



ST. CAMILLUS M. HOSPITAL KARUNGU PMTCT PROJECT



Prevention of Mother to Child Transmission of HIV/AIDS

PROGRESS REPORT: ANNUAL
PERIOD COVERED: JANUARY- DECEMBER 2019

INTRODUCTION

Prevention of mother to child transmission of HIV/AIDS interventions have helped to reduce chances of mother to child transmission of HIV, so as to achieve vision 2030 of < 5% pre-natal, perinatal and post-natal deaths as well as neonatal deaths. Integrating MCH services for pregnant and breastfeeding mothers helps in achieving <1% sero-conversion among the HIV exposed babies.



PROJECT GOALS

1. Primary prevention of new HIV infections through counselling, testing.
2. Elimination of mother to child transmission
3. Treating already infected mother and children with appropriate regimen
4. Encouraging good adherence to mothers and their spouses.
5. Initiating newly diagnosed mothers as soon as possible with the appropriate regimen.

INTERVENTIONS

The following measures have been put in place in order to support the project which are done by competent health professionals. These include;

- HTS services
- ANC services
- Immunization services
- PMTCT services

The hospital in partnership with the government of Kenya offers free delivery services to all mothers through a programme called “Linda Mama” in order to reduce or discourage home deliveries which contributes or pre-disposes children to cross-infections. Availability of ARVs and Clotrimoxazole prophylaxis for mothers and their babies has led to great reduction of new transmissions.

SERVICES OFFERED

- Antenatal care
- Postnatal care
- Immunizations
- ARVs adherence counselling
- Nutritional counselling
- Growth and development monitoring
- Cervical cancer screening



CLINIC SURVEILLANCE DATA

Table shows children visit and vaccination 5 days a week at St. Camillus M. Hospital

MONTH	1 st visit	Follow-up	BCG	Pentavalent	Polio	Measles	Total n° visits
January	36	107	6	60	109	0	318
February	50	174	38	54	104	6	426
March	40	146	52	54	94	7	393
April	54	129	43	45	78	2	351
May	80	131	28	60	114	6	419
June	81	124	53	59	15	20	352
July	75	73	60	71	81	0	360
August	71	174	46	60	117	12	480
September	57	148	32	64	121	3	425
October	46	180	49	74	24	1	374
November	67	184	34	56	72	1	414
December	42	156	17	36	61	3	315
TOTAL	668	1,726	458	693	990	61	4,309

Table shows mothers/infant & PMTCT SERVICES care 5 days a week at St. Camillus M. Hospital

MONTH	ANC FIRST VISIT	REVISIT	TOTAL N°	HIV TESTED	INFANT NVP	TT1
January	25	53	77	21	3	11
February	21	53	74	22	13	5
March	28	57	87	30	4	4
April	18	60	80	17	3	2
May	23	78	92	26	16	7
June	29	58	87	30	9	5
July	17	64	80	13	7	5
August	15	77	92	13	10	1
September	11	53	64	09	8	1
October	23	56	78	18	12	1
November	14	57	70	13	7	0
December	18	31	49	14	2	0
TOTAL	242	697	930	226	94	42

CERVICAL CANCER SCREENING

Cervical cancer is the second leading cause of death among women after breast cancer. This is as a result of a research done by WHO. Due to this, St. Camillus Mission Hospital in conjunction with Migori County Ministry of Health offer a free cervical cancer screening service.

The screening is done during the week from Monday to Friday from 8.00am to 5.00pm. This has facilitated early diagnosis of the cancer cells hence early referral for cancer treatment. This has also helped prolong lives of many women diagnosed with cervical cancer.

CERVICAL CANCER SCREENING DATA from January to December 2019

MONTH	TOTAL N° SCREENED	VIA/VILLI SUSPECTED	PAP SMEAR POSITIVE
JANUARY	0	0	0
FEBRUARY	0	0	0
MARCH	2	0	0
APRIL	2	0	0
MAY	2	0	0
JUNE	0	0	0
JULY	8	2	1
AUGUST	6	3	0
SEPTEMBER	6	2	0
OCTOBER	7	1	0
NOVEMBER	2	0	0
DECEMBER	3	0	0
TOTAL	38	8	1

MALARIA VACCINE REPORT

Research in 7 sub-Saharan countries showed that children who received 4 malaria vaccine doses suffered less malaria.

In countries with a high burden of malaria, this translates to a very large number of malaria cases averted and significant public health impact. This research revealed that every 10 minutes, 2 children are dying of malaria.

Malaria vaccine is an additional new prevention intervention. This vaccine reduces malaria including life threatening episodes. Kenya, alongside Ghana and Malawi are implementing the phased introduction and evaluation of the malaria vaccine. All 3 countries expressed interest to participate in the phased introduction and were selected based on a stringent criteria.

The geographical area has been agreed as 8 counties in western part of Kenya, i.e. Kakamega, Vihiga, Bungoma, Busia, Kisumu, Homabay, Siaya and Migori.

These selected Counties have the following characteristics:

- Moderate to high malaria transmission
- Good immunization and malaria program functionality
- Not currently implementing seasonal malaria chemo prevention or plans for implementation in the coming years.
- Able to provide sufficient number of children within a period.

Randomization was done to determine which Counties to introduce earlier or later. Before randomization, Sub Counties were matched based on the following criterion:

- Malaria disease burden,
- Malaria and immunization program performance,
- Health facilities providing immunization
- Number of in-patient facilities
- Number of children in each cluster.



This information was run in a computer program to generate a list of balanced options on which Sub Counties were early or late introducers. In Migori County, only 2 sub counties were lucky to be selected, i.e. Nyatike and Awendo Sub counties. All the health facilities in Nyatike and Awendo Sub County are practicing malaria vaccinations.

The vaccine was introduced on 1st September 2019. It is given as a 4 dose vaccine, for a child to be fully immunized, he/she must receive a total of 4 doses.

The first dose is given 4 weeks after the first dose and the 3rd dose is given 8 weeks after the 2nd dose. The 4th dose is administered after 15 months or at 2 years since it began at St. Camillus M. Hospital.

The total number of children who have been given the malaria vaccine at St. Camillus Hospital from 1st September up to 31st December 2019 are as follows:

MONTH - 2019	N° OF CHILDREN VACCINATED
SEPTEMBER	17
OCTOBER	57
NOVEMBER	42
DECEMBER	33
TOTAL	149

Report compiled by

Harriet Gatwiri
Nursing Officer in Charge



ST. CAMILLUS M. HOSPITAL KARUNGU

PROGETTO PMTCT



Prevenzione Trasmissione HIV/AIDS dalla Madre al Bambino

REPORT: ANNUALE

PERIODO ANALISI: GENNAIO-DICEMBRE 2019

INTRODUZIONE

Gli interventi di prevenzione della trasmissione da madre a figlio sull'HIV / AIDS ha contribuito a ridurre le possibilità di contagio, in modo da raggiungere entro il 2030 l'obiettivo del <5% dei decessi prenatali, perinatali e postnatali nonché di morti neonatali. L'integrazione dei servizi MCH per le madri in gravidanza e in allattamento aiuta a raggiungere una conversione del <1% tra i bambini esposti all'HIV.



OBIETTIVI DEL PROGETTO

1. Prevenzione primaria di nuove infezioni HIV attraverso test e consulenza clinica.
2. Eliminazione della trasmissione da madre a bambino.
3. Trattamento delle madri e dei bambini già infetti con cure appropriate
4. Incoraggiamento al vincolo coniugale.
5. Avvio di nuova diagnosi appena possibile con il regime appropriato.

INTERVENTI

Per supportare il progetto, sono state adottate da professionisti sanitari competenti le seguenti iniziative:

- Servizio HTS (centro per il test dell'HIV)
- Servizio ANC (clinica ante-natale)
- Servizio Immunizzazione
- Servizio PMTCT (prevenzione madre-bambino nella trasmissione HIV/AIDS)

L'ospedale, in collaborazione con il governo del Kenya, offre servizi di consegna gratuiti a tutte le madri attraverso un programma chiamato "Linda Mama" al fine di ridurre o scoraggiare le consegne a domicilio che contribuiscono o predispongono i bambini alle infezioni. La disponibilità di ARV e la profilassi del clotrimoxazolo per le madri e i loro bambini ha portato a una forte riduzione delle nuove trasmissioni.

SERVIZI OFFERTI

- Cura Antenatale
- Cura Postnatale
- Immunizzazione
- Consulenza aderenza ARV
- Consulenza Nutrizionale
- Monitoraggio della Crescita e dello Sviluppo
- Screening Cancro Cervice



DATI CLINICI

La tabella mostra le visite e le vaccinazioni in 5 giorni a settimana al St. Camillus M. Hospital

MESE	1a visita	Follow-up	BCG	Pentavalente	Polio	Morbillo	Totale n° visite
Gennaio	36	107	6	60	109	0	318
Febbraio	50	174	38	54	104	6	426
Marzo	40	146	52	54	94	7	393
Aprile	54	129	43	45	78	2	351
Maggio	80	131	28	60	114	6	419
Giugno	81	124	53	59	15	20	352
Luglio	75	73	60	71	81	0	360
Agosto	71	174	46	60	117	12	480
Settembre	57	148	32	64	121	3	425
Ottobre	46	180	49	74	24	1	374
Novembre	67	184	34	56	72	1	414
Dicembre	42	156	17	36	61	3	315
TOTALE	668	1,726	458	693	990	61	4,309

La tabella mostra i SERVIZI PMTCT mamma/neonato in 5 giorni a settimana at St. Camillus M. Hospital

MESE	ANC 1a VISITA	VISITA SUCCESSIVA	TOTALE N°	HIV TEST	NEONATI NVP	TT1
Gennaio	25	53	77	21	3	11
Febbraio	21	53	74	22	13	5
Marzo	28	57	87	30	4	4
Aprile	18	60	80	17	3	2
Maggio	23	78	92	26	16	7
Giugno	29	58	87	30	9	5
Luglio	17	64	80	13	7	5
Agosto	15	77	92	13	10	1
Settembre	11	53	64	09	8	1
Ottobre	23	56	78	18	12	1
Novembre	14	57	70	13	7	0
Dicembre	18	31	49	14	2	0
TOTALE	242	697	930	226	94	42

SCREENING CANCRO CERVICE

Il cancro alla cervice è la seconda causa di morte tra le donne dopo il cancro al seno. Questo è il risultato di una ricerca condotta dall'OMS. Per questo motivo, il St. Camillus Mission Hospital, in collaborazione con il Ministero della Salute della Contea Migori, offre un servizio gratuito di screening.

La proiezione viene effettuata durante la settimana dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 17.00. Ciò ha facilitato la diagnosi precoce delle cellule tumorali e quindi il rinvio precoce per il trattamento del cancro, contribuendo a prolungare la vita di molte donne con diagnosi di cancro cervicale.

DATI DI SCREENING DEL CANCRO CERVICALE da Gennaio a Dicembre 2019

MONTH	TOTALE SCREENING	VIA/VILLI SOSPETTI	PAP SMEAR POSITIVI
MESE	0	0	0
Gennaio	0	0	0
Febbraio	2	0	0
Marzo	2	0	0
Aprile	2	0	0
Maggio	0	0	0
Giugno	8	2	1
Luglio	6	3	0
Agosto	6	2	0
Settembre	7	1	0
Ottobre	2	0	0
Novembre	3	0	0
Dicembre	38	8	1

REPORT VACCINO MALARIA

La ricerca in 7 paesi sub-sahariani ha mostrato che i bambini che hanno ricevuto 4 dosi di vaccino contro la malaria hanno sofferto meno di malaria.

Nei paesi con un elevato carico di malaria, ciò si traduce in un numero molto elevato di casi di malaria evitati e un impatto significativo sulla salute pubblica. Questa ricerca ha rivelato che ogni 10 minuti, 2 bambini muoiono di malaria.

Il vaccino contro la malaria è un ulteriore nuovo intervento di prevenzione. Questo vaccino riduce la malaria, inclusi episodi potenzialmente letali. Il Kenya, insieme a Ghana e Malawi, stanno implementando l'introduzione graduale e la valutazione del vaccino contro la malaria. Tutti e 3 i paesi hanno espresso interesse a partecipare all'introduzione graduale e sono stati selezionati sulla base di criteri rigorosi.

L'area geografica concordata comprende 8 contee nella parte occidentale del Kenya, vale a dire: Kakamega, Vihiga, Bungoma, Busia, Kisumu, Homabay, Siaya e Migori.

Le Contee selezionate hanno le seguenti caratteristiche:

- Trasmissione della malaria da moderata ad alta
- Buona immunizzazione e funzionalità del programma malaria

- Nessuna implementazione della prevenzione stagionale della malaria con uso di farmaci. nè piani di attuazione nei prossimi anni
- Capacità di seguire un numero sufficiente di bambini nel periodo di test

La randomizzazione è stata fatta per determinare quali contee introdurre prima e quali dopo. Le contee secondarie sono state selezionate in base ai seguenti criteri:

- Gravità della malattia malaria
- Performance del programma di immunizzazione
- Strutture sanitarie che forniscono immunizzazione
- Numero di strutture ospedaliere
- Numero di figli in ciascun cluster



Queste informazioni sono state inserite a computer e sono state così scelte le contee secondarie e le priorità di inserimento nel programma. Nella contea di Migori, solo 2 contee secondarie sono state selezionate: Nyatike e Awendo. Tutte le strutture sanitarie di Nyatike e Awendo stanno ora praticando vaccinazioni contro la malaria.

Il vaccino è stato introdotto il 1 ° settembre 2019. Il vaccino viene somministrato al St. Camillus Mission Hospital in 4 dosi, affinché un bambino sia completamente immunizzato, deve riceverle tutte e 4.

Il secondo dosaggio viene somministrato 4 settimane dopo la prima dose e la terza dose viene somministrata 8 settimane dopo la seconda dose. La 4a dose viene somministrata dopo 15 mesi o a 2 anni da quando è iniziato il programma di vaccinazione.

Il numero totale di bambini a cui è stato somministrato il vaccino contro la malaria al St. Camillus Mission Hospital dal 1 settembre al 31 dicembre 2019 è il seguente:

MESE - 2019	N° BAMBINI VACCINATI
SETTEMBRE	17
OTTOBRE	57
NOVEMBRE	42
DICEMBRE	33
TOTAL	149

Report compilato da
Harriet Gatwiri
Nursing Officer in Charge



ST. CAMILLUS M. HOSPITAL KARUNGU

PROGETTO PMTCT



Prevenzione Trasmissione HIV/AIDS dalla Madre al Bambino

REPORT: ANNUALE

PERIODO ANALISI: GENNAIO-DICEMBRE 2019

INTRODUZIONE

Gli interventi di prevenzione della trasmissione da madre a figlio sull'HIV / AIDS ha contribuito a ridurre le possibilità di contagio, in modo da raggiungere entro il 2030 l'obiettivo del <5% dei decessi prenatali, perinatali e postnatali nonché di morti neonatali. L'integrazione dei servizi MCH per le madri in gravidanza e in allattamento aiuta a raggiungere una conversione del <1% tra i bambini esposti all'HIV.



OBIETTIVI DEL PROGETTO

1. Prevenzione primaria di nuove infezioni HIV attraverso test e consulenza clinica.
2. Eliminazione della trasmissione da madre a bambino.
3. Trattamento delle madri e dei bambini già infetti con cure appropriate
4. Incoraggiamento al vincolo coniugale.
5. Avvio di nuova diagnosi appena possibile con il regime appropriato.

INTERVENTI

Per supportare il progetto, sono state adottate da professionisti sanitari competenti le seguenti iniziative:

- Servizio HTS (centro per il test dell'HIV)
- Servizio ANC (clinica ante-natale)
- Servizio Immunizzazione
- Servizio PMTCT (prevenzione madre-bambino nella trasmissione HIV/AIDS)

L'ospedale, in collaborazione con il governo del Kenya, offre servizi di consegna gratuiti a tutte le madri attraverso un programma chiamato "Linda Mama" al fine di ridurre o scoraggiare le consegne a domicilio che contribuiscono o predispongono i bambini alle infezioni. La disponibilità di ARV e la profilassi del clotrimoxazolo per le madri e i loro bambini ha portato a una forte riduzione delle nuove trasmissioni.

SERVIZI OFFERTI

- Cura Antenatale
- Cura Postnatale
- Immunizzazione
- Consulenza aderenza ARV
- Consulenza Nutrizionale
- Monitoraggio della Crescita e dello Sviluppo
- Screening Cancro Cervice



DATI CLINICI

La tabella mostra le visite e le vaccinazioni in 5 giorni a settimana al St. Camillus M. Hospital

MESE	1a visita	Follow-up	BCG	Pentavalente	Polio	Morbillo	Totale n° visite
Gennaio	36	107	6	60	109	0	318
Febbraio	50	174	38	54	104	6	426
Marzo	40	146	52	54	94	7	393
Aprile	54	129	43	45	78	2	351
Maggio	80	131	28	60	114	6	419
Giugno	81	124	53	59	15	20	352
Luglio	75	73	60	71	81	0	360
Agosto	71	174	46	60	117	12	480
Settembre	57	148	32	64	121	3	425
Ottobre	46	180	49	74	24	1	374
Novembre	67	184	34	56	72	1	414
Dicembre	42	156	17	36	61	3	315
TOTALE	668	1,726	458	693	990	61	4,309

La tabella mostra i SERVIZI PMTCT mamma/neonato in 5 giorni a settimana at St. Camillus M. Hospital

MESE	ANC 1a VISITA	VISITA SUCCESSIVA	TOTALE N°	HIV TEST	NEONATI NVP	TT1
Gennaio	25	53	77	21	3	11
Febbraio	21	53	74	22	13	5
Marzo	28	57	87	30	4	4
Aprile	18	60	80	17	3	2
Maggio	23	78	92	26	16	7
Giugno	29	58	87	30	9	5
Luglio	17	64	80	13	7	5
Agosto	15	77	92	13	10	1
Settembre	11	53	64	09	8	1
Ottobre	23	56	78	18	12	1
Novembre	14	57	70	13	7	0
Dicembre	18	31	49	14	2	0
TOTALE	242	697	930	226	94	42

SCREENING CANCRO CERVICE

Il cancro alla cervice è la seconda causa di morte tra le donne dopo il cancro al seno. Questo è il risultato di una ricerca condotta dall'OMS. Per questo motivo, il St. Camillus Mission Hospital, in collaborazione con il Ministero della Salute della Contea Migori, offre un servizio gratuito di screening.

La proiezione viene effettuata durante la settimana dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 17.00. Ciò ha facilitato la diagnosi precoce delle cellule tumorali e quindi il rinvio precoce per il trattamento del cancro, contribuendo a prolungare la vita di molte donne con diagnosi di cancro cervicale.

DATI DI SCREENING DEL CANCRO CERVICALE da Gennaio a Dicembre 2019

MONTH	TOTALE SCREENING	VIA/VILLI SOSPETTI	PAP SMEAR POSITIVI
MESE	0	0	0
Gennaio	0	0	0
Febbraio	2	0	0
Marzo	2	0	0
Aprile	2	0	0
Maggio	0	0	0
Giugno	8	2	1
Luglio	6	3	0
Agosto	6	2	0
Settembre	7	1	0
Ottobre	2	0	0
Novembre	3	0	0
Dicembre	38	8	1

REPORT VACCINO MALARIA

La ricerca in 7 paesi sub-sahariani ha mostrato che i bambini che hanno ricevuto 4 dosi di vaccino contro la malaria hanno sofferto meno di malaria.

Nei paesi con un elevato carico di malaria, ciò si traduce in un numero molto elevato di casi di malaria evitati e un impatto significativo sulla salute pubblica. Questa ricerca ha rivelato che ogni 10 minuti, 2 bambini muoiono di malaria.

Il vaccino contro la malaria è un ulteriore nuovo intervento di prevenzione. Questo vaccino riduce la malaria, inclusi episodi potenzialmente letali. Il Kenya, insieme a Ghana e Malawi, stanno implementando l'introduzione graduale e la valutazione del vaccino contro la malaria. Tutti e 3 i paesi hanno espresso interesse a partecipare all'introduzione graduale e sono stati selezionati sulla base di criteri rigorosi.

L'area geografica concordata comprende 8 contee nella parte occidentale del Kenya, vale a dire: Kakamega, Vihiga, Bungoma, Busia, Kisumu, Homabay, Siaya e Migori.

Le Contee selezionate hanno le seguenti caratteristiche:

- Trasmissione della malaria da moderata ad alta
- Buona immunizzazione e funzionalità del programma malaria

- Nessuna implementazione della prevenzione stagionale della malaria con uso di farmaci. nè piani di attuazione nei prossimi anni
- Capacità di seguire un numero sufficiente di bambini nel periodo di test

La randomizzazione è stata fatta per determinare quali contee introdurre prima e quali dopo. Le contee secondarie sono state selezionate in base ai seguenti criteri:

- Gravità della malattia malaria
- Performance del programma di immunizzazione
- Strutture sanitarie che forniscono immunizzazione
- Numero di strutture ospedaliere
- Numero di figli in ciascun cluster



Queste informazioni sono state inserite a computer e sono state così scelte le contee secondarie e le priorità di inserimento nel programma. Nella contea di Migori, solo 2 contee secondarie sono state selezionate: Nyatike e Awendo. Tutte le strutture sanitarie di Nyatike e Awendo stanno ora praticando vaccinazioni contro la malaria.

Il vaccino è stato introdotto il 1 ° settembre 2019. Il vaccino viene somministrato al St. Camillus Mission Hospital in 4 dosi, affinché un bambino sia completamente immunizzato, deve riceverle tutte e 4.

Il secondo dosaggio viene somministrato 4 settimane dopo la prima dose e la terza dose viene somministrata 8 settimane dopo la seconda dose. La 4a dose viene somministrata dopo 15 mesi o a 2 anni da quando è iniziato il programma di vaccinazione.

Il numero totale di bambini a cui è stato somministrato il vaccino contro la malaria al St. Camillus Mission Hospital dal 1 settembre al 31 dicembre 2019 è il seguente:

MESE - 2019	N° BAMBINI VACCINATI
SETTEMBRE	17
OTTOBRE	57
NOVEMBRE	42
DICEMBRE	33
TOTAL	149

**Report compilato da
Harriet Gatwiri
Nursing Officer in Charge**