%	5%	9%	14%	4%	6%	6%
<b>Laboratorio</b>	38%	63%	75%	82%	41%	67%	72%	49%	72%	64%
Lab1_A US tem acesso a CV no local ou por referencia	64%	92%	98%	100%	68%	94%	97%	77%	95%	89%
LAB2_US tem um sistema padronizado de controlo de envio de amostras de CV	70%	80%	96%	97%	80%	95%	99%	80%	87%	76%
LAB3_os resultados de CV dos ultimos 3 meses chegaram com menos de 28 dias	13%	21%	27%	60%	11%	19%	36%	12%	34%	22%
LAB4_o relatório de consumo de Kits de colheita DBS para CV foi preenchido no ultimo mes	42%	75%	83%	91%	47%	73%	82%	61%	79%	56%
LAB5_US tem um sistema que permite controlar o stock de Kits de colheita de DBS e antecipar ruptura	42%	75%	82%	89%	40%	74%	72%	51%	66%	60%
LAB6_nos ultimos 3 meses de seguimento a US recebeu Kits de DBS de acordo com o justificado	63%	82%	87%	97%	68%	78%	83%	74%	85%	77%
LAB7_US tem tido uma ruptura do stock de kits de colheita para CV nos ultimos 3 meses	79%	86%	83%	95%	85%	84%	89%	81%	89%	84%
LAB8_Existente livro de registo de colheita de CV na US?	39%	88%	98%	99%	77%	99%	92%	82%	94%	76%
<b>Farmacia</b>	52%	65%	67%	74%	57%	58%	61%	46%	55%	53%
FAR1_US tem a Farmácia e Depósito em compartimentos diferentes	50%	54%	60%	67%	47%	44%	49%	37%	41%	45%
FAR2_a US tem condicoes apropriadas de armazenamento de medicamentos no Depósito	44%	57%	54%	63%	35%	29%	36%	26%	31%	44%
FAR3_A US tem condições apropriadas de armazenamento de medicamentos na Farmácia	43%	55%	53%	66%	37%	36%	45%	28%	42%	43%
FAR4_US_tem os MMIA's dos últimos 3 meses correctamente preenchidos	69%	90%	92%	96%	88%	90%	92%	84%	92%	86%
FAR5_Ruptura de estoque de ARV	35%	80%	94%	96%	75%	94%	82%	78%	89%	87%
FAR6_distribuição de testes para os sectores na base da solicitação e mapa de consumo de testes rap	76%	69%	82%	90%	65%	90%	85%	65%	74%	65%
FAR7_ficheiro móvel funcional para a gestão de levantamento de ARV's na farmácia	73%	89%	87%	93%	94%	88%	93%	68%	81%	69%
FAR9_US tem um sistema electronico de gestão de FILA	19%	28%	37%	51%	7%	18%	33%	6%	16%	9%
<b>Recursos Humanos Formados</b>	60%	69%	69%	84%	64%	75%	82%	51%	73%	56%
Formados em ATS	86%	86%	84%	94%	85%	90%	94%	79%	90%	81%
Formados em APSS&PP	77%	77%	79%	90%	77%	82%	90%	69%	81%	70%
Formados em TARV	82%	85%	87%	95%	90%	90%	93%	87%	93%	84%
Formados em CV	36%	65%	67%	88%	51%	76%	78%	48%	70%	61%
Formados em Distribuicao Trimestral	21%	15%	19%	44%	7%	17%	34%	4%	9%	5%
Formados em GAAC	41%	56%	59%	77%	46%	56%	70%	53%	68%	40%

ENDEREÇO:  
 MINISTÉRIO DA SAÚDE  
 C. POSTAL 264  
 Av. Eduardo Mondlane/Salvador Allende 1008  
 MAPUTO – MOÇAMBIQUE

USP  
 ATENTE