

MOBILE & KEY POPULATION CORRIDOR'S PROJECT IN MOZAMBIQUE AND MALAWI

MÉDECINS SANS FRONTIÈRES — 2015 OUTCOMES

POPULAÇÃO CHAVE E MOVEL
PROJECTO CORREDOR EM MOÇAMBIQUE E MALAWI

MEDICOS SEM FRONTEIRAS — RESULTADOS 2015



ACRONYMS AND ABBREVIATIONS

ACRÓNIMOS E ABREVIATURAS

AIDS ACQUIRED IMMUNODEFICIENCY SYNDROME

ART ANTI RETROVIRAL TREATMENT

CD4 CD4 CELL COUNT

CS2 HEALTH CENTER 2

CSW COMMERCIAL SEX WORKER

EAC ENHANCED ADHERENCE COUNSELLING

FP FAMILY PLANNING

HC HEALTH CENTER

HEP B HEPATITIS B

HF HEALTH FACILITY

HIV + HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS POSITIVE

HIV HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS

HR HUMAN RESOURCES

HVL HIGH VIRAL LOAD

IEC INFORMATION EDUCATION COMMUNICATION

LDTD LONG DISTANCE TRUCK DRIVERS

MOH MINISTRY OF HEALTH

MSF MÉDECINS SANS FRONTIÈRES

MSM MEN WHO HAVE SEX WITH MEN

PE PEER EDUCATOR

PEP POST EXPOSURE PROPHYLAXIS

PREP PRE-EXPOSURE PROPHYLAXIS

Q QUARTER

SRH SEXUAL REPRODUCTIVE HEALTH

STI SEXUALLY TRANSMITTED INFECTION

SW SEX WORKER

TB TUBERCULOSIS

TOP TERMINATION OF PREGNANCY

TSW TRANSACTIONAL SEX WORKER

VCT VOLUNTARY COUNSELLING AND TESTING

VL VIRAL LOAD

AMA ACONSELHAMENTO MELHORIA DE ADESAO

ATV ACONSELHAMENTO E TESTAGEM VOLUNTARIA

C CAMIONISTAS

CD4 A CONTAGEM DE CÉLULAS CD4

CS CENTRO DE SAÚDE

IEC INFORMACAO, EDUCACAO, COMUNICACAO

CS2 CENTRO DE SAÚDE 2

CV CARGA VIRAL

CVA CARGA VIRAL ALTA

EP EDUCADOR DE PAR

HEP B HEPATITE B

HIV + VIRUS DA IMUNODEFICIENCIA HUMANA POSITIVO

HIV VIRUS DA IMUNODEFICIENCIA HUMANA

HSH HOMENS QUE FAZEM SEXO COM HOMENS

IG INTERRUPCAO DA GRAVIDEZ

IST INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSIVEIS

MISAU MINISTÉRIO DA SAÚDE

MSF MEDICOS SEM FRONTEIRAS

PF PLANEAMENTO FAMILIAR

PPE PROFILAXIA PÓS EXPOSIÇÃO

PREP PROFILAXIA PRÉ-EXPOSIÇÃO

RH RECURSOS HUMANOS

SIDA SÍNDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA

SSR SAÚDE SEXUAL REPRODUTIVA

T TRIMESTRE

ATS ACONSELHAMENTO E TESTAGEM EM SAUDE

TARV TERAPIA ANTI-RETROVIRAL

TASP TRATAMENTO COMO PREVENÇÃO

TB TUBERCULOSE

TS TRABALHADOR DO SEXO

TSC TRABALHADOR DE SEXO COMERCIAL

TSO TRABALHADOR DE SEXO OCASIONAL

US UNIDADE SANITARIA



EDITO

EDITO

CAROLINE ROSE

CORRIDOR REGIONAL COORDINATOR, MSF

MSF's Corridor Project started in January 2014 with the objective to implement tailored and comprehensive interventions for hard-to-reach and marginalized populations present along the main transport corridors in Mozambique and Malawi including for: female and male SW (sex workers), MSM (Men having Sex with Men), and mobile workers (truck drivers; miners...).

The project aims to support and strengthen the MoH (Ministry of Health) system in providing integrated and friendly services (STI, HIV, TB, FP and PEP) to key populations through strong community based interventions including:

- Outreach, community and peer educator based activities,
- One-stop clinics with adapted working hours and a full package of care in MoH structures

Data on outcomes presented in this first report were collected until end of 2015 and are still preliminary as we are going through standardisation process and data pooling between the different sites.

Maps presented are not representing all sites with SW activities but are merely limited to sites

where MSF is working now and where it will continue its activities for coming 3 years. Many other sites on these roads are unattended and would greatly benefit presence of other partners. Sites in Zimbabwe are not yet mentioned as maps with MSF activities are not yet finalized and as we are in contact with some partners to potentially include their sites in the map.

We actually strongly believe that there is an important need for pro-active collaboration among all partners working with the same target population in order to increase understanding and improve fight against HIV, against stigma and convey similar messages and services to beneficiaries.

The activities piloted by MSF will provide better data in the 12 coming months, which we will share with MoH and partners to take best lessons learned and out of there adapt our activities and finally find out the best possible model of care for key and mobile population.



EDITO

EDITO

CAROLINE ROSE

COORDENADORA REGIONAL CORREDOR, MSF-OCB

O projecto Corredor da MSF iniciou em Janeiro 2014 com o objectivo de implementar intervenções

abrangentes e adaptadas para as populações que são difíceis de alcançar e marginalizadas e que estão presente ao longo dos corredores principais identificados em Moçambique e Malawi: TS mulheres e homens (Trabalhadores de Sexo), HSH (Homens que fazem Sexo com Homens), trabalhadores migrantes (camionistas, menores...).

O projecto tem como objectivo apoiar e fortalecer o sistema de saúde, fornecendo serviços integrados e amigáveis (ITS, HIV, TB, PF e PPE) para populações-chave através de programas baseados na comunidade:

- Alcance, actividades baseadas na comunidade e educadores de pares,
- Clinicas- paragem única com horários adaptados nos centros de saúde e um pacote completo de cuidados nas Unidades Sanitárias do MISAU,
- Transferências no país e referências.

Os resultados apresentados neste relatório são preliminares uma vez que os dados são referentes ao período de 2015 e ainda estamos no processo de harmonização entre os diferentes

locais. Os mapas estão limitados à apresentação dos locais que actualmente MSF atua com actividades para trabalhadores do sexo, onde pretende continuar por mais 3 anos.

Muitos outros locais nesse mesmo corredor rodoviário são beneficiados pela presença de outros parceiros. Locais com actividades de MSF no Zimbabwe ainda não foram incluídos nos mapas, contudo pretendemos incluir em breve e ainda entrar em contacto com alguns parceiros para futuramente também incluí-los.

MSF acredita fortemente na colaboração pró-activa entre todos os parceiros que trabalham com a mesma população-alvo a fim de aprofundar o conhecimento sobre as particularidades dessa população e assim melhorar a luta contra o HIV e seu estigma, através da transmissão de mensagens e serviços semelhantes aos beneficiários.

Os resultados das actividades pilotadas por MSF nos próximos 12 meses irão proporcionar lições aprendidas que serão compartilhados com o Ministério da Saúde e parceiros afim de orientar nossas actividades e finalmente definir o melhor modelo de cuidados para as populações chave e móveis.



**ROUTES TAKEN
BY SEX WORKERS**

ESTRADAS UTILIZADAS
POR TRABALHADORES
DO SEXO



OVERVIEW

VISÃO GERAL

KEY DATA:

3814

sex workers ever enrolled in 2015

4489

truck drivers contacted

MSF ADVOCATES FOR:

- Access to treatment / continuity of care for mobile & key populations
- Access to Post Exposure Prophylaxis (PEP)
 - Access to emergency ART refill

THE 3 PILLARS OF THE CORRIDOR PROJECT:

- Outreach
 - Peer educators
- Adapted and patient-friendly services

OUR PROGRAM IN FEW FIGURES:

- 2 countries: Mozambique and Malawi
- 4 projects: Beira, Tete, Mwanza, Zalewa and Nsanje
- More than 2 years program 2014/2015
 - 4 MSF teams of 21 peer educators, 16 counsellors and 9 clinicians
 - 7 supported HC, 180 hotspots

MSF PILOTS DIFFERENT MODELS OF CARE TO IDENTIFY APPROPRIATE INTERVENTIONS TO SUPPORT THE HEALTH NEEDS OF KEY AND MOBILE POPULATIONS.

DADOS CHAVE:

3814

trabalhadores de sexo registradas em 2015

4489

camionistas contactados

MSF ADVOCA PARA:

- Acesso ao tratamento para população chave/ continuidade dos cuidados
- Acesso ao PPE (Profilaxia pós-Exposição)
- Recarga TARV de emergência

OS 3 PILARES DE NOSSA INTERVENÇÃO:

- Outreach/Alcance
- Educadores de pares
- Serviço amigável

NOSSO PROGRAMA EM ALGUNS NÚMEROS:

- 2 países: Moçambique e Malawi
- 4 projectos: Beira, Tete, Mwanza/Zalewa e Nsanje
- Mais de 2 anos de actividades 2014/2015
- 4 equipas MSF de 21 educadores de pares, 16 conselheiros e 9 clínicos
- 7 unidades de saúde apoiadas, 180 hotspots

MSF EXPERIMENTA DIFERENTES MODELOS DE CUIDADOS PARA ENCONTRAR A RESPOSTA MAIS APROPRIADA PARA AS NECESSIDADES DE SAÚDE PARA POPULAÇÕES-CHAVE E MOVEIS.



OVERVIEW

VISÃO GERAL

OUR PROJECT IN FEW WORDS:

- Day & night activities
 - MoH & MSF staff
- Two levels of intervention are offered:
 - A minimum & a full package
 - Prevention & Treatment
 - Viral Load monitoring
 - Mobile Health Component:
Patient-held health passport

RECURRENT CHALLENGES REPORTED BY THE CLIENTS:

- Access to treatment, emergency ART refill and PEP
 - Referral letters & laboratory results are not recognized in other countries

MINIMUM PACKAGE:

- Counseling & HIV test
 - Counseling for safe practices
 - STI, TB Screening
- Female & male condoms and lubricants distribution
 - Family planning
- Hepatitis B test and vaccination
 - CD4 & VL blood collection
- Referral for ART, CD4, VL, PEP,
Emergency ART Refill

FULL PACKAGE:

Same + STI treatment, ART, CD4, VL, PEP,
Emergency ART Re-fill, PREP study since April 2016
Among SW

O PROJECTO EM POUCAS PALAVRAS:

- Actividades de dia & de noite
 - Pessoal MSF & MISAU
- Dois níveis de intervenção fornecem:
 - Pacote mínimo & completo
 - Prevenção & Tratamento
 - Monitoramento com a Carga Viral
 - Componente de saúde móvel:
Passaporte de saúde do paciente

DESAFIOS RECORRENTES QUE OS CLIENTES REPORTAM:

- Acesso ao tratamento, recarga de emergência e PPE
- Cartas de transfêrencia & resultados de laboratório não reconhecidos nos outros países

PACOTE MÍNIMO:

- Aconselhamento & testagem HIV
- Aconselhamento e práticas seguras
- Rastreio ITS, TB
- Oferta de preservativos masculinos, femininos e lubrificantes
- Planeamento familiar
- Testagem e vacinação Hepatite B
- Colheita de sangue para o CD4, CV
- Transferência para TARV, CD4, CV, PPE,
Recarga de emergência

PACOTE COMPLETO:

O mesmo + tratamento ITS, TARV, CD4, CV, PPE,
Recarga de emergencia, Estudo PREP entre TS desde
Abril 2016

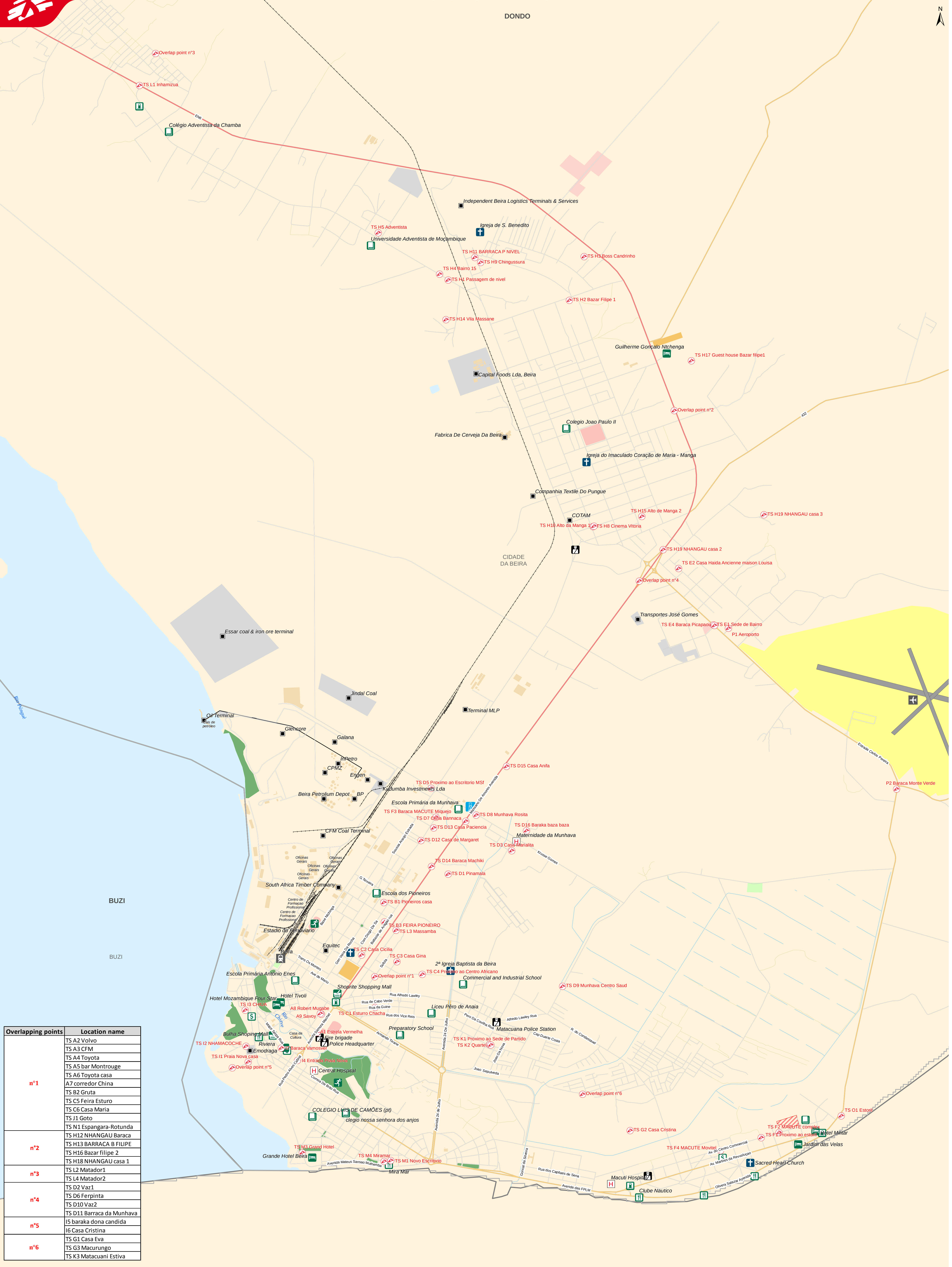


BEIRA

Outcome since April 2014

Resultados desde Abril 2014





BEIRA

SEX WORKERS

TRABALHADORES DE SEXO

Target: 6802	Alvo: 6802
SW in Beira, including	TS em Beira, incluindo
714	714
CSW with 7 or more clients per month	TSC com 7 ou mais clientes por mês.
And the rest of OSW , who have exchanged sex for money at least one time during the last 6 months	E o resto de TSO, que venderam sexo pelo menos uma vez durante os últimos 6 meses
548	548
SW ever enrolled, 322 in 2015	TS registradas desde o início, 322 em 2015
63%	63%
of 548 tested	de 548 testadas
30%	30%
self reported HIV+	auto reportaram HIV+
281	281
HIV+	testadas
30%	30%
of positivity rate	de taxa de positividade HIV
54%	54%
retested	retestadas
8%	8%
sero conversion	sero conversão
36%	36%
initiated prior MSF contact	fizeram iniciação antes de encontrar MSF
116	116
ART enrolled	registradas em TARV
—	—
Coverage among CSW in March 2016: 46%	Cobertura entre os TSC em Março 2016: 46%

BEIRA

LONG DISTANCE TRUCK DRIVERS

CAMIONISTAS

967
LDTD ever contacted, 539 in 2015
29%
LDTD are Zimbabwean & 17% are Malawian
99%
of 967 tested/9,9% tested+/
14% retested/0 sero converted

967
camionistas contactados desde o início,
539 em 2015
29%
são do Zimbabué & 17% são do Malawi
99%
of 967 testados/9,9% testados+/
14% re-testados/0 sero conversão

MEN WHO HAVE SEX WITH MEN

HOMENS QUE FAZEM SEXO COM HOMENS

2 Peer Educators make the link between
MSF team and MSM
PREP Study among MSM to start soon

2 Educadores de par fazem a ligação entre
a equipe MSF e os HSH
Um estudo sobre o PREP entre os HSH
vai começar em breve

YOUTH/ADOLESCENTS

JOVENS/ADOLESCENTES

2878 consultations during quarter 4 in 2015

878 consultas durante o 4 trimestre de 2015



BEIRA

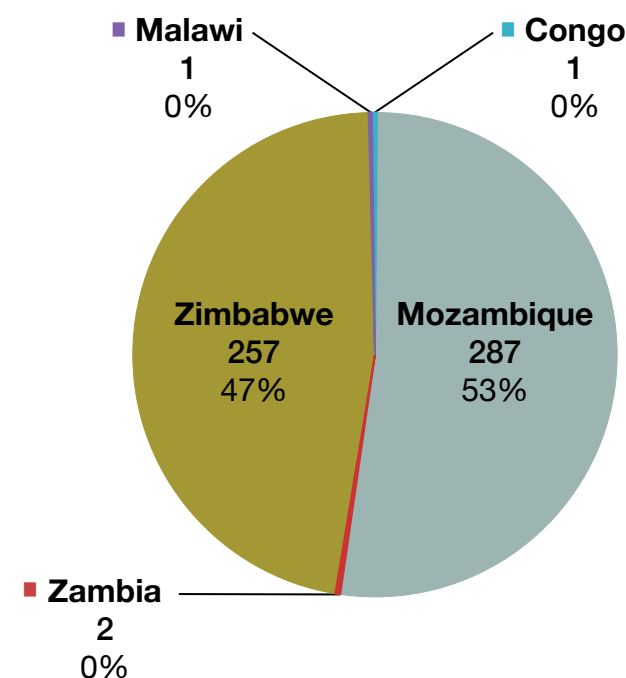
Through its well integrated team of 12 PE for SW + 2 PE for MSM, 4 counsellors, 4 medical staff, MSF has been able to build up trusting interactions with clients including: SW, LDTD & MSM. MSF is providing medical care and psychosocial support both in the community (Door to Door & mobile night clinics) and in 2 Health Centers Ponta Gea & Munhava & 157 hotspots.

Our package includes health promotion, condom & lubricants distribution, HIV test, FP, STI screening and treatment, to HIV care, lab monitoring and 2nd line ART referral, counseling, EAC, HEP B test and vaccination.

We are present in the health centers to avoid discrimination, ensure the linkage to care and make services more user-friendly. Mozambican SWs are more difficult to identify and less willingly to be “followed” or enrolled in the program, out of fear to be “discovered” by their family and friends.

ORIGINS OF SWs

ORIGENS DO TS



Com uma equipe integrada de 12 EP para TS + 2 EP para HSH, 4 conselheiros, 4 médicos, MSF conseguiu lentamente construir uma relação de confiança com as TS, camionistas & HSH.

MSF está fornecendo cuidados e apoio psicossocial na comunidade (Porta a porta & clínica móvel noturna) e nos 2 Centros de Saúde Ponta Gea & Munhava & 157 hotspots.

Nosso pacote inclui promoção de saúde, distribuição de preservativos, testagem HIV, PF, rastreio e tratamento de ITS, monitoramento de análises laboratoriais e transferência para 2a linha TARV passando por aconselhamento, AMA, testagem e vacinação HEP B.

Estamos presentes nos centros de saúde para evitar a discriminação, assegurar a ligação aos cuidados e tornar o serviço mais amigável. TS moçambicanos são mais difíceis de identificar e menos dispostos a serem "seguidos" ou inscritos no programa, por medo de serem "descobertos" pela sua família e amigos.

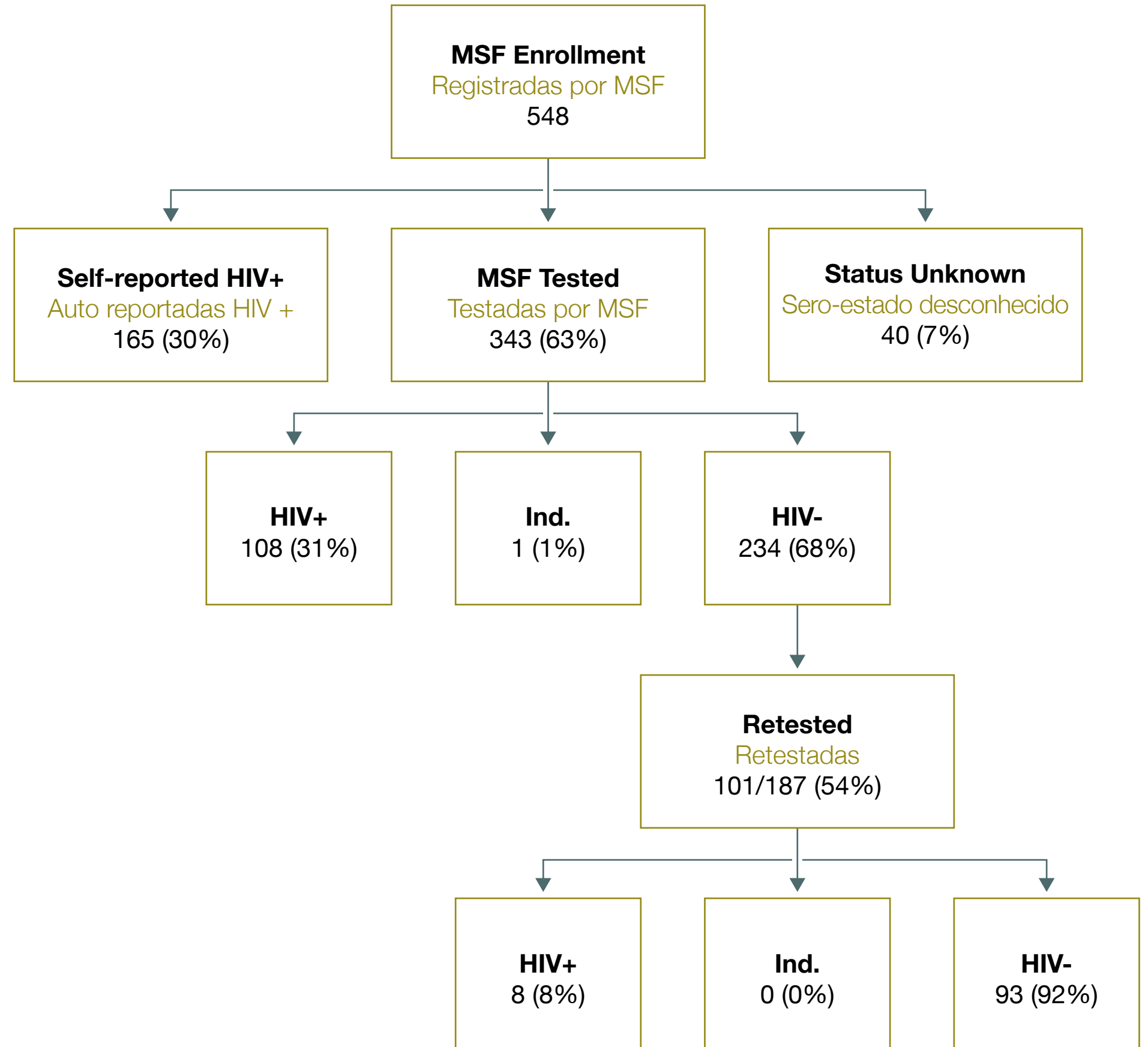
2282 SW ARE KNOWN +

2282 TS HIV POSITIVOS

BEIRA

HIV TESTING CASCADE

CASCATA DE TESTAGEM HIV



BEIRA

▼▼▼

TESTIMONY

TESTEMUNHO

1.

PEER EDUCATOR

—

I'm an MSF peer educator. I'm the first one to look for the girls. Every day I go into the field to go in the places where our beneficiaries are. When I get there I greet the ladies, then I give health talks. I don't use the same speech every day. Sometimes I teach them about HIV, sometimes about the proper use of condoms. I tell them about PeP, PreP, viral load. We also do night activities in the places where they are working. Now when you meet a new girl it is no longer difficult because they know MSF. You know one girl and she talks to her friends, the word spreads. They understand. I believe my role is very important. I like my job.

■

1.

EDUCADORA DE PAR

—

Eu sou educadora de par da MSF. Eu sou a primeira a procurar as meninas. Todos dias eu vou ao projecto, para ir aos lugares onde os nossos beneficiários estão. Quando eu chego lá, saúdo as senhoras e depois dou as palestras sobre a saúde segundo o agendado para o dia, porque eu não falo do mesmo tema todos dias. Às vezes eu ensino coisas sobre o HIV, por vezes, sobre o uso adequado do preservativo. Existe o PPE e o PrEP, a carga viral. Fazemos também actividades noturnas, onde vamos aos locais onde elas estão trabalhand. Agora no campo quando você se encontra com uma menina nova já não é difícil porque, elas já conhecem MSF. Você conhece uma menina, ela fala com suas amigas e transmitem a mensagem. Elas entendem. Eu acredito que o meu papel é muito importante. Eu gosto do meu trabalho

■

BEIRA

▼▼▼

TESTIMONY

TESTEMUNHO

2.

SEX WORKER

—

MSF is coming for the benefit of all the women to encourage and give us more strength. They explain how to improve our lives. We know that there are a lot of diseases here. MSF is coming to help stop these diseases. The people from MSF come with a lot of energy and they are helping a lot. They have a lot of courage and they encourage the women who need this support. These women don't have the courage to do HIV tests or other things linked with sexual diseases. MSF encourages them to do this. They are coming often and I'm ready for that. I live with them. I'm here as well to encourage the others like MSF did for me. I'm here to encourage those who need support. I will do the same for the ones who need.

■

2.

TRABALHADORA DE SEXO

—

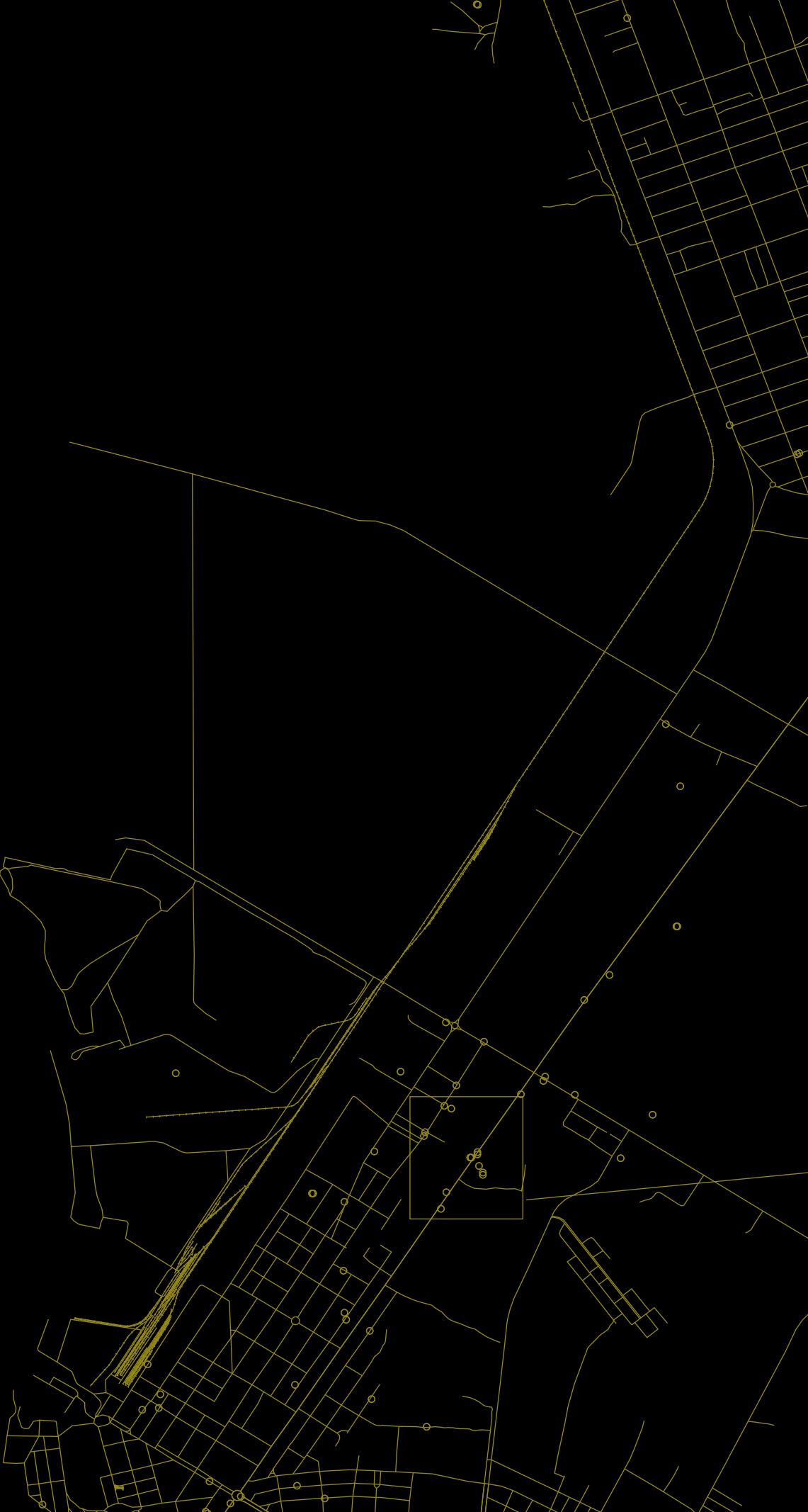
MSF está a trazer benefício para todas as mulheres, encorajando e dando mais força. Eles explicam como melhorar a vida de cada uma de nós. Sabemos que há um grande número de doenças aqui. A MSF está vindo para parar e ajudar a combatê-las. As pessoas de MSF estão vindo com muita energia e estão ajudando muito. Eles têm muita coragem e encorajam as mulheres que necessitam desse apoio. Elas não têm a coragem de fazer testes HIV ou outras coisas ligadas com doenças sexuais. MSF incentiva a fazer. Eles vêm muitas vezes e eu estou pronto para isso. Eu vivo com elas. Estou aqui também para encorajar as outras como MSF fez por mim. Estou aqui para encorajar aqueles que precisam de apoio. Vou fazer o mesmo para os que precisam.

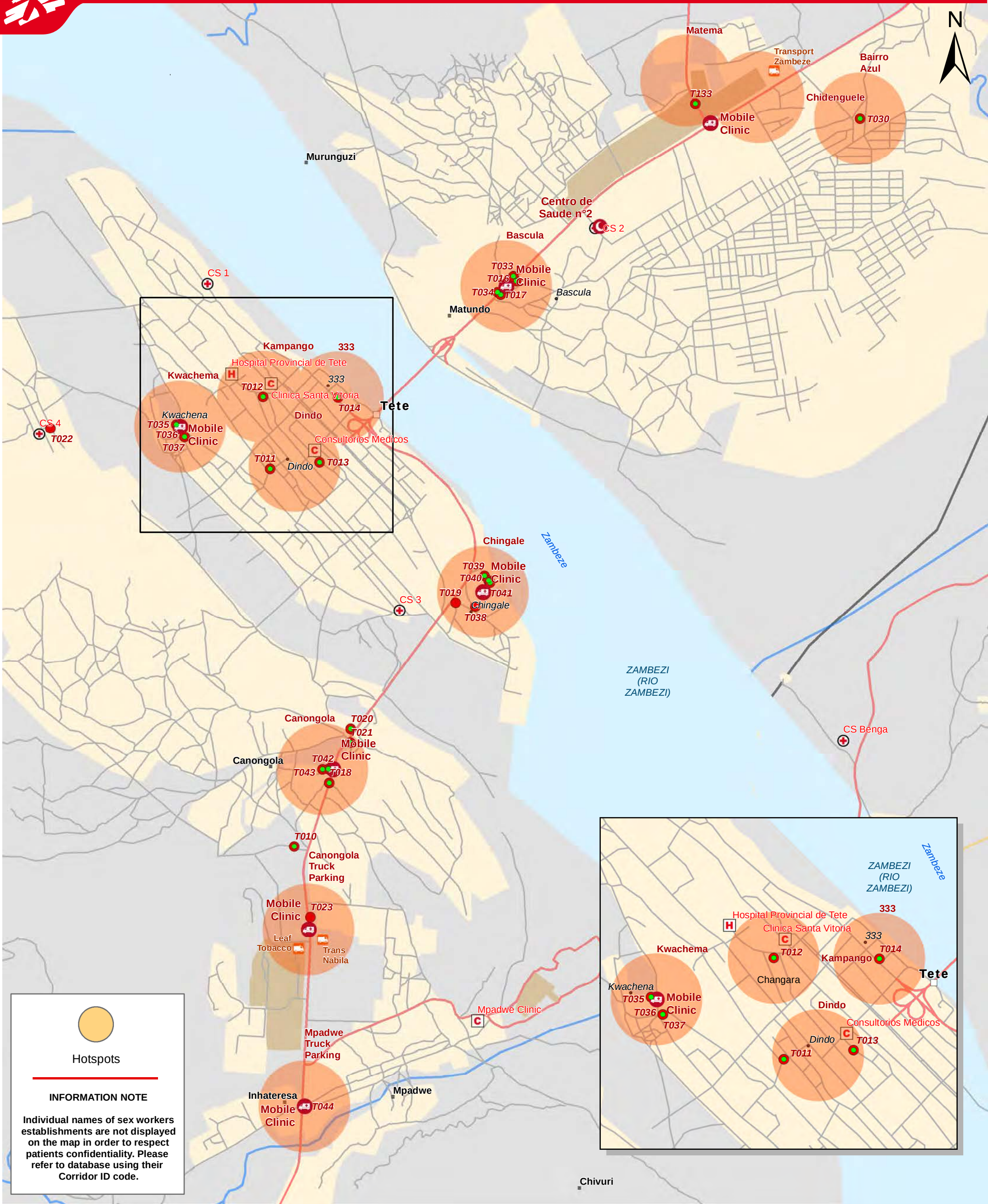
■

TETE

Outcome since January 2014

Resultados desde Janeiro 2014





LEGEND

- Sex Workers
 - Day Outreach (Door-to-Door)
 - Night Outreach (mobile van)
 - Night Clinic - Active
 - Night Clinic - Closed
 - Company
- NOTES**
Night Clinic are static facilities

- Health Facilities**
- Hospital
 - Clinic
 - Health center
- Locations**
- Main City
 - Locality
 - Suburb
 - River

- Landuse**
- Commercial
 - Industrial
 - Residential
- Roads**
- Trunk
 - Primary road
 - Secondary road
 - Tertiary road
 - Other roads

PROPERTIES

Document name : MOZ_ACT_CorridorTete_A3P_160205
Creation date : 10-Feb-16
Created by : gisflying1@geneva.msf.org
MSF Field GIS Mozambique/Malawi
Print format : A3 Portrait

SOURCES

Populated Places: Geonames, OSM
Roads, rivers, waters : OSM, DCW
Hotspots & activities data : MSF
Administrative borders : GADM
Health Facilities : MSF, OSM
Elevation: SRTM

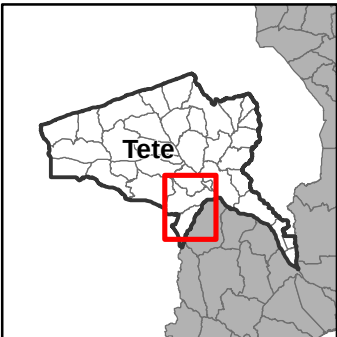
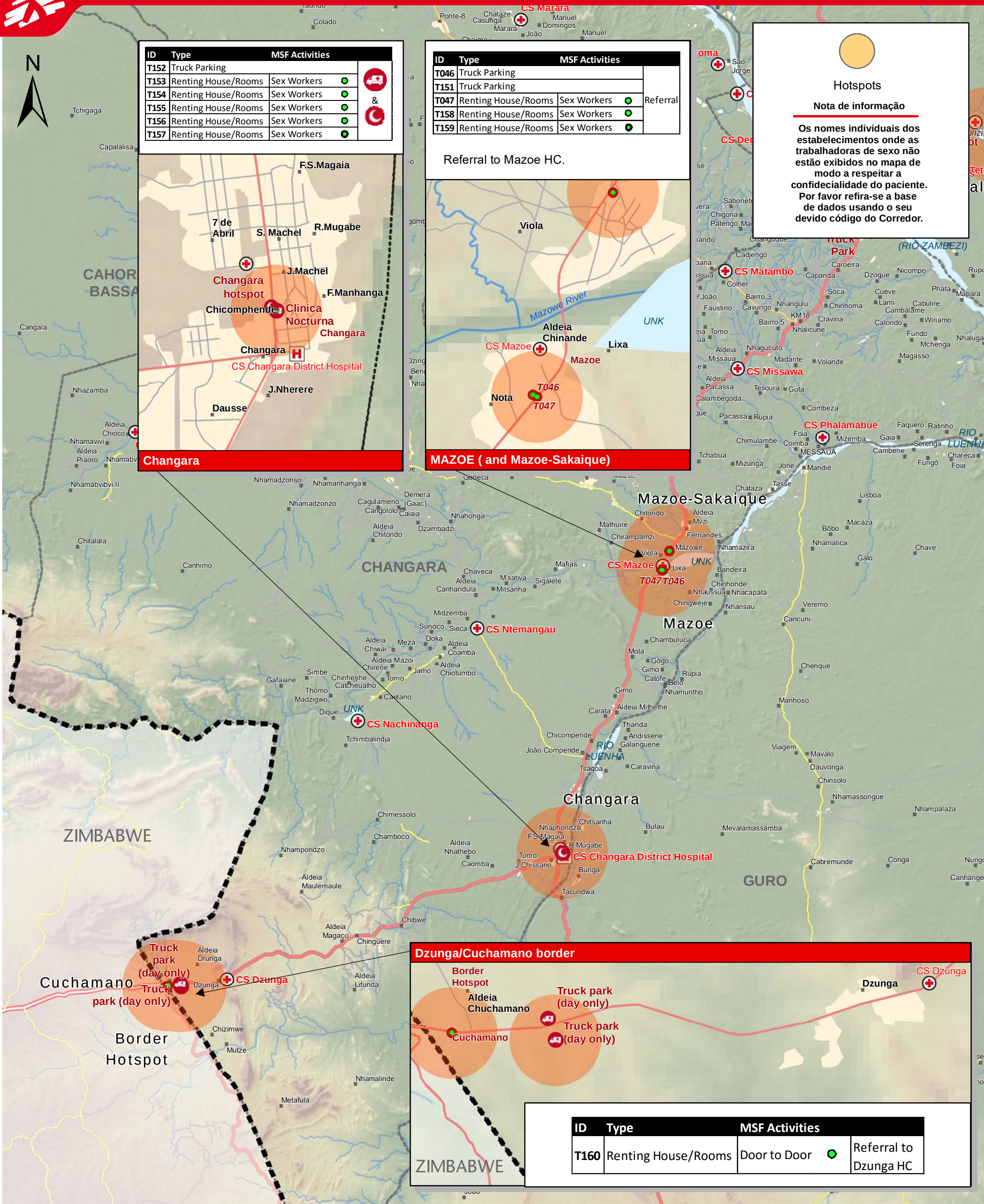
SCALE

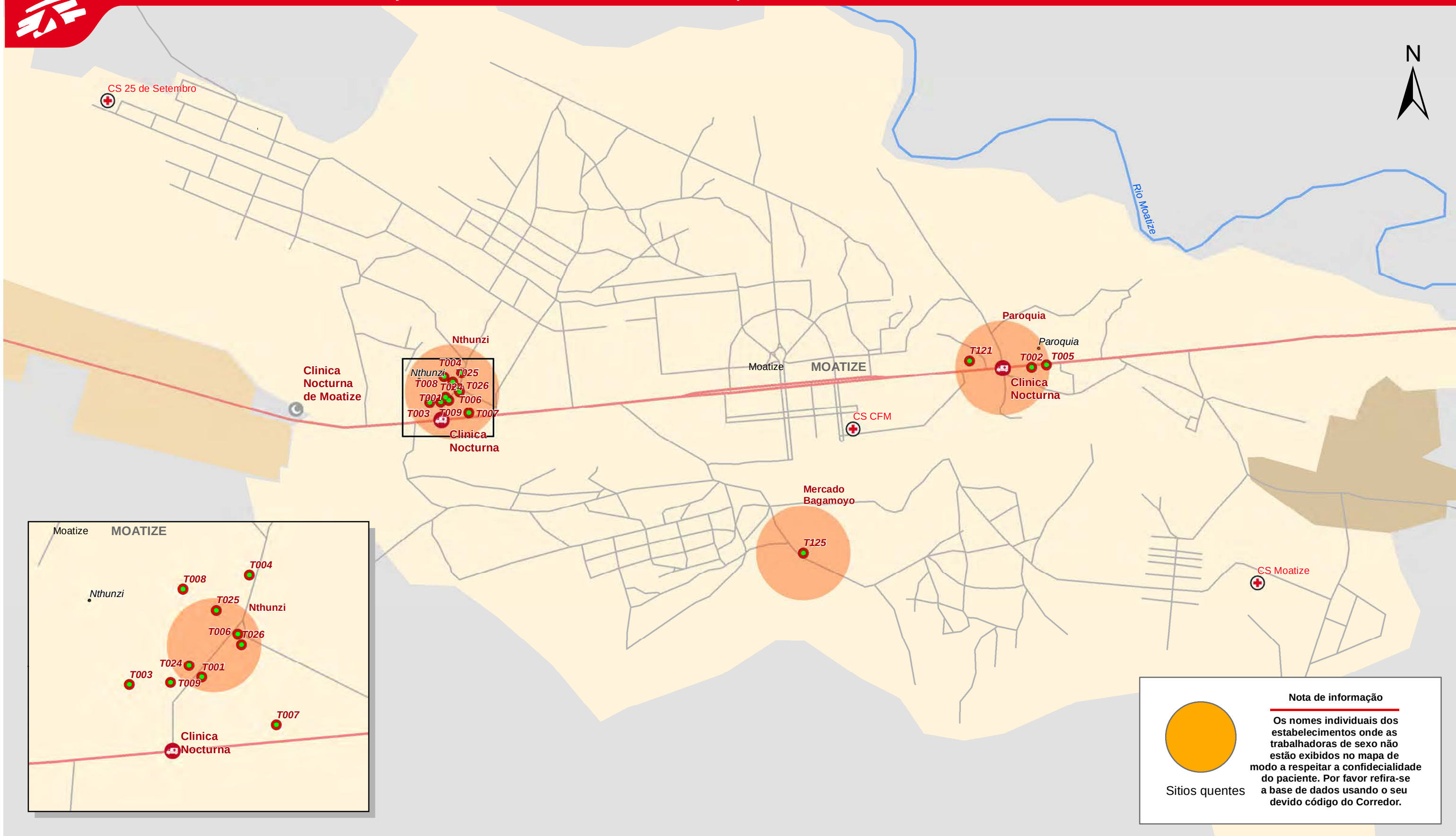
1:30,000
1 cm = 0.3 km
0 250 500 1,000 Meters





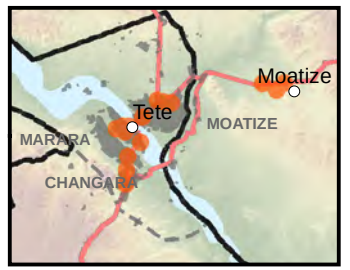
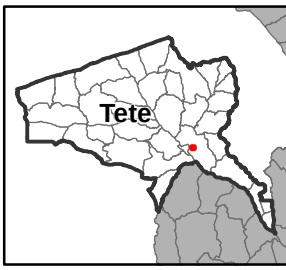
MOCAMBIQUE - Changara distrito - Atividades da MSF - Projecto Corredor





Nota de informação

Os nomes individuais dos estabelecimentos onde as trabalhadoras de sexo não estão exibidos no mapa de modo a respeitar a confidencialidade do paciente. Por favor refira-se a base de dados usando o seu devido código do Corredor.



LEGENDA

- Trabalhadoras de sexo
- Alcance diurno (porta-porta)
- Alcance nocturno (carro móvel)
- Clinica Nocturna- activva
- Clinica Nocturna nao ha actividades MSF
- Empresas transportadoras de longo curso

- Locais**
- Cidade Principal
 - Locais
 - Subúrbio

- Centros de saúde**
- Hospital
 - Clinica
 - Centros de saúde

- Estradas**
- Entroncamento
 - Primárias
 - Secundárias
 - Terciárias
 - Outras estradas

- Uso de terras**
- Comercial
 - Industrial
 - Residencial

PROPERTIES

Document name :
MOZ_ACT_CorridorMoatizeP_A3P_160215
Creation date : 15-Feb-16
Created by :
MSF Field GIS Mozambique/Malawi
gisflying1@geneva.msf.org
Print format : A3 Portrait

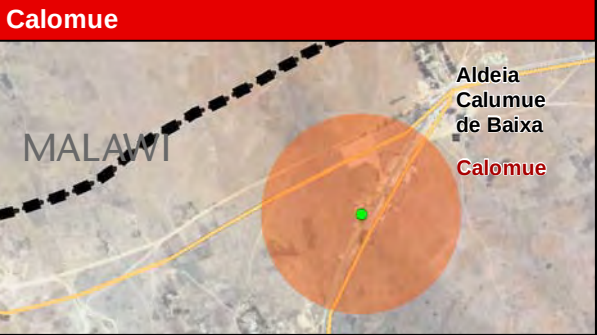
SOURCES

Populated Places: Geonames, OSM
Roads, rivers, waters : OSM, DCW
Hotspots & activities data : MSF
Administrative borders : GADM
Health Facilities : MSF, OSM
Elevation: SRTM

SCALE

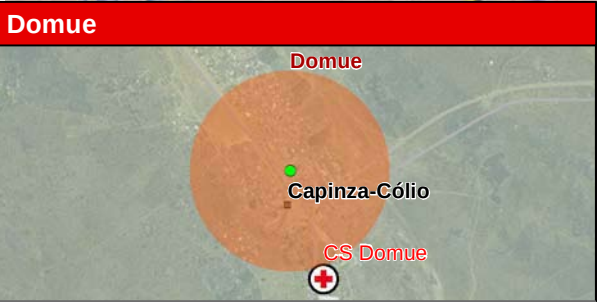
1:15,000
1 cm = 0.15 km
0 100 200 400 Meters





ID	Type	MSF Activities	
T170	Renting House/Rooms	Door to Door	Referral
T171	Renting House/Rooms	Door to Door	
T172	Renting House/Rooms	Door to Door	
T173	Renting House/Rooms	Door to Door	

Referral to Dedza (Malawi) and Ulongue HC.
A new HC is currently under building in Calomue.



ID	Type	MSF Activities	
T165	Renting House/Rooms	Door to Door	Referral
T166	Renting House/Rooms	Door to Door	
T167	Renting House/Rooms	Door to Door	
T168	Renting House/Rooms	Door to Door	
T169	Renting House/Rooms	Door to Door	

Referral to Domue HC.



ID	Type	MSF Activities	
T180	Renting House/Rooms	Door to Door	Referral

Referral to Ulongue HC.



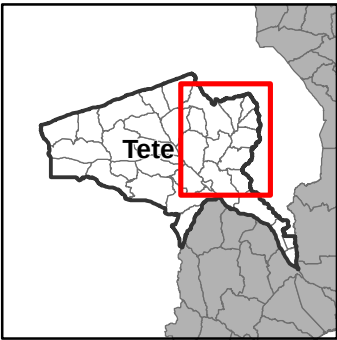
ID	Type	MSF Activities	
T174	Renting House/Rooms	Door to Door	Referral
T175	Renting House/Rooms	Door to Door	
T176	Renting House/Rooms	Door to Door	
T177	Renting House/Rooms	Door to Door	
T178	Renting House/Rooms	Door to Door	
T179	Renting House/Rooms	Door to Door	

Referral to Zobue HC + Mwanza (Malawi) district hospital.

Hotspots

Nota de informação

Os nomes individuais dos estabelecimentos onde as trabalhadoras de sexo não estão exibidos no mapa de modo a respeitar a confidencialidade do paciente. Por favor refira-se a base de dados usando o seu devido código do Corredor.



LEGEND

- Trabalhadoras de sexo
- Alcance diurno (porta-porta)
- Carro móvel
- Clinica Nocturna- acticva
- Clinica Nocturna
- Empresas
- transportadoras de longo curso
- NOTA
- Clinicas Nocturnas sao fixas

- Centros de saúde**
- Hospital
 - Clinica
 - Centros de saúde
- Locais**
- Cidade Principal
 - Locais
 - Subúrbio

- Rios**
- Fronteira de pais
 - Fronteira do distrito
- Uso de terras**
- Comercial
 - Industrial
 - Residencial

- Estradas**
- Entroncamento
 - Primárias
 - Secundárias
 - Terciárias
 - Outras estradas

PROPERTIES

Document name :
MOZ_ACT_CorridorZobue_A3P_160222
Creation date : 23-Feb-16
Created by : gisflying1@geneva.msf.org
MSF Field GIS Mozambique/Malawi
Print format : A3 Portrait

SOURCES

Populated Places: Geonames, OSM
Roads, rivers, waters : OSM, DCW
Hotspots & activities data : MSF
Administrative borders : GADM
Health Facilities : MSF, OSM
Elevation: SRTM

SCALE

1:700,000
1 cm = 7 km
0 5 10 20 Kilometers



SEX WORKERS

TRABALHADORES DO SEXO

1967 SW ever enrolled,	1967 TS registradas desde o início do projecto,
1444 active in 2015	1444 activas em 2015
61 % tested	61 % testadas
45 % (543) tested +	45 % (543) testadas +
22 % (427) self reported +	22 % (427) auto reportaram +
44 % (264/605) retested	44 % (264/605) retestadas
11 % (29) sero conversion	11 % (29) sero conversão
39 % initiated prior MSF contact	39 % iniciaram TARV antes de encontrar MSF
485 ART enrolled	485 em TARV

Among 1967 sex workers enrolled into the corridor community outreach program, a total of 1202 sex workers have been tested since late of 2013, of which 45% (543) tested positive at first test. An additional 427 sex workers not tested within the program self-reported HIV+.

Entre 1967 trabalhadores do sexo inscritos no programa corredor, um total de 1202 trabalhadores do sexo foram testados desde o início do projecto, no final de 2013, dos quais 45% (543) testaram positivo no primeiro teste. 427 trabalhadores do sexo adicionais não testadas dentro do programa auto-reportaram ter HIV.

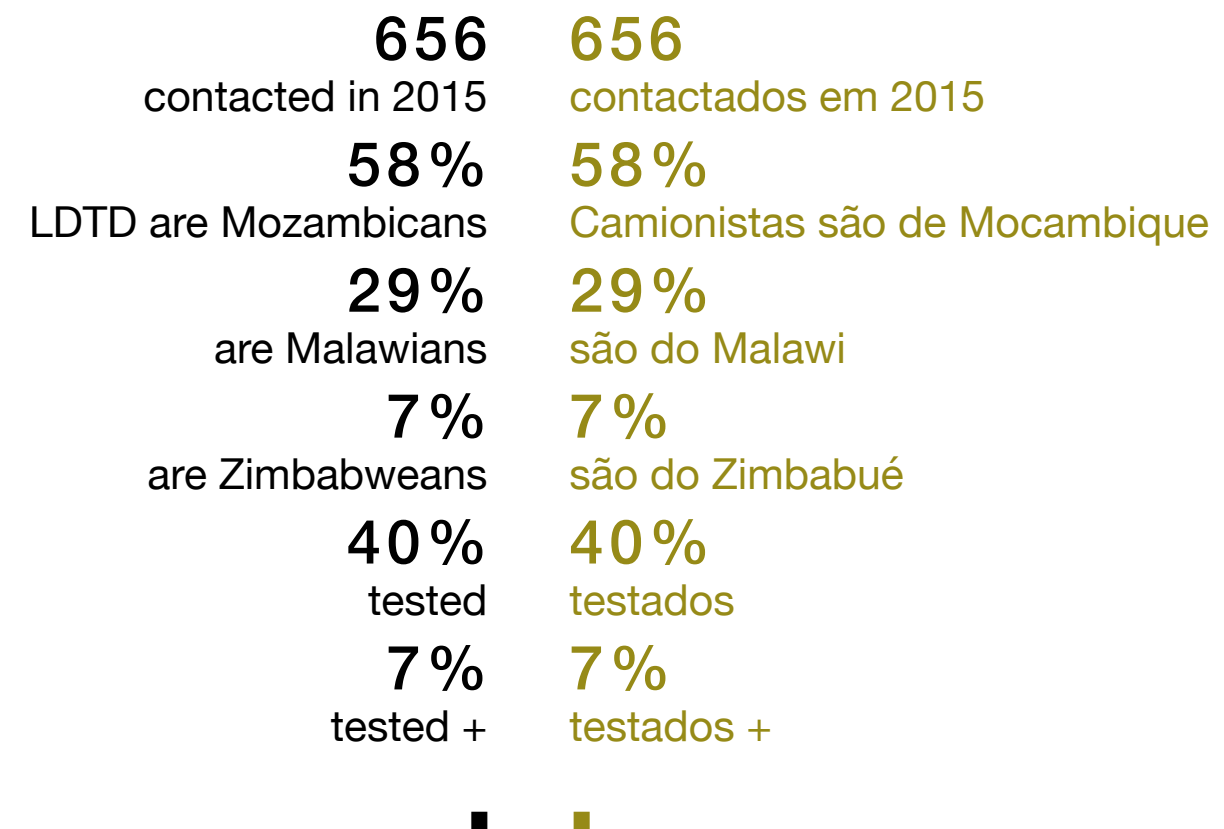
TETE

Out of 605 sex workers whose first test was negative, 264 (44%) were retested and 29 (11%) tested positive (either at first retest or later). In total, 999 sex workers are known positive in the program.

Entre as 605 trabalhadoras de sexo negativas, 264 (44%) foram novamente testadas 3 meses depois e 29 (11%) tiveram resultados positivos (tanto na primeira retestagem ou posterior). No total, 999 trabalhadores do sexo são positivas no programa.

LONG DISTANCE TRUCKS DRIVERS

CAMIONISTAS



TETE

MSF has been working with key and mobile populations in Tete since January 2014.

MSF is providing medical care and psychosocial support in the community (Door to door, mobile clinic) in 43 hotspots in 8 locations:

- Nthunzi (Moatize)
- Chidengule (Cidade de Tete)
- Matema (Cidade)
- Báscula (cidade)
- Kwachena (Cidade)
- Canongola (Cidade)
- Canongola Trucks Parking (Cidade)
- Mpádue (Cidade)

MSF supports 3 Health Centers, Moatize, CS2 & Changara.

Based on MSF's proposal, in 2014 the MoH decided to include CS2 and Changara HC in the list of Health Facilities where Test & Treat for SW and MSM is being piloted.

The MSF team consists of 5 PE (1 Mozambican + 4 Zimbabweans) who have worked to gain the trust and confidence of SW, as well as 8 counsellors and 2 medical staff. A large number of SW enrolled in MSF's programme in 2011 have been empowered and play the role of mobilizers.



MSF trabalha com população chave e móvel em Tete desde Janeiro 2014.

MSF fornece cuidados médicos e apoio psicosocial na comunidade (Porta-a porta, clínica móvel) em 43 hotspots em 8 localidades:

- Nthunzi (Moatize)
- Chidengule (Cidade de Tete)
- Matema (Cidade)
- Báscula (cidade)
- Kwachena (Cingale)
- Canongola (Cidade)
- Canongola paragem camionistas (Cidade)
- Mpádue (Cidade)

MSF apoia 3 Centros de saúde, Moatize, CS2 & Changara.

Baseado na nossa proposta, o MISAU decidiu, em 2014, incluir as US CS2 e Changara na lista das US que vão pilotar a implementação de Testar & Tratar para os TS e HSH.

Nossa equipe é formada por 5 EP (1 Moçambicana + 4 do Zimbabuê) que conseguiram construir uma relação de confiança com os TS, 8 conselheiros e 2 médicos. Informalmente de sexo inscritos desde 2011 no nosso programa foram capacitados e fazem de facto o papel de mobilizador.



TETE

Remplacer tout le paragraphe par: In Tete, MSF has an ambulance and does consultations in the community. The MSF package of care includes health promotion, condoms & lubricant distribution, HIV testing and counselling, FP, STI screening and treatment, HEP B testing and vaccination, and linkage to care. MSF's team accompanies the patients to the health structure to link them MoH staff and ensure follow-up.

■

Em Tete, a nossa equipe tem uma ambulância e faz consultas na comunidade. O nosso pacote inclui a promoção de saúde, a distribuição de preservativos, o teste e aconselhamento HIV, PF, rastreio ITS e tratamento, teste de hepatite B e vacinação, ligação aos cuidados. Nossa equipe acompanha os pacientes para as unidades de saúde a fim de estabelecer a ligação com a equipe MISAU e garantir um bom seguimento.

■

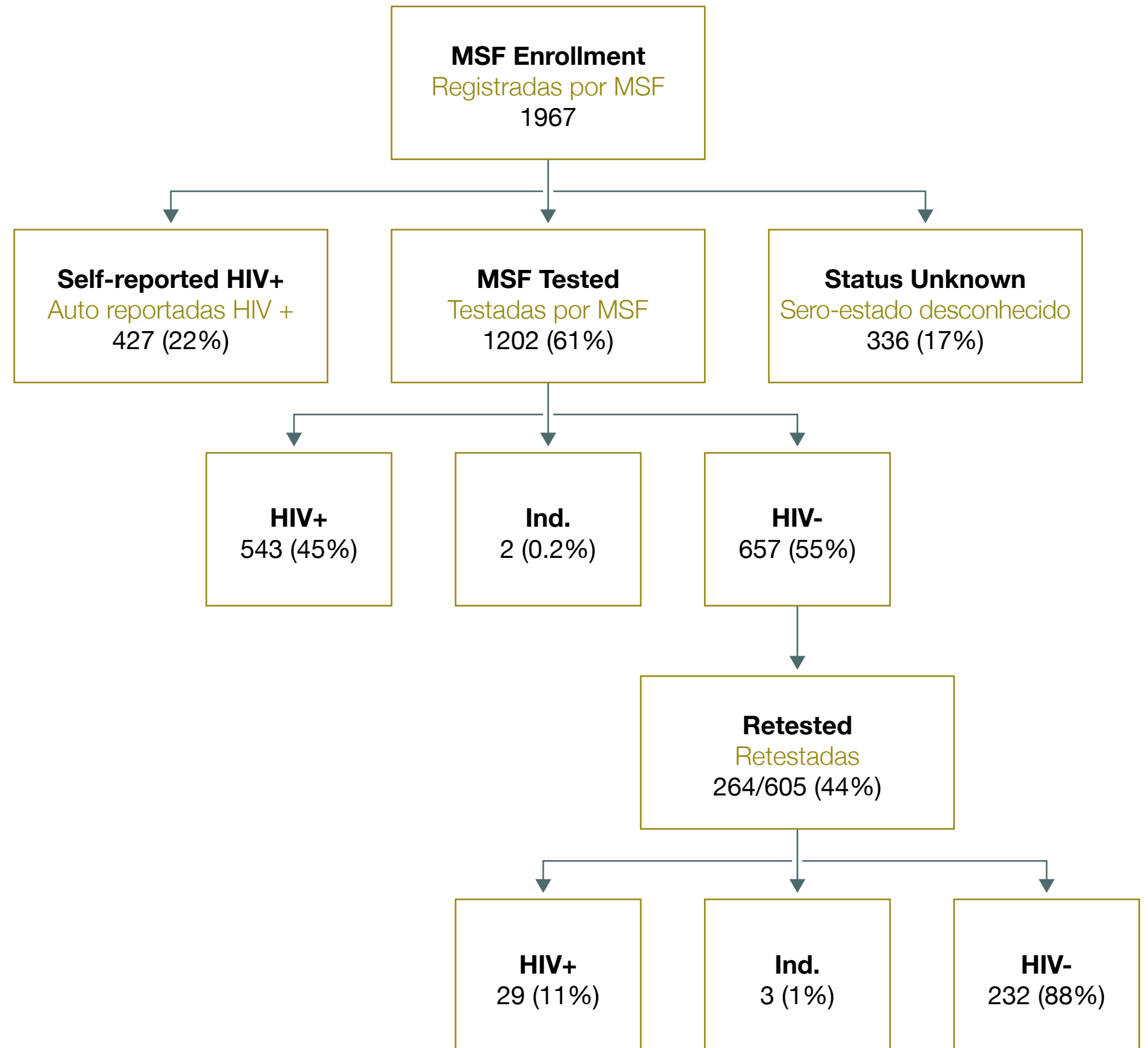
**MOZAMBICAN SWS
ARE MORE DIFFICULT
TO IDENTIFY AND LESS
WILLING TO BE
"FOLLOWED" OR ENROLLED
IN THE PROGRAM,
OUT OF FEAR TO BE
"DISCOVERED" BY THEIR
FAMILY AND FRIENDS.**

É MAIS DIFÍCIL
IDENTIFICAR AS
TS MOÇAMBICANAS
E ELAS ESTÃO MENOS
DISPOSTAS A SEREM
"SEGUIDAS" OU INSCRITAS
NO PROGRAMA, POR MEDO
DE SEREM "DESCOBERTAS"
PELAS FAMÍLIAS E AMIGOS.

TETE

HIV TESTING CASCADE

CASCATA DE TESTAGEM HIV



TETE

▼▼▼

TESTIMONY

TESTEMUNHO

1.

PEER EDUCATOR

—

As a peer educator I really love the job I am doing with MSF to help my friends who are sex workers. As most of them are foreigners we really help each other in accessing care in order to reduce their risky behaviour. Now I know more SW through my job, taking them to MSF Clinics to link them to care, HIV test, STI treatment, screening for TB, provision of FP etc, and they are very open in sharing their problems with me! We show sex workers how to use correctly female and male condoms and always tell them to use family planning. We also help some of them when they are sick!

■

1.

EDUCADORA DE PAR

—

Como educador de par, eu amo realmente o trabalho que estou fazendo para ajudar as minhas companheiras trabalhadoras de sexo. Como a maioria deles são estrangeiras, através de MSF nós podemos realmente ajudar uns aos outros no acesso aos cuidados, a fim de reduzir o comportamento de risco. Agora eu sei mais sobre TS através do meu trabalho, levando-as às Clínicas MSF, ligando-as aos cuidados de saúde, a testagem do HIV, ao tratamento de ITS, ao depiste de TB, acesso ao PF etc. E elas estão muito abertas a partilhar os seus problemas comigo! Nós sempre mostramos às TS, como usar correctamente os preservativos femininos e masculinos e sempre dizendo a elas para fazerem o planeamento familiar, e ajudando algumas delas quando estão doentes!

■

TETE

▼▼▼

TESTIMONY

TESTEMUNHO

2.

SEX WORKER

—

Since MSF has worked with sex workers in Tete, things have changed for the better. This project is helpful for us because it is teaching us how to reduce STI and HIV/AIDS since the counsellors are always teaching us on how to prevent it. They also run clinics that we can go and get treated for free and when we are raped by clients and police, this project gives us a strong hand to get access to police and the discrimination is now becoming lower... says Ruth Matawire.

■

2.

TRABALHADORA DE SEXO

—

Desde que MSF trabalha com trabalhadoras de sexo em Tete, tudo mudou para o melhor. Este projecto é útil para nós, porque nos ensina sobre como reduzir as ITS e o HIV, com conselheiras que nos ensinam a prevenir doenças, e também nos indicam as clínicas podemos ir e ser tratados gratuitamente quando somos violados por clientes e policiais. Este projecto está nos dando uma mão forte para obtermos acesso à polícia e a discriminação está agora a diminuir... disse Ruth Matawire.

■

TETE

▼▼▼

TESTIMONY

TESTEMUNHO

3.

SEX WORKER

—

Before this project we were suffering a lot as we used to be denied and discriminated at government health facilities. We as sex workers, hope to continue with MSF because a lot of problems are being reduced. Nearly every sex worker is HIV+ and has been tested with the support of the MSF Corridor Project that is providing to easy access to health care. MSF is also advocating with the local leadership, it is really very helpful.

■

3.

TRABALHADORA DE SEXO

—

Antes deste projeto estávamos sofrendo muito, costumavam negar o acesso e éramos discriminadas nas unidades de saúde do governo. Nós, como trabalhadoras de sexo, esperamos que a MSF continue, porque muitos dos problemas estão diminuindo. Quase toda trabalhadora de sexo é HIV +, e foi testada graças ao apoio do Projecto Corredor da MSF que está a facilitar o acesso aos cuidados, eles também estão advogando para a sensibilização dos líderes locais, é realmente muito útil... diz Nomsa Thebwe.

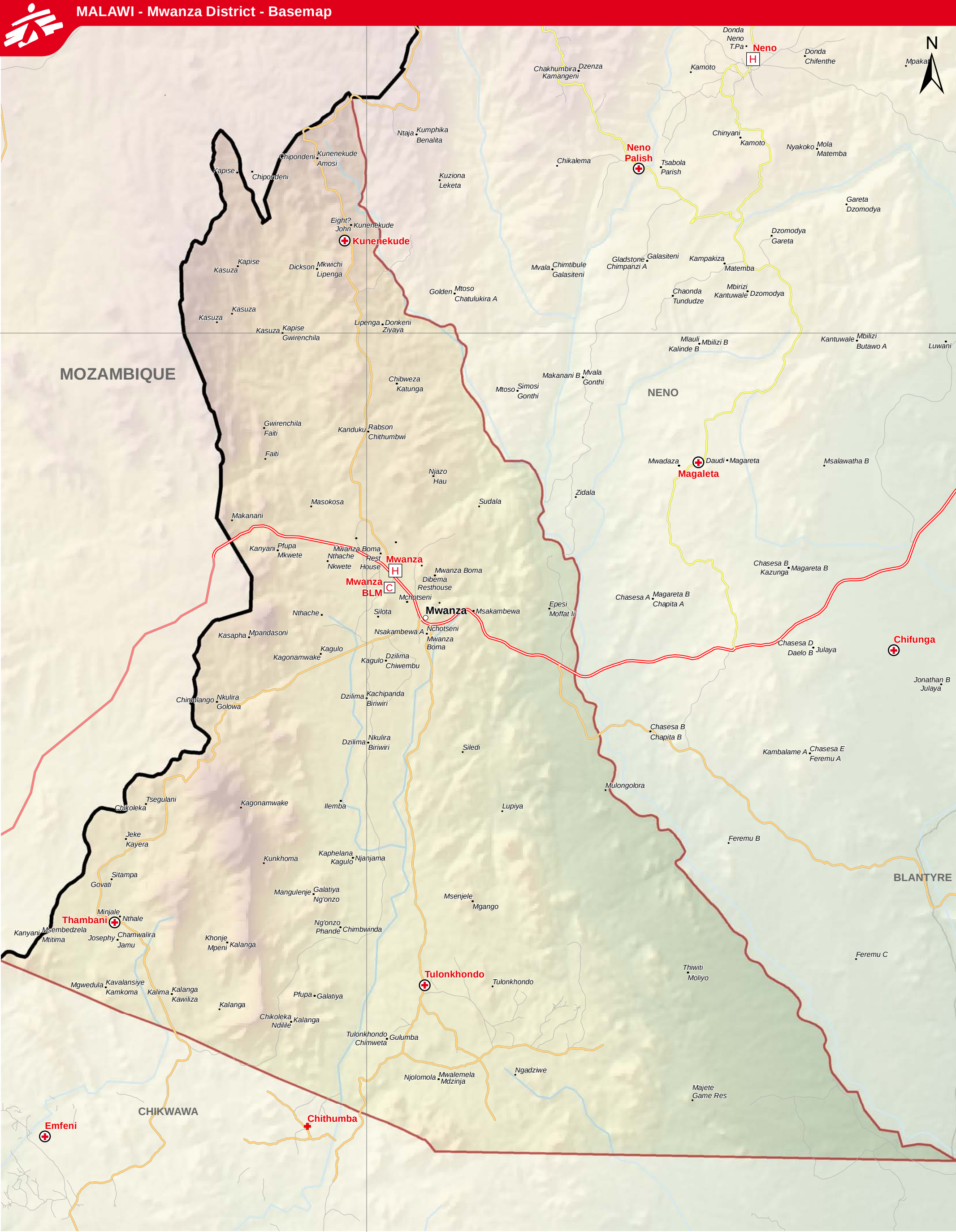
■

ZALEWA & MWANZA

Outcome since November 2014

Resultados desde Noviembre 2014





LEGEND

- Towns
- Villages
- Health Facilities
 - Hospital
 - Clinic
 - Health post/centre
 - Others
- Airports
- Roads
 - Trunk
 - Primary road
 - Secondary road
 - Tertiary road
 - Other roads
- International border
- Karonga District
- Other Districts
- Rivers
- Open waters

SOURCES

Roads, rivers, waters : OSM
Populated Places: Geonames, OSM
Administrative borders : GADM
Health Facilities : MSF, OSM
Elevation: SRTM

PROPERTIES

Document name : MWI_BM_Mwanza_A3P_160108
Creation date : 08-Jan-16
Created by : MSF Field GIS - gisflying1.gva@geneva.msf.org
Print format : A3 Portrait

SCALE

1:150,000
1 cm = 1.5 km
0 1 2 4 6 km



SEX WORKERS
TRABALHADORES DO SEXO

1051	1051
SW enrolled in 2015	TS inscritas em 2015

LONG DISTANCE TRUCK DRIVERS
CAMIONISTAS

3294	3294
LDTD consulted in 2015	Camionistas consultados em 2015

The project started in November 2014 targeting the main transport corridors and border areas.

In Mwanza/Zalewa a tailored and comprehensive intervention is delivered in 3 MSF supported sites:

- Wellness Centre at Mwanza border
- Mwanza District Hospital
- Zalewa Clinic (Neno district): « MSF supported static clinic »

By july 2016, the services will be extended to Dedza district.



O projeto teve início em Novembro de 2014 visando o principal corredor de transporte e áreas de fronteira.

Em Mwanza/Zalewa uma intervenção personalizada e abrangente é oferecida em 3 unidades de saúde apoiadas pela MSF:

- Wellness Centre (fronteira Mwanza,
- Hospital distrital de Mwanza
- Clínica de Zalewa (Districto Neno): « Clinica Estatica apoiada pela MSF »

Em julio de 2016, o serviço será estendido para o distrito de Dedza.



ZALEWA & MWANZA

MSF works in 79 hotspots:

- Mwanza: 48 hotspots divided into 4 zones
- Zalewa : 31 hotspots divided into 4 zones

MSF is providing HIV prevention and treatment through community interventions and support to health facilities : door to door and friendly services.

Zalewa clinic: night clinic on Friday for mainly LDTD until December 2015.

Our team consists of 3 clinicians at Zalewa Clinic , and 2 PE, 4 counsellors, 3 clinicians currently and 1 office assistant at Wellness centre. Our package includes health promotion, condoms & lubricants distribution, HIV testing and counselling, FP, STI screening and treatment, CD4 collection, linkage to care.

■

MSF trabalha em 79 hotspots:

- Mwanza: 48 hotspots divididos em 4 zonas
- Zalewa: 31 hotspots divididos em 4 zonas

MSF está fornecendo prevenção do HIV e o tratamento através de intervenções na comunidade e de apoio aos serviços de: porta-a-porta e serviços amigáveis.

Clinica de zalewa : clínica noturna nas 6a feiras para camionistas até Dezembro de 2015.

A nossa equipe é formada por 3 médicos MSF na clínica Zalewa e 2 EP, 4 conselheiros, 3 médicos actualmente e 1 assistente de escritorio no centro Wellness. O nosso pacote inclui a promoção de saúde, a distribuição de preservativos, o teste e aconselhamento HIV, PF, rastreio ITS& tratamento, coleta CD4 e ligação aos cuidados.

■

TESTIMONY

TESTEMUNHO

1.

PEER EDUCATOR

—

I start my work around 7:30 in the morning every-day Monday through Friday. I go to office and pack my working tools like condoms and lubricants. I then go and visit my fellow sex workers in their respective residential and working places such as Rest houses, brothels, bars and homes. I identify new sex workers by myself or asking other sex workers, then I give out the information about services that MSF is providing to sex workers and how they can access the services. I do health talks in group or individuals on HIV/AIDs, TB, Cancer screening, PEP, ART adherence, hygiene practices, Family planning, STI and others. I also distribute condoms and lubricants for safer sex.

■

1.

EDUCADORA DE PAR

—

Eu começo o meu trabalho pelas 7h30 da manhã todos os dias, de Segunda a Sexta. Eu vou ao escritório buscar o que preciso para trabalhar, como preservativos e lubrificantes. Depois, vou visitar as minhas colegas Trabalhadoras de Sexo nas suas casas ou nos seus lugares de trabalho, como pensões, bordéis, bares e casas. Eu própria identifico novas TS e pergunto a outras TS, depois dou a minha informação sobre os serviços que MSF oferece às TS e como elas podem ter acesso a esses serviços. Eu faço palestras de saúde em grupo ou individualmente sobre HIV/SIDA, rastreio do cancro uterino, PEP, adesão ao TARV, TB, práticas de higiene, PF, ITS e outros. Eu também distribuo preservativos e lubrificantes para promover o sexo seguro.

■

TESTIMONY
TESTEMUNHO

2.

SEX WORKER

—

MSF has helped me a lot as as now I know my status: I am negative, before being tested I thought I was HIV positive because I used to practice unprotected sex. Now that I know my status, I have changed my behavior and I am practicing safe sex by using condoms which I get from MSF team in order to remain negative. With this am also able to protect myself from getting STIs and unplanned pregnancy. I am able to go to MSF clinic freely when am sick and get treatment.

■

2.

TRABALHADORA DE SEXO

—

MSF tem me ajudado muito até ao ponto de conhecer o meu estado em relação ao HIV. Através da MSF fiquei a saber que afinal sou negativa. Mas antes, como trabalhadora de sexo, pensava que era HIV positiva, porque eu costumava praticar sexo desprotegido. Agora que eu sei o meu sero-estado, eu mudei o meu comportamento e estou a praticar sexo seguro usando sempre preservativos que obtenho de MSF para continuar negativa. Com isso, estou-me a proteger também de ITS e gravidezes. Eu vou livremente à clinica MSF quando estou doente e preciso de tratamento.

■

NSANJE

Outcome since May 2013

Resultados desde Maio 2013



SEX WORKERS

TRABALHADORES DO SEXO

571	571
SW ever enrolled since 2013	TS registadas desde 2013
301	301
SW enrolled in 2015	TS registadas em 2015
100%	100%
tested in 2015	testadas em 2015
14%	14%
tested + in 2015	testadas + em 2015
since 2013, 44% (254/571)	Desde 2013, 44% (254/571)
self reported +	auto reportaram seu estado +
18% (33/175)	18% (33/175)
of SW tested negative were retested	dos TS testados negativos re-testados
90%	90%
ART enrolled in 2015	iniciaram TARV em 2015

The SW programme has been running since May 2013. The model of care includes an outreach clinic combined with a static clinic for each site and a unique delivery system per site which addresses the needs of this key population. The main priorities identified for this specific group are:

- to avoid sero conversion
- to link to and retain them in care
- to ensure their adherence through viral load monitoring

O programa com as TS tem funcionado desde Maio de 2013 como um programa com o objetivo de projetar um modelo de atenção (clínica movel combinado com clínica fixa para cada local, e um sistema de fornecimento exclusivo por local), que aborda as necessidades dessas populações-chave. As principais prioridades definidas para este grupo específico são:

- evitar a seroconversão
- fazer a ligação e retê-las nos cuidados
- garantir a sua adesão através do monitoramento da carga viral

NSANJE

The activities are covered in 3 sites:

- Nsanje Boma
- Bangula
- Trinity

and 2 new sites were added in 2016:

- Marka
- Mbenje

MSF works with a team of 3 PE for SW, 6 Peer Mobilizers, 4 counsellors, 2 medical staff.

MSF is providing medical care and psychosocial support both in the community (Door to Door & moonlight mobile clinic and static clinic) in 4 hotspots and in Health Structures.

Our package includes health promotion, condoms & lubricants distribution, HIV testing and counselling, FP, STI screen-ing and treatment, CD4 collection, linkage to care.

As atividades são cobertas em 3 locais:

- Nsanje Boma
- Bangula
- Trindade

e 2 novos locais foram adicionados em 2016:

- Marks
- Mbenje

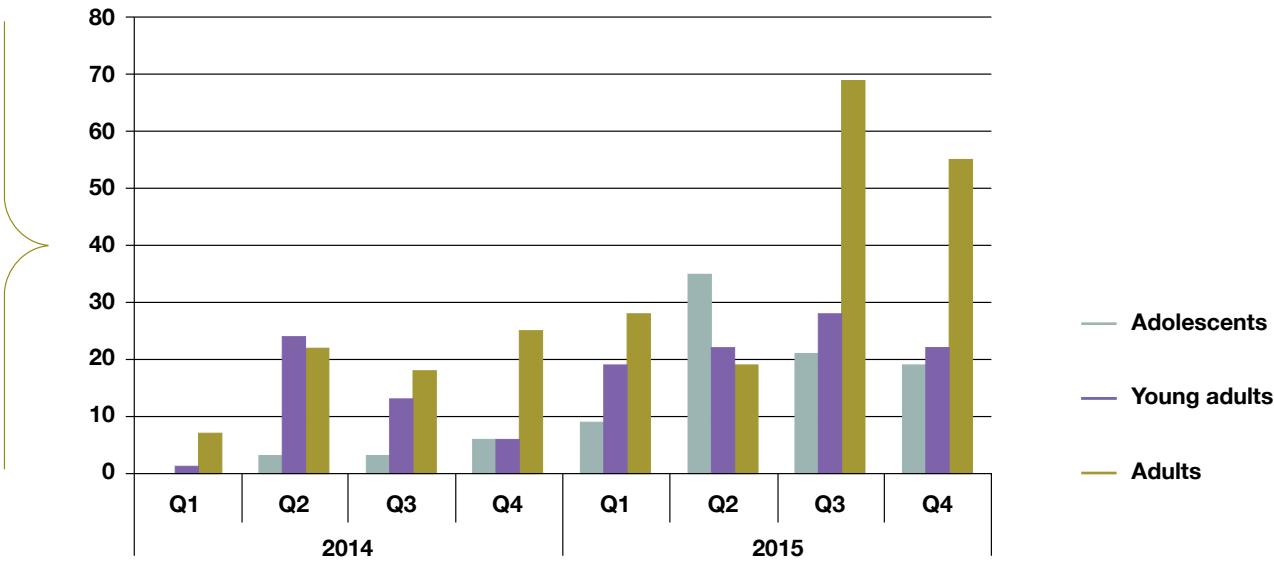
MSF trabalha com uma equipe de 3 EP para os TS, 6 Mobilizadores, 4 conselheiros e 2 clínicos.

MSF fornece cuidados e apoio psicosocial na comunidade (Porta-a-porta & clínica móvel nocturna, clínica fixa) nas 4 localidades e nas Unidades de saúde.

O nosso pacote inclui a promoção de saúde, a distribuição de preservativos, o testagem e aconselhamento HIV, PF, rastreio ITS & tratamento, coleta CD4 e ligação aos cuidados.

SEX WORKER ENROLEMENT

TRABALHADORES DE SEXO INSCRITOS



TESTIMONY

TESTEMUNHO

1.

PEER EDUCATOR

—

My name is Martha. I’m 32 years old. I work as a peer educator with MSF and started my job in February 2015: I go where I can find my fellow sex workers. I find them in bottle stores, bars, their villages and even in the streets. When I meet them, I discuss with them about the sex worker clinics and tell them what is done in these clinics: HIV testing, ART initiation, STI treatments, ART refills. I also tell them that they can restart their ARVs if they have defaulted in our clinics because you know that it is very easy for us to default treatment because of our mobility. I also tell them that they can access health information, viral load testing, condoms and lubricants. Most of my peers in Nsanje do not know a lot about how to protect themselves because they can’t read and write.

■

1.

EDUCADORA DE PAR

—

O meu nome é Martha. Tenho 32 anos. Trabalho como Educadora de Par com MSF e comecei o meu trabalho em Fevereiro de 2015: Eu vou onde eu encontro as minhas colegas TS. Eu encontro elas em lojas de bebidas, bares, nas aldeias e até nas ruas. Quando eu as encontro, eu discuto com elas sobre as clínicas de TS e digo-lhes o que é feito nessas clínicas: Testagem de HIV, iniciação TARV, tratamento para ITS, recargas de emergência TARV. Eu também lhes digo que elas podem retomar o TARV se elas faltaram nas suas clínicas, porque eu sei que é muito fácil para nós falharmos o tratamento porque somos muito móveis. Eu também lhes digo que elas podem ter informação sobre saúde, testagem de carga viral, preservativos e lubrificantes. A maioria das minhas colegas em Nsanje não sabe muito sobre como se protegerem porque elas não sabem escrever nem ler.

■

NSANJE

▼▼▼

TESTIMONY

TESTEMUNHO

2.

SEX WORKER

—

My name is Ruth and I am 28 years old. I was told by my fellow sex worker in 2013 that there was a clinic especially for us sex workers. I visited the clinic in the following month. I benefited at the clinic because that is where I got tested and found out I had HIV. I was referred to Nsanje district hospital to start my ARV treatment and started the treatment immediately. I was also tested for syphilis and I was given treatment for it. We learn a lot of things at the clinic for example, the benefit of HIV testing, condom use and ARV treatment.

■

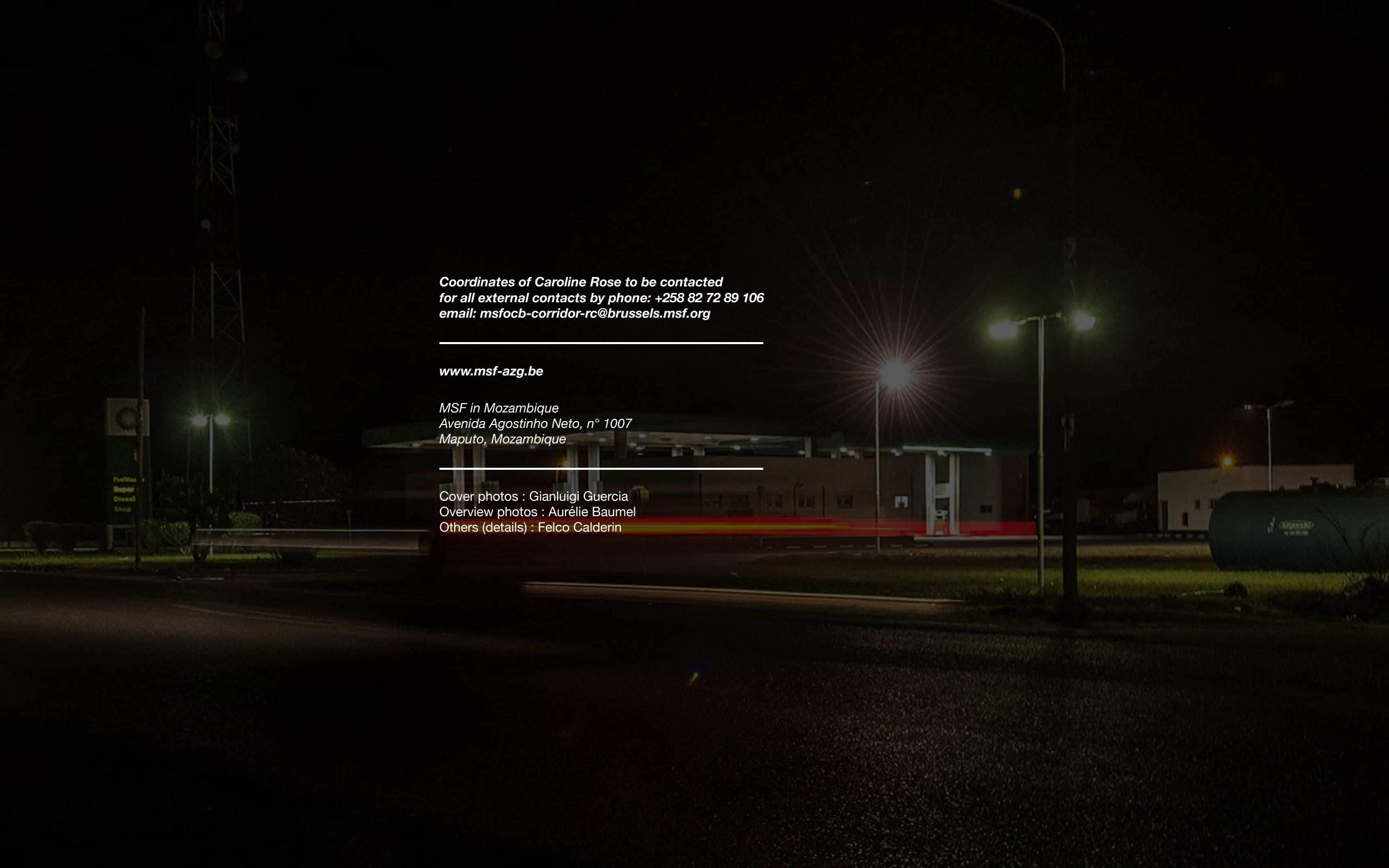
2.

TRABALHADORA DE SEXO

—

Meu nome é Ruth e eu tenho 28 anos de idade. Foi-me dito pela minha companheira, trabalhadora de sexo, em 2013 que havia uma clínica especial para nós, profissionais do sexo . Visitei a clínica no mês seguinte. Desde aí, tenho me beneficiado da clínica, porque é onde fui testada e descobri que tinha HIV. Fui referida para o Hospital Distrital de Nsange para iniciar o meu tratamento ARV e comecei imediatamente. Eu também testei para sífilis e fui dada tratamento para isso. Nós aprendemos muitas coisas na clínica, por exemplo, o benefício de testar para o HIV, o uso do preservativo e o tratamento TARV.

■



***Coordinates of Caroline Rose to be contacted
for all external contacts by phone: +258 82 72 89 106
email: msfocb-corridor-rc@brussels.msf.org***

www.msf-azg.be

*MSF in Mozambique
Avenida Agostinho Neto, n° 1007
Maputo, Mozambique*

Cover photos : Gianluigi Guercia
Overview photos : Aurélie Baumel
Others (details) : Felco Calderin