

Avaliação da Prontidão do Estabelecimento de Saúde para Aumentos da Carga Viral

Versão 1.0

9/12/2016

Avaliação da Prontidão do Estabelecimento de Saúde para Aumentos da Carga Viral

Objectivos

1.ª Parte: Perfil e Scorecard (quadro de resultados) do Estabelecimento

- Reunir informações sobre a análise da situação do nível de prontidão do estabelecimento para viabilizar a monitoração de rotina da CV (carga viral) dos pacientes a receber ART (terapia antirretroviral)
- Avaliar os sistemas clínicos existentes para a implementação de testes de rotina da carga viral (CV) e sua interpretação
- Servir de scorecard (quadro de resultados) para a monitoração e documentação dos melhoramentos

2ª Parte: Pontuação e Resumo – Fornecer uma medição padronizada para documentar a situação da linha de base e os melhoramentos do estabelecimento de saúde

3ª Parte: Debríngue (entrevista) – Discutir as conclusões e recomendações com os principais intervenientes

Instruções para os Avaliadores

- Familiarizar-se com o scorecard
- Explicar os objectivos do scorecard aos encarregados do estabelecimento, médicos de ART, director ou funcionário do laboratório, funcionário de monitoração e avaliação (MeA)/encarregado dos dados antes de preencher o scorecard
- Aplicar a 1ª e 2ª secções ao médico de tratamento ART (o encarregado do estabelecimento em causa também pode contribuir)

•

- Efe
- enc
- do l
- Dis
- enc
- do l

Pontuação

Avaliar o n
identificaçã
Verificar:

- Sim
- Par
- pon
- Não
- Inse
- apli
- A 2
- obs
- esta
- Con
- no e

Avaliação da Prontidão do Estabelecimento de Saúde para Aumentos da Carga Viral

| | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Aplicar a 3ª, 4ª, 5ª secção (caso aplicável) ao gerente do laboratório/responsável • Aplicar a 8ª secção 8 ao responsável / encarregado da monitoração e avaliação (MeA) dos dados (pode ser necessário obter a contribuição do médico de ART) • Preencher o scorecard em todas as suas secções | |
|---|--|

1ª PARTE: Informação básica sobre o Centro e a Avaliação e Características do Estabelecimento

É favor inserir a informação relevante no quadro-resumo abaixo.


| | | | |
|---|--------------|---|--|
| Data da avaliação (DDD/MM/AAAA): | | Primeira avaliação? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> | |
| Data de início: | Data de fim: | Se respondeu Não: Data da última avaliação (DDD/MM/AAAA): | |
| Nome do estabelecimento: | | Nível do Estabelecimento (marcar um) Regional/Provincial/Local Centro de encaminhamento/Centro de excelência Distrito Centro de saúde Enfermaria/centro ambulante Posto de saúde Outro (especificar de forma a reflectir o contexto nacional): | |
| Região/Província/Zona: | | Afiliação (Marcar um) Governo Particular Organização religiosa Organização não governamental Outra: | |
| Nome do 1º Avaliador: | | Nome do 2º Avaliador: | |


Avaliação da Prontidão do Estabelecimento de Saúde para Aumentos da Carga Viral

| 1.0 CARACTERÍSTICAS DO ESTABELECIMENTO | | | |
|---|--------|-----------------------|-------------|
| Aplicar a 1ª e 2ª secções ao médico de ART (o encarregado do estabelecimento também pode contribuir). | | | |
| Resposta | | | |
| Quando tiveram início os testes de CV neste estabelecimento? (MM/AAAA) | | | |
| Quantos pacientes estão actualmente a tomar ARTs? | | | |
| Quantos pacientes estão a tomar ART de 2ª linha? | | | |
| | Número | Centros de manutenção | Comentários |
| Número total de clientes peritos (CP) | | | |
| Fornecer os comentários adicionais que tiver sobre os desafios enfrentados em termos dos recursos humanos disponíveis para o tratamento do HIV e testes relacionados com o HIV (p.ex. CV) | | | |





Avaliação da Prontidão do Estabelecimento de Saúde para Aumentos da Carga Viral

2ª PARTE




Marcar, em cada uma das secções abaixo, **Sim**, **Parcial** ou **Não**, conforme aplicável. Indicar **“Sim”** apenas se todos os elementos estiverem presentes de modo satisfatório. Fornecer comentários em relação a cada resposta **“Parcial”** ou **“Não”**. Inserir N/A na secção de comentários se a resposta for **“não aplicável”**. Certas perguntas requerem a observação de materiais para se marcar a pontuação = **“Sim”** e estão indicadas pelo ícone .

| SECÇÃO | | SIM | PARCIAL | NÃO | Comentários | Pontuação/Total (excluindo NA) |
|--|---|-----|---------|-----|-------------|-----------------------------------|
| 2.0 PERGUNTAS RELACIONADAS COM OS CUIDADOS CLÍNICOS | | | | | | Pontos |
| Tipo de Teste, Algoritmos dos Testes e Responsabilidades Pessoais | | | | | | |
| 2.1 | O seu estabelecimento está a requisitar / encomendar testes de CV? <input type="checkbox"/> Específicos (marcar PARCIAL e indicar para quem nos comentários) <input type="checkbox"/> De rotina (marcar SIM, se for para todas as populações; marcar = parcial se for apenas para sub-populações específicas) | | | | | |
|  2.2 | Os auxílios de trabalho para os algoritmos dos testes de CV foram introduzidos para as seguintes populações? | | | | | |
| | 2.2.1 Adultos? | | | | | |
| | 2.2.2 Adolescentes (10-19 anos)? | | | | | |
| | 2.2.3 Crianças (menos de 10 anos)? | | | | | |
| | 2.2.4 Grávidas/mulheres a amamentar? | | | | | |
| 2.3 | A clínica tem pessoal encarregado das seguintes actividades? | | | | | |
| | 2.3.1 Uma pessoa focal identificada na clínica de ARTs, responsável por actividades relacionadas com a CV? | | | | | |
| | 2.3.2 Preenchimento do formulário de requisição da CV? | | | | | |
| | 2.3.3 Recolha de amostras de CV? | | | | | |



Avaliação da Prontidão do Estabelecimento de Saúde para Aumentos da Carga Viral

| | | | | | | |
|---|---|------------|----------------|------------|--------------------|---|
| | 2.3.4 Recebimento dos documentos de resultados dos testes de CV enviados pelo laboratório (explicar se é um laboratório de processamento ou um mini-laboratório local)? (Nota: um mini-laboratório é um local equipado com um técnico de laboratório/tecnólogo com capacidade para efectuar a centrifugação das amostras e onde se efectuam outros diagnósticos, como a coloração de gram, o esfregaço AFB, urinálise, etc.) | | | | | |
| | 2.3.5 Revisão dos resultados dos testes de CV e separação dos mesmos entre <1000 e ≥1000 cópias por ml? | | | | | |
| | 2.3.6 Documentação dos resultados dos testes de CV no ficheiro do paciente? | | | | | |
| | 2.3.7 Seguimento dos resultados dos testes de CV que não tenham sido recebidos do laboratório (ou seja, pendentes ou ainda não analisados)? | | | | | |
| SECÇÃO | | SIM | PARCIAL | NÃO | Comentários | Pontuação/Total (excluindo NA) |
| Antes do Teste | | | | | | |
|  | 2.4 Existe algum formulário de requisição específico para amostras de CV, a nível nacional ou do centro? | | | | | |
|  | 2.5 Existem bastantes exemplos do formulário de requisição para amostras de CV (ou seja, >3 meses)? | | | | | |
|  | 2.6 Desenvolveram-se procedimentos operacionais normais para encomendar CVs e recolher amostras de CV que incluam o seguinte? | | | | | |
| | 2.6.1 Preenchimento do formulário de requisição para amostras de CV? | | | | | |
| | 2.6.2 Recolha de amostras de CV? | | | | | |
| 2.7 | Existe algum programa de educação sobre a CV para pacientes, a nível do estabelecimento? | | | | | |
|  | 2.8 Tem materiais de educação e instrução sobre a CV para pacientes? | | | | | |
| Depois do Teste | | | | | | |

Avaliação da Prontidão do Estabelecimento de Saúde para Aumentos da Carga Viral

| | | | | | | |
|--|---|------------|----------------|------------|--------------------|---------------------------------------|
| 2.9 | Existe algum programa de educação comunitária para instrução sobre a CV (ou seja, apresentações para promoção da sensibilização da comunidade)? | | | | | |
| 2.10 | Uma vez que os resultados dos testes de CV tenham sido recebidos do laboratório central / centro, existe algum sistema para revisão dos resultados no seu estabelecimento? | | | | | |
| 2.11 | Quando os resultados da CV são revistos, são normalmente separados em cópias de ≥ 1000 /ml e cópias de < 1000 cópias/ml? | | | | | |
| | | SIM | PARCIAL | NÃO | Comentários | Pontuação/Total (excluindo NA) |
| 2.12 | Existe algum processo para garantir que os pacientes recebam os seus resultados? | | | | | |
|  2.13 | Desenvolvem-se procedimentos operacionais normais para registar os resultados dos testes de CV nos seguintes lugares (uma vez que sejam devolvidos ao centro)? | | | | | |
| | 2.13.1 Ficha do paciente | | | | | |
| | 2.13.2 Registo de altos valores de CV | | | | | |
| 2.14 | Os pacientes têm recebido os seus resultados dentro de um período de tempo especificado? Se a resposta for sim, pontuar à base da média de tempo: <input type="checkbox"/> dentro de 1 mês (pontuação= sim) <input type="checkbox"/> > 1 mês-3 meses (pontuação= parcial) <input type="checkbox"/> > 3 meses (pontuação= não) | | | | | |
|  2.15 | Existe algum procedimento operacional normal para a gestão de pacientes com supressão virológica (< 1000 cópias/ml)? | | | | | |
|  2.16 | Existe algum procedimento operacional normal para a gestão de pacientes com falência virológica (≥ 1000 cópias/ml)? | | | | | |

Avaliação da Prontidão do Estabelecimento de Saúde para Aumentos da Carga Viral

| | | | | | | |
|--|--|------------|----------------|------------|--------------------|---------------------------------------|
|  2.17 | Existem ferramentas para acompanhar os pacientes com uma CV de ≥ 1000 cópias/ml? | | | | | |
| 2.18 | Existe algum processo para o aconselhamento de reforço da adesão para pacientes com uma CV de ≥ 1000 cópias/ml? | | | | | |
| Aconselhamento de reforço da adesão | | | | | | |
|  2.19 | Existem auxílios de trabalho para utilizar durante o aconselhamento de reforço da adesão para pacientes com uma CV de ≥ 1000 cópias/ml, especificamente nas seguintes populações? | | | | | |
| | 2.19.1 Adultos? | | | | | |
| | 2.19.2 Adolescentes (10-19 anos)? | | | | | |
| | 2.19.3 Crianças (menos de 10 anos)? | | | | | |
| | | SIM | PARCIAL | NÃO | Comentários | Pontuação/Total (excluindo NA) |
| | 2.19.4 Grávidas/mulheres a amamentar? | | | | | |
| 2.20 | Existe algum processo estabelecido para pacientes que não retornem ao posto para as sessões de aconselhamento de reforço da adesão? | | | | | |
| Gestão da Falência Viroológica | | | | | | |
| 2.21 | Existe algum sistema de consulta de um especialista para a gestão de pacientes na 1ª linha com falência virológica (≥ 1000 cópias/ml; falência do regime de 1ª linha)? | | | | | |
| 2.22 | Existe algum processo normalizado para mudar de regime de ARV, para pacientes com falência da 1ª linha? | | | | | |
| 2.23 | Existe algum sistema de consulta de especialistas para a gestão de pacientes na 2ª linha com falência virológica (≥ 1000 cópias/ml; falência do regime de 2ª linha)? | | | | | |
| 2.24 | Existe algum processo normalizado para mudar de regime de ARV, para pacientes com falência da 2ª linha? | | | | | |

Avaliação da Prontidão do Estabelecimento de Saúde para Aumentos da Carga Viral



| | | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------|
| 2.25 | Estão disponíveis regimes de ARV de 2ª linha neste centro, para as seguintes populações? | | | | |
| | 2.25.1 Adultos? | | | | |
| | 2.25.2 Crianças? | | | | |
| 2.26 | As práticas de contagem de CD4 para a monitoração de pacientes com ART foram alteradas neste centro, nos passados 6 meses? | | | | |
| 2.0 PONTUAÇÃO CLÍNICA | | | | | |
| | | | | | Pontuação/Total (excluindo NA) |

| SECÇÃO | SIM | PARCIAL | NÃO | Comentários | Pontuação/Total (excluindo NA) |
|---|--|---------|-----|-------------|-----------------------------------|
| 3.0 PERGUNTAS SOBRE O LABORATÓRIO | | | | | Pontos |
| <p>Aplicar a 3ª, 6ª, 7ª secção (caso aplicável) ao gerente do laboratório/responsável. <i>Responder às perguntas correspondentes com base no tipo de amostra recolhida: em recolhas de apenas sangue completo, preencher as perguntas 3.1 - 3.7 e 3.10 - 3.26; em recolhas de amostras de apenas gota de sangue seco, preencher as perguntas 3.1 - 3.2 e 3.8 - 3.26. (Nota: se o centro recolher tanto amostras de gota de sangue seco como de plasma, responder a todas as perguntas 3.1 - 3.26). Se o centro não tiver um mini-laboratório, (Nota: um mini-laboratório deve ter um técnico ou tecnólogo com a devida formação), omitir 3.4 - 3.7. Certas perguntas requerem a observação de materiais para se marcar a pontuação = “Sim” e estão indicadas pelo ícone </i></p> | | | | | |
| 3.1 | Tem um flebótomo? | | | | |
| 3.2 | Existe algum indivíduo capaz de recolher amostras de sangue venoso das seguintes populações? | | | | |
| | 3.2.1 Adultos ≥ 15 anos? | | | | |
| | Crianças | | | | |
| | 3.2.2 < 5 anos? | | | | |
| | 3.2.3 5-10 anos? | | | | |


Avaliação da Prontidão do Estabelecimento de Saúde para Aumentos da Carga Viral

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| | 3.2.4 11 < 15 anos? | | | | | |
| 3.3 | O seu centro tem um mini-laboratório? (Nota: um mini-laboratório deve ter um técnico ou tecnólogo com a devida formação.) Se não tiver, omitir perguntas 3.4-3.7. | | | | | |
| 3.4 | Tem uma centrífugadora a funcionar, para separar o plasma? | | | | | |
| 3.5 | Aprendeu a centrifugar tubos de sangue? | | | | | |
| 3.6 | Tem um frigorífico a funcionar? | | | | | |
| 3.7 | Pode armazenar amostras à temperatura recomendada, tanto de sangue completo como de plasma, antes de o transportar para o laboratório para os testes de CV? | | | | | |
| 3.8 | Existe algum indivíduo capaz de preparar os seguintes tipos de amostras de CV neste centro? | | | | | |
| | 3.8.1 Gota de sangue seco, de sangue venoso? | | | | | |
| | 3.8.2 Gota de sangue seco de uma picada no dedo ou no calcanhar? | | | | | |
| Preparação e embalagem de gotas de sangue seco | | | | | | |
| 3.9 | 3.9.1 Usa luvas sem pó para recolher as gotas de sangue seco? | | | | | |
| | 3.9.2 Prepara e embala as amostras de gotas de sangue seco? | | | | | |
| | 3.9.3 Recolhe pelo menos 3 gotas de sangue completo por cada cartão de gota de sangue seco? | | | | | |
| | 3.9.4 Seca as amostras de gotas de sangue seco pelo menos durante 4 horas antes de as embalar? | | | | | |
| | 3.9.5 Separa os cartões de gotas de sangue seco com papel cristal caso tenha vários cartões na embalagem? | | | | | |






Avaliação da Prontidão do Estabelecimento de Saúde para Aumentos da Carga Viral

| | | | | | | |
|--|--|------------|----------------|------------|--------------------|---|
| | 3.9.6 Embala os cartões de gotas de sangue seco em sacos com fechos de correr? | | | | | |
| | 3.9.7 Inclui pelo menos 1 pacote de dessecante (exsicador) por cartão em cada embalagem? | | | | | |
| | 3.9.8 Inclui um cartão indicador higrométrico (de humidade) em cada embalagem de gotas de sangue seco? | | | | | |
| Transporte de amostras | | | | | | |
| | 3.10.1 Existe um registo dos transportes de amostras? | | | | | |
|  3.10 | 3.10.2 O registo de transporte de amostras é alvo de uma revisão, para verificar se as condições de transporte e tempo foram respeitadas? | | | | | |
| | | SIM | PARCIAL | NÃO | Comentários | Pontuação/Total (excluindo NA) |
| | 3.10.3 O sistema de transporte de amostras mantém cadeia de frio? | | | | | |
| | 3.10.4 A temperatura do transporte de amostras é monitorado? | | | | | |
| Qualidade das amostras | | | | | | |
| 3.11 | Faz o seguimento da taxa mensal de rejeição de amostras? | | | | | |
|  3.12 | Pode demonstrar a taxa mensal de rejeição de cada amostra nos passados 3 meses? Pontuação = sim se a % demonstrada para cada um dos 3 meses, pontuação = parcial se a pontuação for para 1-2 meses. Apontar as taxas de cada ou todos os meses nos comentários. | | | | | |
| 3.13 | Teve alguma taxa de rejeição de mais de 3% (p.ex., 1 em cada 30)? (Pontuação = No se > 3%; pontuação = Sim se < 3%) | | | | | |


Avaliação da Prontidão do Estabelecimento de Saúde para Aumentos da Carga Viral

| | | | | | | |
|--|---|------------|----------------|------------|--------------------|---------------------------------------|
| 3.14 | Existe um sistema para revisão dos resultados de CV que não tenham sido devolvidos? | | | | | |
| 3.15 | Existe um sistema de feedback no seu estabelecimento para amostras rejeitadas / inadequadas? | | | | | |
| 3.16 | Recebe habitualmente comunicações do laboratório central de testes sobre amostras rejeitadas / inadequadas? | | | | | |
| Consumíveis/Reagentes | | | | | | |
| 3.17 | Alguma vez teve falta de consumíveis para a recolha de amostras de CV nos últimos 3 meses? | | | | | |
| 3.18 | 3.18.1 Existe um sistema local de inventário para todos os consumíveis necessários para a recolha de amostras de CV? | | | | | |
| | 3.18.2 Todos os consumíveis relacionados com a recolha de amostras de CV são armazenados de acordo com as recomendações do fabricante? | | | | | |
| | | SIM | PARCIAL | NÃO | Comentários | Pontuação/Total (excluindo NA) |
| | 3.18.3 Todos os consumíveis necessários para a recolha de amostras de CV são usados ou descartados dentro do seu prazo de validade? | | | | | |
| 3.19 | Existem instalações de armazenamento adequadas para os reagentes? | | | | | |
| Segurança do Laboratório | | | | | | |
|  3.20 | 3.20.1 O seu centro tem procedimentos para o manuseamento e descarte de materiais de risco biológico? | | | | | |
| | 3.20.2 Tem kits para derrames de sangue? | | | | | |
| | 3.20.3 Existem procedimentos operacionais normais para a gestão de derrames de sangue? | | | | | |
| | 3.20.4 Alguma vez teve faltas de kits para derrames de sangue no ultimo ano? | | | | | |

Avaliação da Prontidão do Estabelecimento de Saúde para Aumentos da Carga Viral

| | | | | | | |
|--|---|------------|----------------|------------|--------------------|---|
| | 3.20.5 Existe documentação sobre a formação que o pessoal de laboratório tenha recebido sobre o manuseamento de material de risco biológico, a segurança no local de trabalho e a gestão de derrames? (se não tiver pessoal de laboratório, marque NA) | | | | | |
| | 3.20.6 Tem sempre luvas disponíveis? | | | | | |
| | 3.20.7 Tem outros materiais de risco biológico disponíveis (p.ex., sacos para materiais de risco biológico, recipientes para objectos aguçados)? | | | | | |
| Livros de registo, procedimentos operacionais normais e auxílios de trabalho | | | | | | |
|  3.21 | Existe uma ficha/livro de registo diário de amostras a nível do centro, que lhe permita documentar cada teste de CV encomendado e enviado para o laboratório? | | | | | |
|  3.22 | Existe um procedimento operacional normal para preencher a ficha/livro de registo diário de amostras ? | | | | | |
|  3.23 | A lista de verificação da entrega de formulários sobre a transmissão de amostras e sobre as amostras é devidamente preenchida de forma a indicar o nº de testes de CV encomendados? | | | | | |
| | | SIM | PARCIAL | NÃO | Comentários | Pontuação/Total (excluindo NA) |
|  3.24 | Existe um procedimento operacional normal para preencher a lista de verificação da entrega de formulários sobre a transmissão de amostras e sobre as amostras ? | | | | | |
|  3.25 | 3.25.1 Existem auxílios de trabalho para armazenamento de amostras de CV? | | | | | |
| | 3.25.2 Existem auxílios de trabalho para a embalagem e transporte de amostras de CV? | | | | | |

Avaliação da Prontidão do Estabelecimento de Saúde para Aumentos da Carga Viral

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|
| | 3.25.3 Existem auxílios de trabalho para a rejeição de amostras de CV? | | | | | |
|  3.26 | Existem estoques suficientes (para mais de 3 meses) para os seguintes itens? | | | | | |
| | 3.26.1 Registo / livro de registo diário de amostras? | | | | | |
| | 3.26.2 Impresso de transmissão de amostras / lista de verificação da entrega de amostras? | | | | | |
| | 3.26.3 Registo de transporte de amostras? | | | | | |
| 3.0 PONTUAÇÃO SOBRE O LABORATÓRIO | | | | | | Pontuação/Total (excluindo NA) |

| SECÇÃO | | SIM | PARCIAL | NÃO | Comentários | Pontuação/Total (excluindo NA) |
|--|---|-----|---------|-----|-------------|-----------------------------------|
| 4.0 ESTABELECIMENTOS COM LOCAL DE ATENDIMENTO PARA TESTES DE CV | | | | | | Pontos |
| 4.1 | O estabelecimento e/ou mini-laboratório está/estão registado(s) para EQA (avaliação externa da qualidade)? | | | | | |
| | Identifique a plataforma do local de atendimento para a CV e o número médio de testes efectuados por semana? | | | | | |
| 4.2 | Este estabelecimento passou a EQA anterior? | | | | | |
| 4.3 | Existe um local de atendimento efectivo para pôr em funcionamento um contrato de manutenção do equipamento para testes da CV? | | | | | |
| 4.4 | Houve alguma avaria do equipamento de CV neste último ano? | | | | | |
| 4.5 | Demorou mais de 1 mês a consertar o equipamento? | | | | | |

Avaliação da Prontidão do Estabelecimento de Saúde para Aumentos da Carga Viral

| | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|-----------------------------------|
| 4.6 | 6.6.1 Os técnicos de laboratório receberam formação para realizar testes de CV? | | | | | |
| | 6.6.2 Todos os técnicos formados que realizam testes de CV passaram testes iniciais de competência? (nota: se NA, deixar a pontuação em branco) | | | | | |
| | 6.6.3 Todos os técnicos com formação que realizam testes de CV passaram exames de competência? No ano passado? (Nota: se NA, deixar a pontuação em branco) | | | | | |
| 4.7 | Existem cursos anuais de actualização da formação, com registos da formação? | | | | | |
| 4.0 PONTUAÇÃO DO LOCAL DE ATENDIMENTO PARA TESTES DE CV | | | | | | Pontuação/Total (excluindo NA) |

| SECÇÃO | | SIM | PARCIAL | NÃO | Comentários | Pontuação/Total (excluindo NA) |
|---|---|-----|---------|-----|---------------------------------------|-----------------------------------|
| 5.0 ESTABELECEMENTOS COM LABORATÓRIO | | | | | | Pontos |
| 5.1 | O pessoal de laboratório recebeu formação para realizar testes de CV? | | | | | |
| 5.2 | O laboratório está matriculado num esquema de EQA (avaliação externa da qualidade)? | | | | | |
| 5.3 | O laboratório passou o EQA anterior? | | | | Fornecer a pontuação do EQA anterior. | |
| 5.4 | Se o seu laboratório não passou o EQA anterior, adoptaram-se medidas de correcção? | | | | | |
| 5.5 | Existe em vigor um contrato efectivo para o equipamento de CV? | | | | | |
| 5.6 | Houve alguma avaria do equipamento no ano passado? | | | | | |
| 5.7 | Demorou mais de 1 mês a consertar o equipamento? | | | | | |

Avaliação da Prontidão do Estabelecimento de Saúde para Aumentos da Carga Viral

| | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|---|
| 5.8 | Existe algum gerador de reserva? | | | | | |
| 5.9 | Existem cursos anuais de revisão da formação, com registos da formação? | | | | | |
| 5.10 | O equipamento está ligado a alguma fonte de alimentação ininterrupta? | | | | | |
| 5.0 PONTUAÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS COM LABORATÓRIO | | | | | | |
| | | | | | | Pontuação/Total (excluindo NA) |

| SECÇÃO | | SIM | PARCIAL | NÃO | Comentários | Pontuação/Total (excluindo NA) |
|--|---|-----|---------|-----|-------------|-----------------------------------|
| 6.0 MONITORAÇÃO e AVALIAÇÃO (MeA) | | | | | | Pontos |
| Aplicar esta secção ao responsável/encarregado dos dados de monitoração e avaliação (MeA) (pode ser necessário obter a contribuição de um médico de ART). | | | | | | |
| 6.1 | Os cartões dos pacientes actuais (e/ou registos médicos electrónicos) incluem campo(s) para monitorar testes de CV (incluindo os testes encomendados e os resultados)? | | | | | |
| 6.2 | Os registos actuais da ART incluem campo(s) para capturar os testes de CV e os dados dos resultados (incluindo o mês em que se iniciou o tratamento, a data em que cada teste foi requisitado e o resultado)? | | | | | |
| 6.3 | As ferramentas de notificação actuais (em papel e/ou electrónicas) dos centros incluem campos para notificar sobre variáveis chave, incluindo o nº de pacientes que fizeram um teste de CV, o nº de pacientes com supressão viral, e para relatórios de rotina sobre os testes de CV e seus resultados? | | | | | |
| 6.4 | Os sistemas e ferramentas de MeA nos centros têm capacidade para acompanhar os resultados dos testes de CV de coortes de pacientes (p.ex. resultados dos | | | | | |

Avaliação da Prontidão do Estabelecimento de Saúde para Aumentos da Carga Viral

| | | | | | | |
|----------------------------------|---|------------|----------------|------------|--------------------|---------------------------------------|
| | testes de CV de pacientes 6 e 12 meses após iniciarem a ART)? | | | | | |
| 6.5 | Existe um registo das CVs elevadas (ou um registo específico) no centro, para acompanhar pacientes que tenham tido resultados elevados de carga viral (≥ 1000 cópias/ml)? | | | | | |
| 6.6 | Existe um plano para dar formação a fornecedores de serviços, pessoal de laboratório pessoal, pessoal de MeA e outro pessoal do centro sobre a utilização correcta de ferramentas de MeA? | | | | | |
| 6.7 | Existem revisões regulares (ou seja mensais, trimestrais, etc.) dos dados de CV no centro? Se “sim”, pontuar = Sim e descrever nos comentários | | | | | |
| 6.8 | Existe um plano para orientar os fornecedores de serviços, o pessoal de laboratório, o pessoal de M&E e outro pessoal do centro sobre a performance da utilização correcta de ferramentas de M&E? Descrever nos comentários | | | | | |
| | | | | | | |
| | | SIM | PARCIAL | NÃO | Comentários | Pontuação/Total (excluindo NA) |
| 6.9 | Existem planos para comparar dados do sistema de informação do laboratório (SIL) ou da base de dados do centro com dados dos registos, livros de registo, etc. a nível do centro? | | | | | |
| 6.10 | O centro recebe regularmente relatórios do SIL ou da base de dados do laboratório? Se “sim”, descrever que variáveis são enviadas e com que frequência. | | | | | |
| 6.0 PONTUAÇÃO SOBRE a MeE | | | | | | |
| | | | | | | Pontuação/Total (excluindo NA) |

Avaliação da Prontidão do Estabelecimento de Saúde para Aumentos da Carga Viral

2ª PARTE: CRITÉRIOS DE PONTUAÇÃO

Nome do estabelecimento: _____ Data da Avaliação (DD/MM/AAAA): _____

Cada elemento marcado receberá um ponto:

- Os itens marcados com “sim” recebem 1 ponto cada um.
- Os itens marcados com “parcial” recebem 0.5 pontos cada um.
- Os itens marcados com “não” recebem 0 pontos cada um.

Os totais de pontos atribuídos a cada secção devem ser somados e registados no fim de cada secção.

O número total de pontos obtidos por cada estabelecimento avaliado deve ser sopesado de forma a corresponderem a um nível específico de performance.

Nº total de pontos conferidos: _____ % Geral _____ Nível _____

| Níveis | % Pontuação | Descrição dos resultados |
|---------|--------------|--|
| Nível 0 | Menos de 40% | Precisa de melhorar em todos os sectores e de correcção imediata |
| Nível 1 | 40% - 59% | Precisa de melhorar em sectores específicos |
| Nível 2 | 60% - 79% | Nível moderado de prontidão |
| Nível 3 | 80% - 89% | Quase pronto |
| Nível 4 | 90% ou mais | Satisfaz os critérios de prontidão |

| SECÇÃO | PONTOS CONFERIDOS | Nº TOTAL POSSÍVEL DE PONTOS (exclui as respostas NA) | % Pontuação | Nível | COMENTÁRIOS DO AVALIADOR |
|--|-------------------|--|-------------|-------|--------------------------|
| 2.0 Cuidados clínicos | | | | | |
| 3.0 Sobre o laboratório | | | | | |
| 4.0 Local de Atendimento para testes de CV | | | | | |
| 5.0 Estabelecimentos com laboratório | | | | | |

Avaliação da Prontidão do Estabelecimento de Saúde para Aumentos da Carga Viral

Nome do encarregado:
Assinatura:

Nome(s) do(s) Avaliador(es):

Assinatura:

Date (DDD/MM/AAAA):