



**RELATÓRIO TRIMESTRAL**  
**PROJECTO COMUNITÁRIO DE VIH / SIDA E TUBERCULOSE**  
**BENGUELA – CUANZA SUL**  
**JULY - SEPTEMBER 2021**

Submetido pela ADPP Angola



ADPP AJUDA DE DESENVOLVIMENTO DE POVO PARA POVO ANGOLA



## RELATÓRIO DE ATUALIZAÇÃO DO PROGRESSO DO PROJETO



*Se a sua organização / entidade estiver implementando projetos com mais de uma subvenção, certifique-se de preencher um 'Relatório de atualização do progresso do projeto' separado para cada contrato de subvenção assinado.*

### Seção A: Informações gerais sobre a subvenção

**Componente (doença):** Projecto Comunitário VIH/SIDA e Tuberculose

**Sub-recipiente:** ASCAM, CRUZ-VERMELHA (C.SUL), OIC, CAJ & CRUZ-AZUL E CRUZ VERMELHA (BENGUELA)

**Número do contrato de subvenção:**

**Periodicidade dos relatórios:** Quarterly

**Período de relatório:** 01.07.2021 á 30.09.2021

**Grupos-alvo:** Raparigas Adolescentes e Mulheres Jovens, Mulheres Grávidas VIH+, Pessoais vivendo (PVVIH) em Tratamento, Populações Chaves e TB-DOTS C

**Áreas de cobertura geográfica:** Benguela e Cuanza Sul

## Seção B: dados quantitativos

*Análise de resultados com base nos indicadores do Marco de Resultados (Performance Framework)*

Indicadores	Período	Meta	Resultado	% Realização	<b>Justificativa da lacuna programática em relação à meta estabelecida</b> <small>(Inclua os motivos do desvio programático. Explique os fatores que afetaram essas realizações)</small>
Número de jovens com 10 - 24 anos de idade alcançados pela educação sexual abrangente e/ou educação do VIH com base nas habilidades de vida fora das escolas	01.07.2021 à 30.09.2021	5.567	0	0%	Estamos no processo do recrutamento e formação dos Agentes Comunitários de saúde para esta componente. No decorrer do próximo período serão feitas as inscrições das meninas adolescentes e mulheres jovens dos 10 aos 24 anos fora da escola pelos respectivos SSRs e posteriormente o início das sessões.
Número de raparigas adolescentes e mulheres jovens testadas na comunidade	01.07.2021 à 30.09.2021	460	0	0%	De acordo com o plano acima citado serão realizadas no próximo período.
Número de raparigas adolescentes e mulheres jovens com VIH encaminhadas e que começaram o Tratamento Antirretroviral e a Prevenção da Transmissão Vertical na unidade sanitária	01.07.2021 à 30.09.2021	4	0	0%	De acordo com o plano será realizada em sequência da actividade acima.
Número de raparigas adolescentes e mulheres jovens seguidas e em acompanhamento na comunidade	01.07.2021 à 30.09.2021	4	0	0%	Será feita em sequência do plano acima
Número de pessoas com VIH identificadas na comunidade por meio do caso índice	01.07.2021 à 30.09.2021	9	0	0%	Durante este período foi priorizado o recrutamento, formação e mapeamento por município para esta componente.

Número de pacientes com VIH encaminhados e que começaram o tratamento antirretroviral na unidade sanitária	01.07.2021 à 30.09.2021	8	0	0%	Durante este período foi priorizado o recrutamento, formação e mapeamento por município para esta componente.
Número de crianças expostas encaminhadas que começaram o tratamento nas unidades sanitárias	01.07.2021 à 30.09.2021	3	0	0%	Durante este período foi priorizado o recrutamento, formação e mapeamento por município para esta componente.
Número de crianças expostas em acompanhamento na comunidade	01.07.2021 à 30.09.2021	2	0	0%	Durante este período foi priorizado o recrutamento, formação e mapeamento por município para esta componente.
Número de pacientes VIH+ referenciados e que iniciaram o tratamento antirretroviral na US.	01.07.2021 à 30.09.2021	74	0	0%	Durante este período foi priorizado o recrutamento, formação e mapeamento por município para esta componente.
Número de pacientes VIH+ seguidos e em acompanhamento na comunidade	01.07.2021 à 30.09.2021	67	0	0%	Durante este período foi priorizado o recrutamento, formação e mapeamento por município para esta componente.
Número de pacientes VIH+ que submeteram o teste da carga viral	01.07.2021 à 30.09.2021	3	0	0%	Durante este período foi priorizado o recrutamento, formação e mapeamento por município para esta componente.
Número de mulheres grávidas com VIH identificadas na comunidade	01.07.2021 à 30.09.2021	57	0	0%	Durante este período foi priorizado o recrutamento, formação e mapeamento por município para esta componente.
Número de mulheres grávidas com VIH seguidas e em acompanhamento na comunidade e que começaram a Prevenção da Transmissão Vertical na unidade sanitária	01.07.2021 à 30.09.2021	52	0	0%	Durante este período foi priorizado o recrutamento, formação e mapeamento por município para esta componente.

Número de mulheres grávidas com VIH encaminhadas e que começaram a Prevenção da Transmissão Vertical na unidade sanitária	01.07.2021 à 30.09.2021	52	0	0%	Durante este período foi priorizado o recrutamento, formação e mapeamento por município para esta componente.
Número de crianças expostas identificadas (Crianças expostas abaixo de 18 meses)	01.07.2021 à 30.09.2021	15	0	0%	Durante este período foi priorizado o recrutamento, formação e mapeamento por município para esta componente.
Número de crianças expostas testadas com DPI (3 Teste Virológico)	01.07.2021 à 30.09.2021	0	0	0%	Durante este período foi priorizado o recrutamento, formação e mapeamento por município para esta componente.
Número de crianças expostas com resultado definitivo (Crianças livres do VIH)	01.07.2021 à 30.09.2021	0	0	0%	Durante este período foi priorizado o recrutamento, formação e mapeamento por município para esta componente.
Número de HSH que receberam um pacote definido de serviços de prevenção do VIH	01.07.2021 à 30.09.2021	401	257	64%	As Organizações ASCAM e OIC têm atividades regulares e voluntárias com ou sem contratos, por outro lado são Organizações com bastante experiência nesta componente. As atividades aconteceram com números reduzidos das equipas.
Número de HSH testados na comunidade	01.07.2021 à 30.09.2021	281	255	91%	Pelas boas relações com o Governo Provincial e resultado das atividades do Z Grant já havia testes disponíveis nas OSC que respondem por estas componentes. Os serviços foram prestados nos focos já conhecidos pelas equipas.
Número de HSH VIH+ referenciados e que iniciaram TARV na unidade sanitária	01.07.2021 à 30.09.2021	10	6	60%	Os educadores de Par HSH têm ajudado na identificação de novos focos e de maiores redes de risco.

Número de HSH seguidos e em acompanhamento na comunidade	01.07.2021 à 30.09.2021	9	6	67%	Durante o Z Grant foram treinados técnicos do Hospital Municipal e Hospital Geral do Cuanza Sul sobre estigma e discriminação, Em Benguela no Hospital Geral, Hospital Municipal do Lobito e o Hospital Municipal da Catumbela tiveram o mesmo processo. Estas são ações que permitiram a entrada dos pacientes em TARV e em seguimento em 100% dos testados com resultado positivo.
Número de trabalhadoras de sexo que receberam um pacote definido de serviços de prevenção do VIH	01.07.2021 à 30.09.2021	962	1.144	119%	As Organizações ASCAM e OIC têm atividades regulares e voluntárias com ou sem contratos, por outro lado são Organizações com bastante experiência nesta componente. Na fase do arranque do projeto foram identificados novos focos. A estratégia da identificação dos focos diurnos tem sido uma estratégia resultante de novas MTS. Foram também alcançadas beneficiárias do Z-Grant que nunca tinham recebido o serviço de testagem.
Número de MTS testadas na comunidade	01.07.2021 à 30.09.2021	673	1.106	164%	Foram também alcançadas beneficiárias do Z-Grant que nunca tinham recebido o serviço de testagem.
Número de MTS VIH+ referenciados e que iniciaram o TARV na unidade sanitária	01.07.2021 à 30.09.2021	34	16	47%	A identificação e a testagem nas beneficiárias do ZGrant nunca testadas resultou em novos casos de pacientes com VIH+.
Número de MTS seguidas e em acompanhamento na comunidade	01.07.2021 à 30.09.2021	30	9	30%	A abordagem melhorada aos serviços para as MTS como o empoderamento, o encontro de GAM, o apoio psicomoral e

					social sobre a violência tem sido um aditivo importante para a entrada no tratamento e a aceitação no seguimento.
Número de casos suspeitos de TB (sinais e sintomas) encaminhados da comunidade para a unidade sanitária para o diagnóstico	01.07.2021 à 30.09.2021	390	0	0%	Recrutamento e Formação em curso implementação planejada para o próximo período.
Número de casos confirmados de TB (todas as formas) entre os encaminhados suspeitos para o acompanhamento na comunidade	01.07.2021 à 30.09.2021	59	0	0%	Recrutamento e Formação em curso implementação planejada para o próximo período.
Número de pacientes de TB nas unidades sanitárias que abandonaram o tratamento e foram identificados na comunidade	01.07.2021 à 30.09.2021	136	0	0%	Recrutamento e Formação em curso implementação planejada para o próximo período.
Número de pacientes que abandonaram o tratamento, mas regressaram durante a busca ativa	01.07.2021 à 30.09.2021	123	0	0%	Recrutamento e Formação em curso implementação planejada para o próximo período.
Número de pacientes de TB registados que receberam apoio para o tratamento (DOT) na comunidade	01.07.2021 à 30.09.2021	163	0	0%	Recrutamento e Formação em curso implementação planejada para o próximo período.
Número de pacientes de TB registados que receberam apoio para o tratamento (DOT) na comunidade e foram tratados com sucesso	01.07.2021 à 30.09.2021	139	0	0%	Recrutamento e Formação em curso implementação planejada para o próximo período.
Número de casos de TB confirmados que fizeram o teste do VIH na comunidade	01.07.2021 à 30.09.2021	147	0	0%	Recrutamento e Formação em curso implementação planejada para o próximo período.
Número de pacientes de TB que fizeram o teste do VIH na comunidade com resultados positivo (coinfecção).	01.07.2021 à 30.09.2021	18	0	0%	Recrutamento e Formação em curso implementação planejada para o próximo período.

Número de pacientes com coinfeção que receberam apoio na comunidade para o tratamento.	01.07.2021 à 30.09.2021	16	0	0%	Recrutamento e Formação em curso implementação planificada para o próximo período.
Número de casos de Tuberculose Multirresistente a Drogas identificados na comunidade.	01.07.2021 à 30.09.2021	14	0	0%	Recrutamento e Formação em curso implementação planificada para o próximo período.
Número de casos de Tuberculose Multirresistente a Drogas seguidos na comunidade.	01.07.2021 à 30.09.2021	13	0	0%	Recrutamento e Formação em curso implementação planificada para o próximo período.
Número de pacientes identificados com Tuberculose Multirresistente a Drogas que receberam apoio para o tratamento na comunidade (DOT depois de 3 resultados negativos do GenXpert)	01.07.2021 à 30.09.2021	11	0	0%	Recrutamento e Formação em curso implementação planificada para o próximo período.
<b>INDICADORES DE PROCESSO</b>					
<b>Todos os indicadores de produto ou de cobertura do Sub-Receptor</b>					
Número de Agentes comunitários treinados e envolvidos no fornecimento de serviços a base comunitária.	01.07.2021 à 30.09.2021	190	176	93%	Seleção e Recrutamento de 96 ACS para a componente das Meninas Adolescentes e 80 ACS para a componente de TB-DOTS feito no período de lançamento. Formação de ACS de PTMF-TAVR em curso, será concluído no próximo período.
Número de materiais de IEC distribuídos através dos componentes:	01.07.2021 à 30.09.2021	5000	0	0%	Planificado para transitar metas para o próximo trimestre. Fase de impressão dos materiais IEC.
Número de preservativos distribuídos através dos Componentes:	01.07.2021 à 30.09.2021	7500	18.144	242%	Como explicado acima existe boas relações das Organizações ASCAM e OIC no Cuanza Sul e Benguela para com as Direções Provinciais pelo que

					permitiu ter preservativos disponíveis para as suas atividades.
Número de lubrificantes distribuídos através dos Componentes:	01.07.2021 à 30.09.2021	2500	0	0%	Durante o período as Direções Provinciais estiveram desprovidos de Lubrificantes.
Número de reuniões de advocacia realizadas com os líderes comunitários, grupos religiosos, ONGs, autoridades tradicionais, unidades sanitárias, autoridades locais, que incluem comités locais do VIH-SIDA	01.07.2021 à 30.09.2021	3	25	833%	As organizações têm fomentado boas relações com as US locais desde o último projeto (ZGrant), que continua a florescer. e estas práticas continuam.
Número de educadores de par treinados	01.07.2021 à 30.09.2021	872	0	0%	Planificado para transitar metas para o próximo trimestre.
Número de sessões IEC sobre o VIH realizadas na comunidade (Palestras, programas de rádio, teatro, etc.) ou através das redes sociais ou dos aplicativos telefônicos	01.07.2021 à 30.09.2021	24	0	0%	Planificado para transitar metas para o próximo trimestre.
Número de sessões IEC sobre PTMF realizadas na comunidade (Palestras, programas de rádio, teatro, etc.) ou através das redes sociais ou dos aplicativos telefônicos	01.07.2021 à 30.09.2021	27	0	0%	Planificado para transitar metas para o próximo trimestre.
Número de visitas domiciliares realizadas para mulheres grávidas VIH+	01.07.2021 à 30.09.2021	46	0	0%	Planificado para transitar metas para o próximo trimestre.
Número de encontros de GAM realizadas para mulheres grávidas VIH+ com ajuda do SR	01.07.2021 à 30.09.2021	9	0	0%	Planificado para transitar metas para o próximo trimestre.

Número de sessões de IEC realizadas para pessoas vivendo com VIH (PVVIH)	01.07.2021 à 30.09.2021	36	0	0%	Planificado para transitar metas para o próximo trimestre.
Número de visitas domiciliare realizadas para pessoas vivendo com VIH (PVVIH)	01.07.2021 à 30.09.2021	46	28	61%	Foram planificadas visitas aos pacientes diagnosticados VIH+ para o reforço na adesão ao TARV.
Número de apoio do SR para pessoas vivendo com VIH (PVVIH)	01.07.2021 à 30.09.2021	9	0	0%	Planificado para transitar metas para o próximo trimestre.
Número de encontros trimestrais com as unidades de saúde.	01.07.2021 à 30.09.2021	3	1	33%	Foram necessárias reuniões estratégicas durante o arranque do projeto. No trimestre seguinte será reforçado estas atividades.
Números de reuniões mensais com os educadores de pares e conselheiros	01.07.2021 à 30.09.2021	2	4	200%	Em relação aos Agentes comunitários ligados a componente de populações chaves, houve a necessidade de manter encontros na fase de arranque para o atingimento das metas.
Número de encontros de coordenação com as unidades policiais	01.07.2021 à 30.09.2021	2	0	0%	Planificado para transitar metas para o próximo trimestre.
Número de supervisões com o Sub-Sub recipiente	01.07.2021 à 30.09.2021	0	0	0%	Planificado para transitar metas para o próximo trimestre.
Número de reuniões de empoderamento com as MTS	01.07.2021 à 30.09.2021	0		0%	Planificado para transitar metas para o próximo trimestre.
Número de educadores de par e conselheiros treinados e envolvidos	01.07.2021 à	56	56	100%	Treinamento na fase inicial dos 28 educadores de par e conselheiros em

no fornecimento de serviços comunitários	30.09.2021				Benguela para a componente das populações chaves e 28 de igual modo para a província do Cuanza-Sul.
Número de encontros de disseminação sobre o livro “Conhece os seus direitos”.	01.07.2021 à 30.09.2021	0	0	0%	Atividade que será realizada no próximo trimestre.

### Seção C: Monitoria do grau de implementação do plano de trabalho

*Análise de resultados com base nas medidas de acompanhamento do plano de trabalho da estrutura de desempenho*

Modulo	Intervenção	Actividade	Grau de Implementação <sup>1</sup>	Razões para o desvio em relação às atividades e etapas principais do plano de trabalho. Medidas correctivas
Programa de prevenção para Raparigas Adolescentes e Mulheres Jovens, fora da escola.	Mudança de comportamento como parte de programa para meninas e jovens mulheres Prevenção do VIH/SIDA, gravidez indesejadas e aderirem no Aconselhamento e Testagem Voluntária do VIH para as Meninas fora da escola	1- Mobilização e registo das Raparigas Adolescentes e Mulheres Jovens nas Bancadas com acesso ao pacote mínimo dos serviços de prevenção. 2 - Realização das sessões nas Bancadas 3. Frequência das meninas nas bancadas durante o período 4. Avaliação de Risco e Rastreio de ITS das AGYW 5. Testagem das AGYW nas Bancadas e referenciamento para o início do TARV	Not started	1. Medida correctiva- formação de ACS e registo de mobilização das meninas para o mês de Outubro. 2. Sessões terão início no próximo período. 3. Acontecerá durante o período das inscrições e pós inscrições. 4. Realizar-se-á no decorrer das inscrições das meninas sessões de Bancadas. 5. Todas as meninas que farão Rastreio serão testadas na comunidade com testes de VIH sobre tudo aquelas que tiverem riscos altos e médios.

<sup>1</sup> Nota:

Not started: No progress against planned milestone or target (**Não iniciada:** Nenhum progresso em atingir a meta)

Started: Less than 50% completion of the milestone or target (**Iniciado:** Menos de 50% da meta tem sido atingida)

Advancing: 50% or more completion of planned milestone or target (**Avanzado:** 50% da meta tem sido atingida)

Completed: 100% achievement of planned milestone or target (**Completado:** 100% da meta tem sido atingida)

		<p>6. Seguimento e acompanhamento na comunidade</p> <p>7. Registro de casos de violência das AGYW</p>		<p>6. As meninas que eventualmente obtiverem resultados positivos serão encaminhadas nas unidades Sanitárias.</p> <p>7. Identificação de casos começa no próximo período (Os casos identificados serão acompanhados nas US para o acompanhamento psicológico e nas unidades Policiais, se necessário, com a intervenção da família da Vítima.)</p>
Prevenção de Transmissão da Mãe para Filho.	Prevenção de Transmissão da Mãe para Filho	<p>1- Identificação das mulheres grávidas VIH+ nas comunidades</p> <p>2- Seguimento e acompanhamento das mulheres grávidas VIH+</p> <p>3- Referenciamento das mulheres grávidas VIH+ para que iniciem o PTMF nas Unidades Sanitárias</p> <p>4- Mulheres grávidas VIH+ suspeitas de TB referenciadas as unidades de diagnóstico de TB</p> <p>5- Apoio as mulheres grávidas VIH+ ao teste da carga viral.</p> <p>6- Realização das sessões de IEC sobre PTMF durante as Consultas pré-natal</p> <p>7- Visita às mulheres grávidas VIH+ para fornecerem apoio psicossocial</p> <p>8- Facilitarem os encontros de GAMs dedicados as mulheres gestantes VIH+</p> <p>9- Identificação das crianças (crianças menores de 18 meses) expostas ao VIH.</p> <p>10- Crianças expostas referenciadas e que entraram em cuidado nas Unidades Sanitárias.</p>	Not started	Estas atividades serão implementadas no próximo trimestre
Tratamento, cuidado e apoio às PVVIH	Ligação das PVVIH aos provedores de serviços de saúde	<p>1- Identificação das pessoas VIH+ nas comunidades através do caso índice.</p> <p>2- Pacientes VIH+ referenciados e que iniciaram TARV na Unidade Sanitária.</p>	Not started	Estas atividades serão implementadas no próximo trimestre

	e apoiá-las a aderir ao TARV.	<p>3- Seguimento e acompanhamento dos pacientes VIH+ na comunidade</p> <p>4- Apoio das PVVIH ao teste da carga viral.</p> <p>5- Seguintos das crianças expostas ao VIH na comunidade.</p> <p>6- Identificação das crianças expostas com resultados negativos após 18 meses no programa de PTMF (Crianças livres do VIH).</p> <p>7- Realização das sessões de IEC conduzidas por activistas, focalizando sobre a adesão ao TARV</p> <p>8- Realização das visitas domiciliare conduzidas por activistas, PVVIH à PVVIH em tratamento.</p> <p>9- Encontros de Grupos de Ajuda Mútua (GAMs) organizados com o apoio do SR</p>		
Prevenção, Tratamento e cuidados para as Populações Chaves	Sensibilização e serviços de Prevenção às Populações Chaves, encaminhamento aos serviços de saúde e aderência ao TARV e seguimento.	<p>1- Pacotes mínimos de prevenção para as Populações Chaves.</p> <p>2- Avaliação de risco e rastreio de ITS</p> <p>3- Testagem comunitária às populações Chaves</p> <p>4- Encaminhamento ao tratamento e seguimento</p> <p>5- Rastreio de Violência e apoio psicossocial</p>	Advancing	<p>1. Na fase de arranque o foco das actividades estiveram diretamente ligados aos indicadores obrigatórios para o atingimento das metas do 1º trimestre.</p> <p>2. Continuar a manter boas relações com as US e utilizar estratégias que permitam a entrada ao TARVo mais rápido possível.</p> <p>3. Na fase de arranque o foco das actividades estiveram diretamente ligados aos indicadores obrigatórios para o atingimento das metas do 1º trimestre</p>

<p>TB – DOTS (Sistemas de tratamento diretamente observado na comunidade)</p>	<p>Encaminhamento de pacientes Suspeitos com TB, caso índice aos pacientes confirmados com todas as formas de TB (Contactos). Seguimento e apoio ao tratamento aos pacientes com TB. Seguimento aos pacientes coinfectados com TB+VIH. Seguimento e apoio ao tratamento nos pacientes com TB-RR/MDR.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. IEC</li> <li>2. Busca ativa dos pacientes em abandono.</li> <li>3. Sensibilização e Rastreio sintomático de TB.</li> <li>4. Recolha de amostras.</li> <li>5. Encaminhamento a UDT/UT para suspeitos de TB</li> <li>6. Seguimento dos Pacientes confirmados com TB</li> <li>7. Caso índice para os pacientes confirmado com TB (aos contactos).</li> <li>8. Entrega e controlo de medicamentos (DOT).</li> <li>9. Visitas domiciliarias.</li> <li>10. Reuniões de Advocacia com US e Autoridades Locais.</li> <li>11. Palestras (de TB, VIH e Covid-19)</li> <li>12. Testagem comunitária de VIH – (Coinfecção).</li> <li>13. Entrega de preservativos e material IEC.</li> <li>14. Formação dos padrinhos no acompanhamento do tratamento e seguimento.</li> </ol>	<p>Choose an option</p>	
---	--	--	-------------------------	--

			Choose an option	
--	--	--	------------------	--

## Seção D: Padrões de desempenho nacionais

*Análise baseada em resultados de visitas de monitoramento*

### Gestão de Casos

Indicadores	Achados	Solução / ação proposta (se necessário)
Os provedores respeitam o protocolo nacional	Não Aplicável/Fase de arranque do projeto	
As diretrizes nacionais estão disponíveis nas unidades de saúde	Não Aplicável/Fase de arranque do projeto	
Os registros de atendimentos ambulatoriais estão disponíveis nas unidades de saúde	Não Aplicável/Fase de arranque do projeto	
Os registros de atendimento ambulatorial são preenchidos e atualizados	Não Aplicável/Fase de arranque do projeto	

### Gestão de produtos de saúde

Indicadores	Achados	Solução / ação proposta (se necessário)
A fórmula recomendada para estocar insumos é usada	Não Aplicável/Fase de arranque do projeto	
Os produtos essenciais estão disponíveis e acessíveis quando necessário?	Não Aplicável/Fase de arranque do projeto	
há um estoque de segurança de produtos essenciais disponíveis?	Não Aplicável/Fase de arranque do projeto	
Um inventário de estoque físico é realizado e registrado uma vez por mês na unidade de saúde.	Não Aplicável/Fase de arranque do projeto	
As unidades de saúde relataram falta de estoque de produtos essenciais durante o período do relatório	Não Aplicável/Fase de arranque do projeto	

## Seção E: Desafios enfrentados durante a implementação do projeto

*Faça uma lista dos desafios na implementação das atividades (internas ou externas) e as ações tomadas para resolver esses desafios. Todas as medidas corretivas pendentes de relatórios anteriores devem ser incluídas*

Actividade	Desafio	Solução / ação proposta
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Atingir Raparigas Adolescentes e Mulheres Jovens com um pacote definido de serviços de prevenção do VIH.</li> <li>❖ Testar as AGYW mobilizadas na comunidade</li> <li>❖ Referenciamento das AGYW VIH+ e que iniciaram TARV, PTMF na Unidade Sanitária</li> <li>❖ Seguimento e acompanhamento das AGYW na comunidade.</li> <li>❖ Identificação das mulheres grávidas VIH+ na comunidade</li> <li>❖ Distribuição de Material IEC, Preservativos e Lubrificantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Iniciar as atividades de implementação no trimestre devido ao processo de seleção de parceiros implementadores e formações. Atingir as metas deste trimestre.</li> <li style="margin-left: 40px;">❖ Atraso no desembolso da 1ª tranche para o SR.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Intensificar esforços com equipas por meio da microplanificação para atingir as metas dos dois períodos.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Identificação das mulheres grávidas VIH+ na comunidade</li> <li>❖ Seguidos e acompanhamento das mulheres grávidas VIH+ na comunidade</li> <li>❖ Referenciamento das mulheres grávidas VIH+ e que iniciaram PTMF na Unidade Sanitária</li> <li>❖ Identificação das crianças expostas (crianças menores de 18 meses)</li> <li>❖ Referenciamento das crianças expostas e que entraram em cuidado nas Unidades Sanitárias</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Dificuldade de Iniciar as atividades de implementação no trimestre devido ao processo de seleção de parceiros implementadores e formações.</li> <li>❖ Dificuldade de atingir as metas devido a implementação tardia das Atividades.</li> <li>❖ Atraso no desembolso da 1ª tranche para o SR.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Intensificar esforços com equipas por meio da microplanificação para atingir as metas dos dois períodos.</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Identificação das pessoas VIH+ na comunidade através do caso índice</li> <li>❖ Referenciamento dos pacientes VIH+ e que iniciaram TARV na Unidade Sanitária</li> <li>❖ Seguimentos das crianças expostas na comunidade</li> <li>❖ Distribuição de Material IEC, Preservativos e Lubrificantes</li> <li>❖ Realização das sessões de IEC sobre PTMF na comunidade incluindo durante as consultas pré-natais, PVVIH e juntos as AGYW nas Bancadas.</li> <li>❖ Realização de visitas domiciliareis conduzidas por activistas, à mulheres grávidas VIH+ e as PVVIH</li> <li>❖ Realização dos encontros de GAMs dedicados à mulheres gravidas VIH + e PVVIH organizados com o apoio do SR.</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ - Identificação das pessoas VIH+ nas comunidades através do caso índice.</li> <li>❖ 2- Pacientes VIH+ referenciados e que iniciaram TARV na Unidade Sanitária.</li> <li>❖ 3- Seguimento e acompanhamento dos pacientes VIH+ na comunidade</li> <li>❖ 4- Apoio das PVVIH ao teste da carga viral.</li> <li>❖ 5- Seguimentos das crianças expostas ao VIH na comunidade.</li> <li>❖ 6- Identificação das crianças expostas com resultados negativos após 18 meses no programa de PTMF (Crianças livres do VIH).</li> <li>❖ 7- Realização das sessões de IEC conduzidas por activistas, focalizando sobre a adesão ao TARV</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Dificuldade de Iniciar as atividades de implementação no trimestre devido ao processo de seleção de parceiros implementadores e formações.</li> <li>❖ Dificuldade de atingir as metas devido a implementação tardia das Atividades.</li> <li>❖ Atraso no desembolso da 1ª tranche para o SR.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Intensificar esforços com equipas por meio da microplanificação para atingir as metas dos dois períodos.</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ 8- Realização das visitas domiciliare conduzidas por activistas, PVVIH à PVVIH em tratamento.</li> <li>9- Encontros de Grupos de Ajuda Mútua (GAMs) organizados com o apoio do SR</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Sensibilização e avaliação de risco as Populações Chaves</li> <li>❖ Rastreio de ITS às Populações Chaves</li> <li>❖ Registo de casos de violência</li> <li>❖ Testagem comunitária às Populações Chaves</li> <li>❖ Encaminhamento ao TARV e seguimento dos pacientes</li> <li>❖ Empoderamento das Populações Chaves</li> <li>❖ Encontros com a polícia</li> <li>❖ Encontros de GAM</li> <li>Distribuição de Material IEC, Preservativos e Lubrificantes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Houve redução no número de Educadores de Par e Conselheiros para dar cobertura nas sessões de sensibilização e avaliação de risco;</li> <li>❖ Insuficiência de recursos materiais e financeiros (Subsídios de transporte e de recolha de dados para activistas e Conselheiros para maior cobertura na execução das actividades durante o 1º trimestre;</li> <li>❖ Falta de medicamentos para o tratamento das ITS.</li> <li>❖ Continuar a trabalhar com os Comandos Policiais e com Delegacia da Justiça e dos Direitos Humanos de Benguela e Cuanza Sul para mitigar as questões ligadas ao estigma e discriminação e violência.</li> <li>❖ Falta de insumos, kits de testes, materiais de biossegurança, preservativos, Lubrificantes na fase inicial do arranque.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Distribuição das equipas através de uma micro planificação;</li> <li>❖ Trabalhar com os beneficiários do Projecto no apoio da identificação de novos Focos;</li> <li>❖ Advogar junto dos parceiros para aquisição dos medicamentos.</li> <li>❖ Criar boas relações com os Comandos Policiais e com os Órgãos de Justiça de Benguela e Cuanza Sul.</li> <li>❖ Continuar a trabalhar com o SR para garantir os insumos necessários para garantir o equilíbrio das actividades do Projecto, visto que muitas das despesas não fazem parte do orçamento aprovado.</li> <li>❖ Identificar outras US que estejam ao alcance dos utentes para evitar longas distâncias para a aquisição de medicamentos.</li> <li>Envolver as DMS para identificação das US que se adequam com maior flexibilidade os utentes identificados pela Organização para o seguimento ao TARV</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ IEC</li> <li>❖ Busca ativa dos pacientes em abandono.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Dificuldade de Iniciar as actividades de implementação no</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Intensificar esforços com equipas por meio</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Sensibilização e Rastreio sindrómico de TB.</li> <li>❖ Recolha de amostras.</li> <li>❖ Encaminhamento a UDT/UT para suspeitos de TB</li> <li>❖ Seguimento dos Pacientes confirmados com TB</li> <li>❖ Caso índice para os pacientes confirmado com TB (aos contactos).</li> <li>❖ Entrega e controlo de medicamentos (DOT).</li> <li>❖ Visitas domiciliaries.</li> <li>❖ Reuniões de Advocacia com US e Autoridades Locais.</li> <li>❖ Palestras (de TB, VIH e Covid-19)</li> <li>❖ Testagem comunitária de VIH – (Coinfecção).</li> <li>❖ Entrega de preservativos e material IEC.</li> </ul> <p>Formação dos padrinhos no acompanhamento do tratamento e seguimento.</p>	<p>trimestre devido ao processo de seleção de parceiros implementadores e formações.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Dificuldade de atingir as metas devido a implementação tardia das Atividades.</li> <li>❖ Atraso no desembolso da 1ª tranche para o SR.</li> </ul>	<p>da microplanificação para atingir as metas cumulativas dos dois períodos.</p>

### **Acompanhamento dos desafios enfrentados**

*Todas as medidas corretivas pendentes de relatórios anteriores devem ser preenchidas*

<b>Actividade</b>	<b>Desafio</b>	<b>Solução / ação proposta</b>	<b>Grau de implementação</b>
1 - Programa de prevenção para Raparigas Adolescentes e Mulheres Jovens, fora da escola.	Atraso no pagamento do 1º tranche para iniciar com actividades	ADPP adianto fundos para formação dos SSR	Advancing

2 - Prevenção de Transmissão da Mãe para Filho. Tratamento, cuidado e apoio às PVVIH	Atraso no pagamento do 1º trancha para iniciar com actividades		
3 - Prevenção, Tratamento e cuidados para as Populações Chaves	Atraso no pagamento do 1º trancha para iniciar com actividades		
4 - TB – DOTS (Sistemas de tratamento diretamente observado na comunidade)	Atraso no pagamento do 1º trancha para iniciar com actividades		
			Choose an option
			Choose an option

## Seção F: gestão da subvenção

*Todas as recomendações de subsídios contidas na Carta de Gestão (Management Letter) e no Relatório de Auditoria devem ser incluídas no formulário. Isso também inclui todas as recomendações pendentes de períodos anteriores*

Recomendação do PNUD	Data de notificação	Grau de implementação	Comentários
		Choose an option	
		Choose an option	
		Choose an option	

Recomendação da auditoria	Data de notificação	Grau de implementação	Comentários
		Choose an option	

## **Seção G: histórias de sucesso**

Descrição de experiências de sucesso / melhores práticas não refletidas nos dados quantitativos

### **Lições Aprendidas:**

Não aplicável fase de arranque

### **Boas Práticas:**

Não houve boas praticas ainda tivemos na fase de arranque



## OIC KP BENGUELA



### HISTÓRIA DE SUCESSO GRUPO HSH

Chamo-me Miguel Makuta Manuel, tenho 26 anos, sou homossexual, vivo em Benguela no bairro da Massangarala, sou beneficiário do projecto Ame a vida desde à 3 meses a quando fui convidado por um educador de par no Bar do Xú para fazer o teste de VIH, e fiz o meu teste pela primeira vez durante uma testagem no foco. Tenho me beneficiado até a presente data na recepção de preservativos e lubrificantes, pois graças a OIC no âmbito do projecto Ame a vida que sei da importância do uso do preservativo em qualquer relação sexual que tenho tido, faço os meus testes de forma regular porque a mesma organização facilita no processo de testagens tenho aprendido muito sobre matérias ligadas a ITS e VIH, assim a OIC tem trazido grandes ganhos na minha vida e na vida de muita gente da comunidade LGBTQ+, graças a OIC que conheci mais pessoas da comunidade LGBTQI+ e consegui me inserir no grupo. De referir que antigamente a gente não sabia aonde nos dirigir para receber preservativos e lubrificantes sendo estes anteriormente de difícil acesso, muita das vezes não podíamos fazer os testes de VIH por causa da discriminação e preconceito que estávamos sujeitos a passar nos centros de saúde e OIC vem ajudado bastante em eliminar a discriminação e preconceitos no seio dos centros de saúde nos ajudando a lutar pelos nossos direitos, portanto, venho a agradecer a mesma instituição pelo trabalho árduo que tem desempenhado, pois sabemos que não é uma tarefa fácil, mas esta equipe tem desenvolvido este trabalho da melhor forma nos ajudando muito, espero que continuem a desenvolver estes trabalhos na nossa província, pois um grande número de pessoas tem se beneficiado dos seus serviços

Muito Obrigado.

Editada pelo Educadora

## HISTÓRIA DE SUCESSO 1 GRUPO MTS

Chamo-me Juliana Pedro Alfredo tenho 22 anos de idade, sou mulher trabalhadora de sexo a 4 anos, vivo na província Benguela, município de Baia, sou beneficiária do projecto Ame a vida desde 2021 no mês de Setembro, este projecto surgiu no melhor momento da minha vida, com esse projecto conseguimos ter mais conhecimentos de VIH e ITS de como controlar a minha saúde, assim as campanhas de sensibilização do VIH permitiram reduzir o risco de contaminação do VIH e outras ITS no seio das MTS. É através da mesma organização que consigo fazer os meus testes de forma regular, adquirir preservativos e lubrificantes a qualquer instante sem que haja dificuldades pois tem sempre pessoas disponíveis em ajudar neste processo, espero que continuem a efectuar estes trabalhos, ainda fui convidada a participar dos encontros de empoderamento com as mulheres, e também espero me beneficiar de mais serviços que o mesmo projecto oferece.

Obrigada.

Editada pela Supervisora: Benvinda Baptista do Rosário

## HISTÓRIA DE SUCESSO 2 GRUPO MTS

Chamo-me Noémia Do Carmo, tenho 22 anos de idade, sou mulher trabalhadora de sexo a 1 ano, vivo na província Benguela, município de Benguela, no bairro da praça nova. Sou beneficiária do projecto Ame a vida desde Agosto de 2021, os activistas me sensibilizam sempre me ensinaram o que é o VIH, da importância do teste, me ensinaram como usar correctamente o preservativo, este projecto surgiu no melhor momento, com esse projecto consegui saber do meu estado serológico. Fiz o meu teste de VIH pela primeira vez no mês de Agosto de 2021, assim as campanhas de sensibilização do VIH permitem reduzir o risco de contaminação do VIH e outras ITS no seio das MTS. É através da mesma organização consigo, adquirir preservativos e lubrificantes a qualquer instante sem que haja dificuldades pois tem sempre pessoas disponíveis em ajudar neste processo, espero que continuem a efectuar estes trabalhos, assim espero que a organização continue a efectuar esses trabalhos para ajudar as minhas amigas de trabalho.

Obrigada.

Editada pela Supervisora: Benvinda do Rosário Baptista

2021



## **Anexo A**

### *Visita de monitoria*

<b>Data da Visita</b>	<b>Cidade/Provincia/Região</b>	<b>Instituição que foi monitorada</b>	<b>Conclusões</b>	<b>Recomendações</b>
		Não Aplicável/Fase de arranque do projeto		

## **Anexo B**

### *Fontes de verificação*

Não Aplicável/Fase de arranque do projeto



Apresentação de arranque das actividades com a Diretora Municipal de Saúde do Sumbe.



Encontro de planificação no escritório da Cruz Vermelha



Colar listas dos selecionados à vaga de ACS na Cela - Wako



Foto de grupo durante apresentação de arranque das actividades do projecto



Foto de grupo durante a formação dos SSRs.



Bancadas Cruz Vermelha Cuanza Sul - Entrevistas aos candidatos à ACS



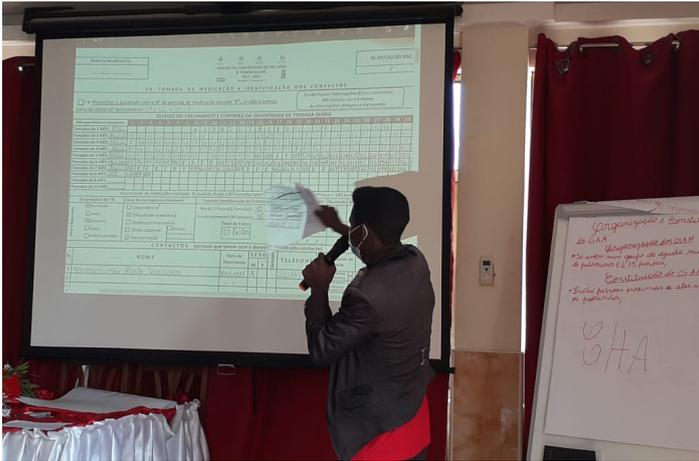
Bancadas Cruz Vermelha Cuanza Sul - Entrevistas aos candidatos à ACS



Bancadas Cuanza Sul durante as entrevistas á vaga de ACS



Durante o processo das entrevistas Cuanza Sul Bancadas Cruz Vermelha



Formador explicando sobre o preenchimento das Fichas em Benguela



Analizando os processos dos candidatos à vaga de ACS, equipa interprovincial da ADPP, escritório da ADPP-Benguela



Apresentação dos Oficiais de campo aos SSR



Apresentação do projecto TB DOT-C no H.Nsª Srª da Paz Cubal



Exame de acesso à vaga de ACS para o DOT-C (3)



Exame de acesso ao Dot-C Baia Farta



Exame de acesso ao Dot-C Benguela



Encontro técnico na Administração Municipal do Cubal



Líder da componente de TB-DOT analisando o livro de registo na U.S. da Ganda



Preparação para aulas práticas de sensibilização de sensibilização e testagem na comunidade em Benguela



Realização do pré teste Formação inicial dos ACS Benguela



Recepção dos processos de ACS TB DOT-C Benguela



Treinamento Inicial dos ACS Benguela



Demonstração da peça teatral na comunidade, acções preparatórias para intervenções nas Bancadas com meninas adolescentes e mulheres jovens

**Secção E:  
Histórias de Sucesso**

EM ANEXO

**Secção F: Autorização**

O representante abaixo autoriza, reconhece que todas as informações fornecidas neste relatório são completas e precisas.

Rikke Viholm

Título: Relatório Trimestral do Parceiro Julho a Setembro

Local e data: 15. 10. 2021

Carimbo da Organização / Entidade:

