



**REDE  
DE RASTREIO**

# Enquadramento e colaboração técnica com a Rede



\_Programa Nacional de Avaliação Externa da Qualidade



**12/10/2025**

Ana Faria e equipa PNAEQ

# Enquadramento e colaboração técnica com a Rede

## **Avaliação externa da qualidade\_PNAEQ**

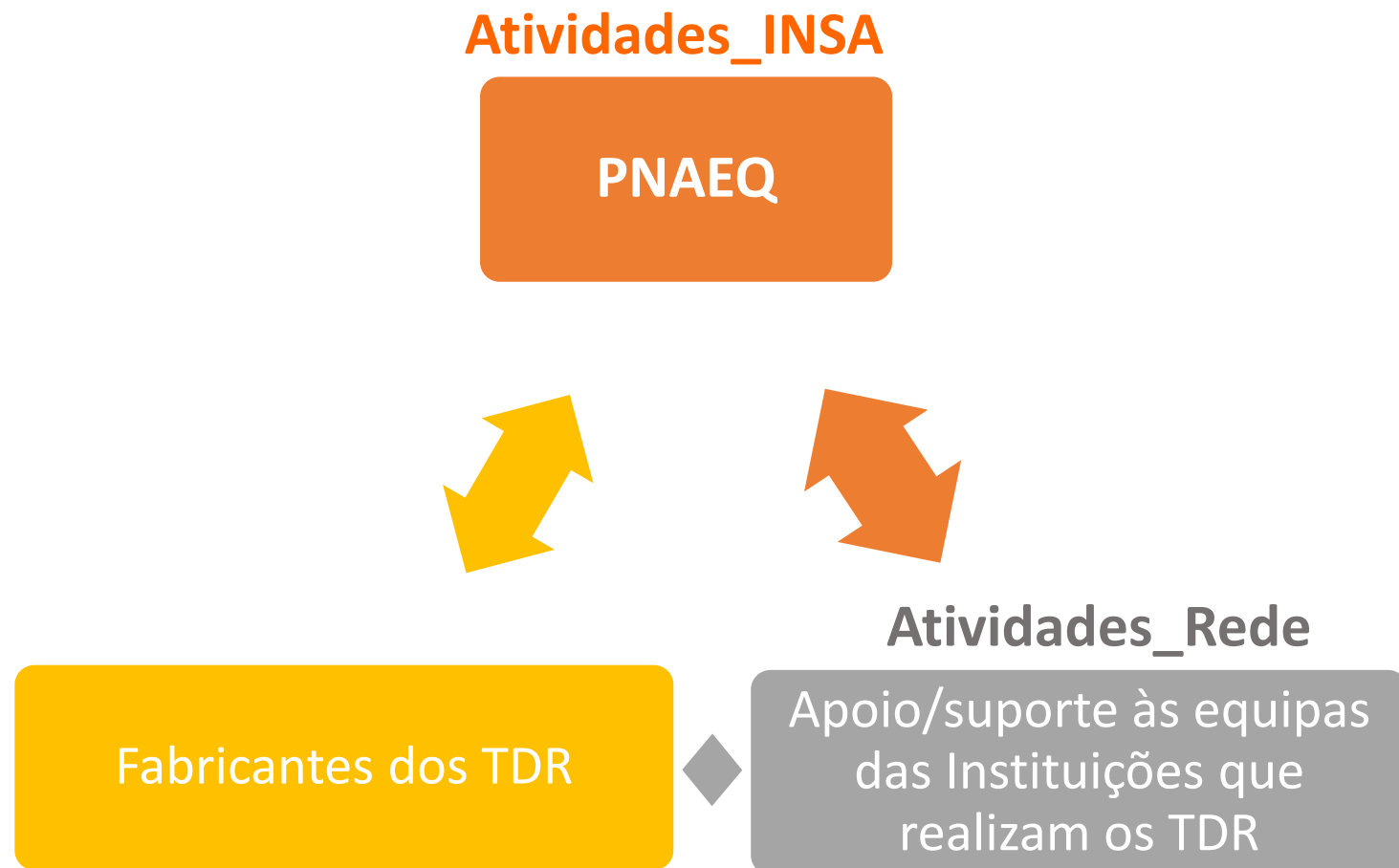
- Formação em AEQ
- Participação nos programas AEQ\_HIV, HBV, HCV e Sífilis
- Visitas de acompanhamento
- Divulgação de informação
- Projeto SafeSpace

# Avaliação externa da qualidade\_PNAEQ

**Avaliação externa da qualidade (AEQ):** corresponde à avaliação, por um organismo externo, da qualidade dos resultados dos testes realizados.

## Objetivo

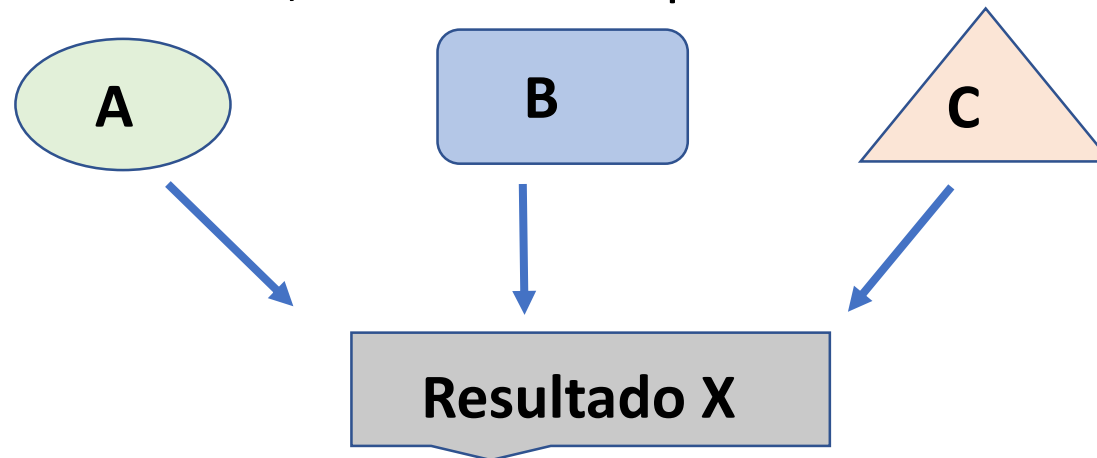
Assegurar que os resultados dos Testes de Diagnóstico Rápido (TDR) realizados pelas equipas das instituições participantes são corretos.



# Avaliação externa da qualidade\_PNAEQ

**Avaliação externa da qualidade (AEQ):** corresponde à avaliação, por um organismo externo, da qualidade dos resultados dos testes realizados.

Os resultados obtidos da determinação das amostras controlo devem ser idênticos, independentemente da marca do teste utilizado, do local de testagem, do técnico que realiza o teste, da cidade ou país.



Demonstra ao utente/beneficiário que o local de testagem tem um serviço de qualidade

# Avaliação externa da qualidade\_PNAEQ

## Formações

### 1-Controlo de Qualidade nos testes rápidos - Junho 2018 – presencial



#### Unidade de Avaliação Externa da Qualidade

Programa Nacional de Avaliação Externa da Qualidade

Testes rápidos

Junho 2018

[pnaeq@insa.min-saude.pt](mailto:pnaeq@insa.min-saude.pt)



Departamento de Epidemiologia  
Unidade de Avaliação Externa da  
Qualidade  
Programa Nacional de Avaliação Externa da Qualidade



2-POCT novos utilizadores - Agosto 2020 - *online*

3-POCT novos utilizadores - Março 2021 - *online*

4-Rede rastreio\_Testes rápidos\_PNAEQ - Março 2025 – *online*

1. Definição e Conceitos
2. Objetivo
3. Controlo de Qualidade
4. Participação em programas de Avaliação Externa da Qualidade
5. Interpretação dos resultados de Avaliação Externa da Qualidade

# Participação nos programas AEQ\_HIV, HBV, HCV e Sífilis

2018 a 2025



Gráfico 1- Número de entidades inscritas no período 2018-2025 nos programas de AEQ em Sífilis, HIV, HBV e HCV

Nº total de resposta incluídas=1738.

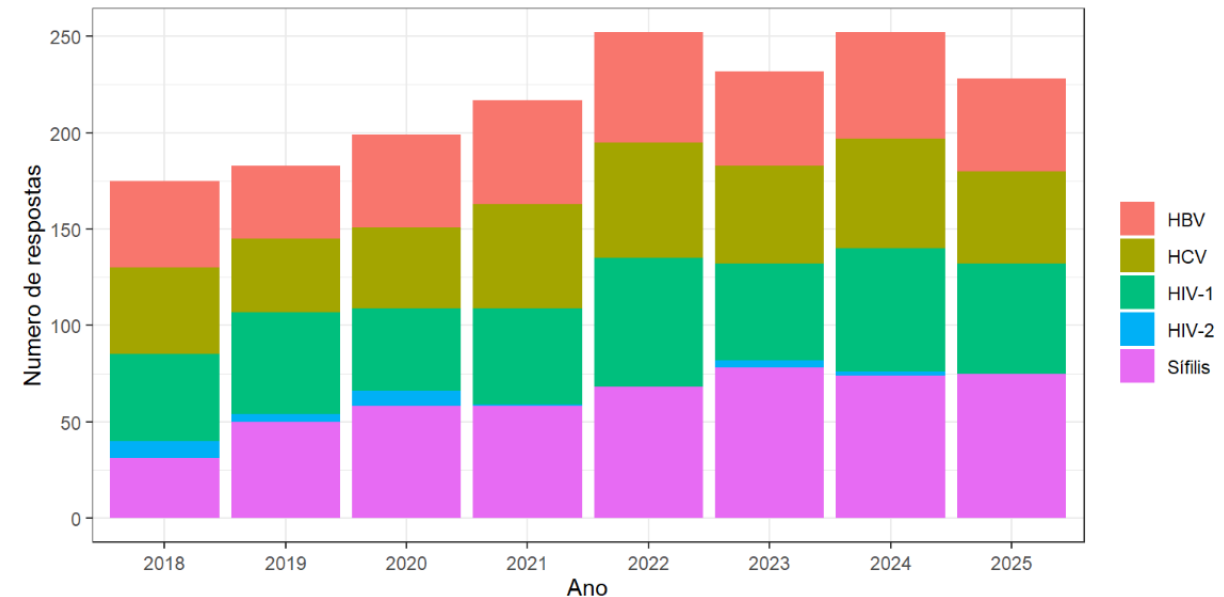


Gráfico 2- Número de respostas incluídas no período 2018-2025 nos programas de AEQ em Sífilis, HIV, HBV e HCV

# Participação nos programas AEQ\_HIV, HBV, HCV e Sífilis

## Resultados

Tabela 1- Análise descritiva dos dados estudados no período 2018-2025 nos programas de AEQ em Sífilis, HIV, HBV e HCV

Tipo1	2018 (N=175)	2019 (N=183)	2020 (N=199)	2021 (N=217)	2022 (N=252)	2023 (N=232)	2024 (N=252)	2025 (N=228)	p value
HBV Acerto									< 0.001 (1)
- Correto	45 (100.0%)	38 (100.0%)	47 (97.9%)	51 (94.4%)	49 (86.0%)	48 (98.0%)	41 (74.5%)	48 (100.0%)	
- Incorreto	0 (0.0%)	0 (0.0%)	1 (2.1%)	3 (5.6%)	8 (14.0%)	1 (2.0%)	14 (25.5%)	0 (0.0%)	
HCV Acerto									0.320 (1)
- Correto	45 (100.0%)	38 (100.0%)	42 (100.0%)	54 (100.0%)	58 (96.7%)	51 (100.0%)	56 (98.2%)	48 (100.0%)	
- Incorreto	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0 (0.0%)	2 (3.3%)	0 (0.0%)	1 (1.8%)	0 (0.0%)	
HIV-1 Acerto									0.810 (1)
- Correto	43 (95.6%)	51 (96.2%)	41 (95.3%)	47 (94.0%)	65 (97.0%)	47 (94.0%)	58 (90.6%)	55 (96.5%)	
- Incorreto	2 (4.4%)	2 (3.8%)	2 (4.7%)	3 (6.0%)	2 (3.0%)	3 (6.0%)	6 (9.4%)	2 (3.5%)	
HIV-2 Acerto									
- Correto	7 (77.8%)	4 (100.0%)	7 (87.5%)	1 (100.0%)	0	4 (100.0%)	2 (100.0%)	0	
- Incorreto	2 (22.2%)	0 (0.0%)	1 (12.5%)	0 (0.0%)	0	0 (0.0%)	0 (0.0%)	0	
Sífilis Acerto									< 0.001 (1)
- Correto	30 (96.8%)	49 (98.0%)	56 (96.6%)	47 (81.0%)	57 (83.8%)	64 (82.1%)	74 (100.0%)	66 (88.0%)	
- Incorreto	1 (3.2%)	1 (2.0%)	2 (3.4%)	11 (19.0%)	11 (16.2%)	14 (17.9%)	0 (0.0%)	9 (12.0%)	

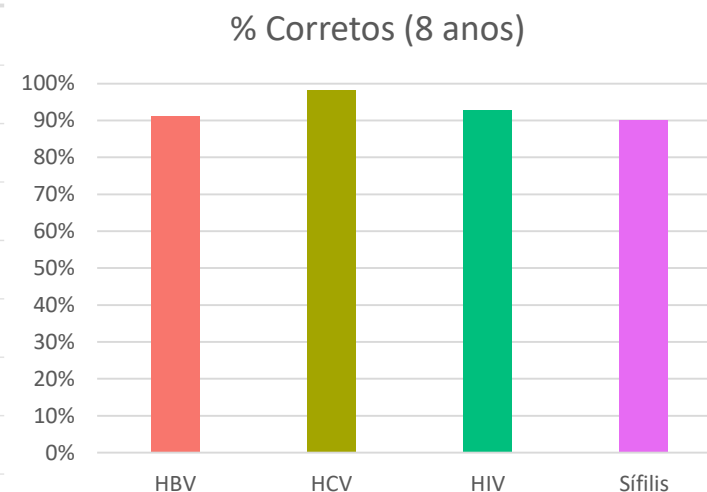


Gráfico 3- Percentagem de resultados corretos no período 2018-2025 nos programas de AEQ em Sífilis, HIV, HBV e HCV

# Participação nos programas AEQ\_HIV, HBV, HCV e Sífilis

## Resultados

Tabela 3 - Análise descritiva dos dados estudados no período 2018-2025 no programas de AEQ em Sífilis

Tipo1	2018 (N=175)	2019 (N=183)	2020 (N=199)	2021 (N=217)	2022 (N=252)	2023 (N=232)	2024 (N=252)	2025 (N=228)	p value
Sífilis Acerto									< 0.001 (1)
- Correto	30 (96.8%)	49 (98.0%)	56 (96.6%)	47 (81.0%)	57 (83.8%)	64 (82.1%)	74 (100.0%)	66 (88.0%)	
- Incorreto	1 (3.2%)	1 (2.0%)	2 (3.4%)	11 (19.0%)	11 (16.2%)	14 (17.9%)	0 (0.0%)	9 (12.0%)	

Tabela 4- Métricas de avaliação por Tipo dos dados estudados no período 2018-2025 nos programas de AEQ em Sífilis

Tipo	n	TP	TN	FP	FN	acc	acc_low	acc_high	sens	esp	ppv	npv
Sífilis	492	295	148	16	33	0.90	0.87	0.92	0.90	0.90	0.95	0.82

Tabela 5- Desempenho por Testes rápidos utilizados no período 2018-2025 nos programas de AEQ em Sífilis

%Corretos	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
2018	94%	100%	100%	100%	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx
2019	100%	100%	90%	xxx	100%	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx
2020	100%	91%	xxx	xxx	xxx	100%	100%	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx
2021	95%	67%	xxx	xxx	xxx	75%	83%	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx
2022	91%	75%	xxx	xxx	xxx	81%	50%	67%	xxx	xxx	xxx	xxx
2023	81%	80%	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	100%	xxx	xxx	xxx
2024	100%	100%	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	100%	xxx	xxx
2025	100%	95%	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	84%	83%	80%

# Participação nos programas AEQ\_HIV, HBV, HCV e Sífilis

## Resultados

Tabela 6- Desempenho por Testes rápidos utilizados no período 2018-2025 nos programas de AEQ em HBV

%Corretos	A	B	C	D	E	F
2018	100%	xxx	xxx	xxx	xxx	100%
2019	90%	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx
2020	97%	100%	100%	xxx	xxx	xxx
2021	75%	100%	xxx	xxx	xxx	xxx
2022	79%	100%	xxx	xxx	xxx	xxx
2023	94%	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx
2024	73%	xxx	xxx	100%	100%	xxx
2025	100%	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx

# Participação nos programas AEQ\_HIV, HBV, HCV e Sífilis

## Resultados

Tabela 7- Desempenho por Testes rápidos utilizados no período 2018-2025 nos programas de AEQ em HIV

%Corretos	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
2018	100%	100%	100%	100%	100%	100%	xxx	xxx	xxx	xxx
2019	xxx	100%	xxx	100%	xxx	xxx	100%	xxx	xxx	xxx
2020	xxx	100%	xxx	xxx	xxx	xxx	100%	100%	100%	100%
2021	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	100%	86%	xxx	100%
2022	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx
2023	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	100%	xxx	xxx	xxx
2024	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	100%	xxx	xxx	xxx
2025	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx

%Corretos	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
2018	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx
2019	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx
2020	100%	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx
2021	xxx	100%	100%	100%	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx
2022	xxx	100%	xxx	92%	97%	100%	100%	xxx	xxx	xxx
2023	xxx	xxx	xxx	xxx	96%	67%	100%	100%	xxx	xxx
2024	xxx	67%	xxx	xxx	95%	80%	xxx	100%	xxx	xxx
2025	xxx	xxx	xxx	xxx	100%	33%	xxx	xxx	100%	100%

Amostras negativas enviadas:  
41

Amostras controlo positivas enviadas:

- HIV-1 Ag: 3
- HIV-1 Ac: 43
- HIV-1 Ag/Ac: 4
- HIV-2: 7

# Participação nos programas AEQ\_HIV, HBV, HCV e Sífilis

## Visitas de acompanhamento

- 2 em 2022
- 2 em 2023

Check list de acompanhamento dos participantes no âmbito da participação em AEQ\_POCT

Âmbito: Programa de Sífilis, **δC VIH** e **δC VHB + δC VHC** – PNAEQ

**Informação do Participante**

Entidade: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Modo: Presencial \_\_\_ Remoto \_\_\_  
Profissional(ais) Entidade contactados: \_\_\_\_\_  
Profissional responsável pela Entidade: \_\_\_\_\_  
Responsável pela supervisão: \_\_\_\_\_

**Informação PNAEQ**

Profissional(ais) PNAEQ: \_\_\_\_\_  
Número do participante: \_\_\_\_\_

Ano: 20\_\_

Resultados não conformes de avaliação de desempenho no PNAEQ (indicar quais)

Check list de acompanhamento dos participantes no âmbito da participação em AEQ\_POCT

**Sífilis**

(a preencher pelo participante)

**Registos**

Identificação do resultado não conforme: (nº do ensaio \_\_\_\_ nº da amostra \_\_\_\_)

Registo interno da ocorrência: sim \_\_\_ não \_\_\_

**Pessoal**

Profissional que realizou o(s) teste(os) não conforme e evidência: \_\_\_\_\_

Profissional que realizou a dupla verificação do resultado e evidência: \_\_\_\_\_

Profissional que validou o teste não conforme e evidência: \_\_\_\_\_

Matriz de competências: sim \_\_\_ não \_\_\_ **Última revisão:** \_\_\_\_\_

**Reagentes utilizados**

Fornecedor: \_\_\_\_\_

Lotes: \_\_\_\_\_

Validade: \_\_\_\_\_

Controlo dos folhetos informativos: sim \_\_\_ não \_\_\_

Check list de acompanhamento dos participantes no âmbito da participação em AEQ\_POCT

Check list de acompanhamento dos participantes no âmbito da participação em AEQ\_POCT

**Verificação presencial da realização da amostra AEQ** (a preencher pelo PNAEQ)

Nº do ensaio: \_\_\_\_ nº da amostra: \_\_\_\_\_

**Pessoal**

Profissional que realizou o(s) teste(os): \_\_\_\_\_

Profissional que realizou a dupla verificação do resultado: \_\_\_\_\_

Profissional que validou o teste e evidência: \_\_\_\_\_

Matriz de competências:  
Conforme: sim \_\_\_ não \_\_\_

**Reagentes utilizados**

Fornecedor: \_\_\_\_\_

Lotes: \_\_\_\_\_

Validade: \_\_\_\_\_

Controlo dos folhetos informativos: sim \_\_\_ não \_\_\_ **Última revisão:** \_\_\_\_\_

**Equipamentos utilizados:**

Pipetas: \_\_\_\_\_

Frigorífico: \_\_\_\_\_

Outros: \_\_\_\_\_

**Equipamento Proteção Individual / Segurança**

Luas: sim \_\_\_ não \_\_\_

Saco branco para resíduos Grupo III: sim \_\_\_ não \_\_\_

Contentor para resíduos Grupo IV: sim \_\_\_ não \_\_\_

**Controlo da qualidade**

Registo dos resultados do Controlo de Qualidade Interno: sim \_\_\_ não \_\_\_

Registo dos resultados da Avaliação Externa da Qualidade: sim \_\_\_ não \_\_\_

Check list de acompanhamento dos participantes no âmbito da participação em AEQ\_POCT

**Comentários Finais / Conclusão:**

Data: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

# Participação nos programas AEQ\_HIV, HBV, HCV e Sífilis

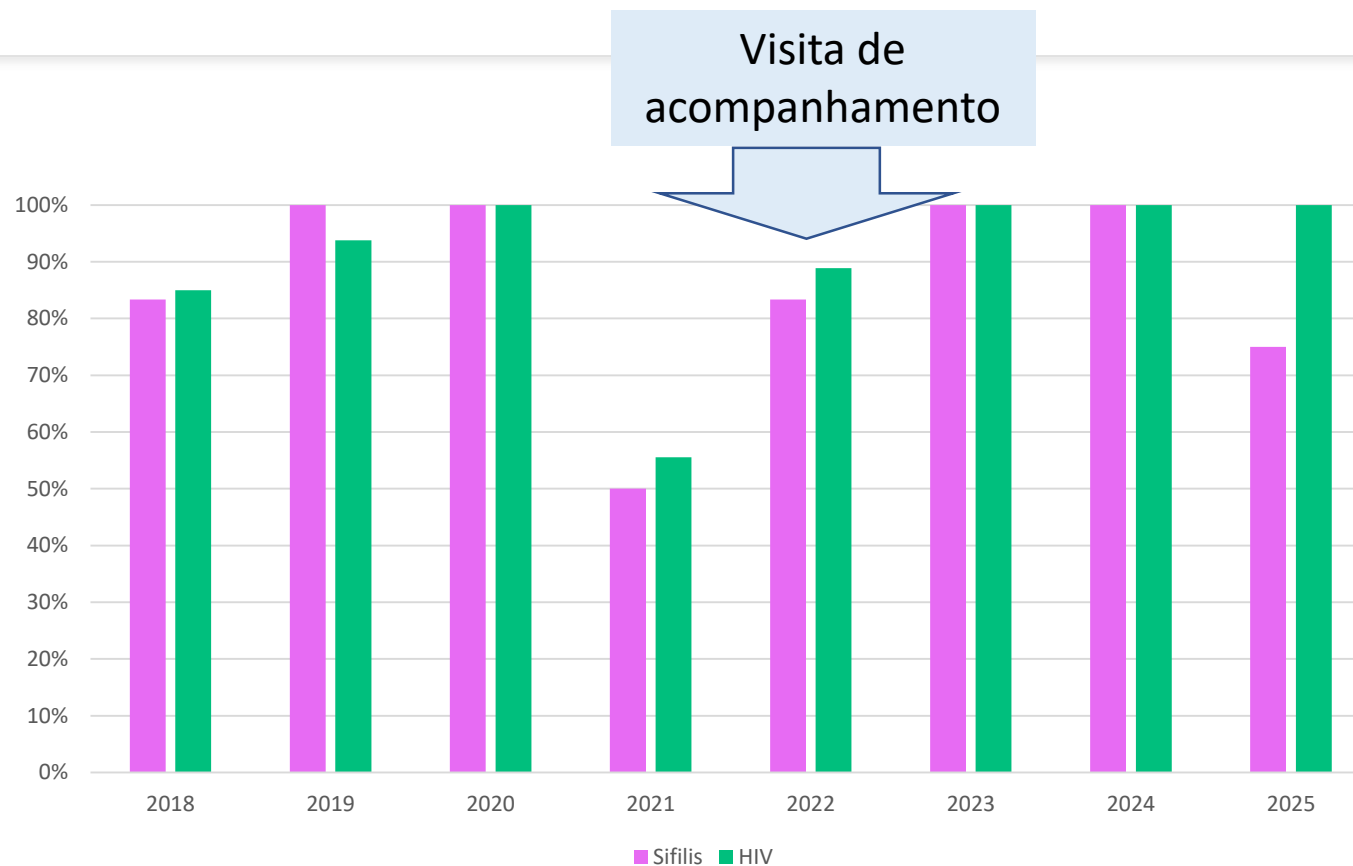


Gráfico 4 - Percentagem de resultados corretos no período 2018-2025 nos programas de AEQ em Sífilis e HIV de um participante

# Enquadramento e colaboração técnica com a Rede

- INSA\_PNAEQ
  - Formação contínua e para as novas equipas sempre
  - Monitorização do desempenho
  - Visitas aos locais com baixo desempenho
  - Recomendação de participação anual
  - Banco de amostras controlo para testar novos reagentes/lotes

# Participação nos programas AEQ\_HIV, HBV, HCV e Sífilis

## Divulgação de informação

2019 EQALM – Performance of PNAEQ participant's results for HIV and HCV infection in the First EQA round 2019

**Performance of PNAEQ participant's results for HIV and HCV infection in the First EQA round 2019**

Ana Faria<sup>1</sup>, Silvia Viegas<sup>1</sup>, Catarina Ventura<sup>1</sup>, Helena Correia<sup>1</sup>, Ana Cardoso<sup>1</sup>, Estina Pereira<sup>1</sup>, Mariana Javengpá<sup>2</sup>

(1) Programa Nacional de Avaliação Externa da Qualidade, Unidade de Avaliação Externa da Qualidade, Departamento de Epidemiologia, Instituto Nacional de Saúde Doutor Ricardo Jorge, Lisboa, Portugal  
(2) Laboratório CV

**Introduction**

The Portuguese National External Quality Assessment Program (PNAEQ) has been collaborating with Labquality since 2012. One of the first schemes distributed to PNAEQ participants was for HIV laboratory tests, followed by HCV laboratory tests scheme in 2013. A suitable scheme for Point-of-Care Testing (POCT) is available for HIV since 2012 and for HCV since 2018.

**Objective**

Evaluation of the performance of laboratory and POCT sites of the PNAEQ-Labquality participants for HIV and HCV infection in the first EQA round of 2019.

**Material and Methods**

PNAEQ distributed Labquality EQA schemes for HIV and HCV detection. For HIV there are two different schemes, one for laboratory tests (501) and one for POCT users (508). The control samples used in both HIV schemes are the same, with separate evaluation. For HCV two schemes are available, 5094-5095, being the only difference the sample volume. For this scheme both laboratory tests and POCT results are evaluated.

**HIV Results**

For sample 5001 (positive), one pharmacy reported undetermined result using POCT first generation. The participant requested a new sample for retest for confirmation.

For sample 5002 (negative), one ambulatory laboratory reported two results, one correct (negative) and one incorrect (positive), using direct immunofluorescence.

For sample 5003 (negative), all results were reported correctly.

For sample 5004 (positive), one ambulatory laboratory reported an incorrect result (negative).

The incorrect laboratory results were performed using HIVAgAb (combo) test from the same manufacturer.

The figure 3 shows the percentage of correct and incorrect results for HIV diagnosis and the percentage of HIVAgAb (combo) test.

**HCV Results**

For HIV all results reported were correct in all samples. (Figure 4)

2024 Labquality Days - Performance of NGOs POCT participants in PNAEQ/Labquality HIV and Hepatitis B+C schemes in 2022

**Performance of NGOs POCT participants in PNAEQ/Labquality HIV and Hepatitis B+C schemes in 2022**

Ana Cardoso<sup>1</sup>, Mariana Javengpá<sup>2</sup>, Julia Wotzschko<sup>3</sup>, Rosa Freitas<sup>4</sup>, Ana Faria<sup>1</sup>

<sup>1</sup> PNAEQ, Department of Epidemiology, National Institute of Health Dr. Ricardo Jorge, Lisbon, Portugal  
<sup>2</sup> SNS, Department of Laboratory, National Institute of Health Dr. Ricardo Jorge, Lisbon, Portugal  
<sup>3</sup> SNS, Department of Laboratory, National Institute of Health Dr. Ricardo Jorge, Lisbon, Portugal  
<sup>4</sup> SNS, Department of Laboratory, National Institute of Health Dr. Ricardo Jorge, Lisbon, Portugal

**Introduction**

Point-of-care testing (POCT) is a diagnostic testing at the site of patient, performed by healthcare professionals (laboratories, primary healthcare settings or pharmacies) or personnel with no professional background in laboratory medicine (community health workers from NGOs).<sup>1,2</sup> However, to guarantee the reliability of results and the safety of patient, POCT users must ensure External Quality Assurance (EQA). This is not an issue when healthcare professionals perform EQA schemes, but it implies a bigger responsibility to EQA provider when users have no healthcare education. This includes four moments: demonstrate to NGO's participants the importance of participation in EQA schemes, be able to distribute control materials with large submission time of results, elaborate comprehensible instructions and reports, provide help and guidance to participants when needed.<sup>2</sup> POCT users in community perform POCT EQA schemes in sexual infections such as HIV and Hepatitis B+C. These EQA schemes are available in PNAEQ with collaboration of Labquality. NGO's order these schemes since 2018. This study focuses on their 2022 participation.

**Aim**

This work aims to evaluate the performance of NGOs' POCT participants in PNAEQ/Labquality HIV and Hepatitis B+C schemes in 2022.

**Methods**

PNAEQ catalogue 2022 was distributed by email to all PNAEQ (historic and present) participants. NGO's POCT participants had also a dedicated invitation where HIV and Hepatitis B+C POCT schemes were highlighted.

Three uninfected human plasma/serum from a single donor were sent in each survey: for HIV six positive and five negative, for HBsAg seven positive and five negative, for HCV four positive and eight negative.

After receiving control samples, POCT participants performed each test as a routine procedure and submitted the results to Labquality's online platform. Results evaluation were performed by Labquality, obtaining the pre-test results and the expert's comments. PNAEQ analyzed their reports and, in specific cases, contacted them, offering technical advice.

**Results**

In 2022, there were 28 participants enrolled in HIV and Hepatitis B+C schemes: 71% (N=20) were NGOs (Graphic 1).

All of them were registered in both schemes LQ-5001-HIV and LQ-5094-HB+C: 80% (N=16) in one round each, 10% (N=2) in 2 rounds each and 5% (N=1) in 3 or 4 rounds each (Graphic 2).

Graphic 1: Characterization of participants in PNAEQ/Labquality HIV and Hepatitis B+C schemes in 2022.

Graphic 2: Distribution of HIV and HBsAg participation across in each PNAEQ/Labquality HIV and Hepatitis B+C scheme in 2022.

Graphic 3 shows the results for all the 27 surveys for each test: HIV (HIV-1/HIV-2).

Graphic 4: Performance of PNAEQ participants in the first round 2022 HIV tests. Percentage of correct and incorrect results per institution type.

Graphic 5: Performance of NGO participants in HIV-1/HIV-2 tests, respectively in 2022.

For HIV-1 we observed 11% of incorrect results (two false negatives and one unclear), for HBsAg were observed 33% of incorrect results (eight false negative and one borderline) and for HCV we observed 11% of incorrect results (two unclear and one borderline). The average percentage of incorrect results for the three tests (HIV-1/HIV-2/HBsAg) was 19%. Of these, 4 participants (20%) were contacted by a PNAEQ team, who executed a practical audit with extra samples offered by Labquality. Three of them reported incorrect results in Round 2 – Sample 001 - HBsAg test (two false negative and one borderline) and one participant reported a false negative in Round 1 – Sample 002 – HIV-1 test. In all these four tests, procedure was correctly performed by participants in the presence of the PNAEQ team and all samples were found positive or weakly positive.

**Conclusion**

POCT plays an increasingly important role in screening infectious diseases. Individuals with very different educational backgrounds use POCT in community sites, underscoring the importance of quality performed. Especially in NGOs.

All negative samples for the three tests were correctly performed. For positive samples more actions must be done regarding education, verifying the practical procedure and eventually contact with support.

PNAEQ/Labquality EQA schemes in HIV and Hepatitis B+C proved to be a helpful tool to guarantee reliable results to patient. Whenever this premise is not verified, PNAEQ contacts NGO's participants to assist in person with routine procedure.

2025 6ºCCQLPLP - Desempenho dos participantes no programa PNAEQ-Labquality HIV POCT em 2024 e primeiro semestre de 2025

**6º CCQL-PLP**  
Congresso de Controle da Qualidade Laboratorial para Países de Língua Portuguesa

**DESEMPENHO DOS PARTICIPANTES NO PROGRAMA PNAEQ/LABQUALITY VIH POCT EM 2024 E PRIMEIRO SEMESTRE DE 2025**

Inês Mendes | Helena Correia | Ana Cardoso | Ana Faria  
Instituto Nacional de Saúde Dr. Ricardo Jorge – Departamento de Epidemiologia – Unidade de Avaliação Externa da Qualidade, Portugal  
30 e 31 de Outubro 2025

**INTRODUÇÃO**

Para o rastreio da infeção pelo Vírus de Imunodeficiência Humana (VIH) podem ser utilizados testes rápidos, Point-of-care test (POCT) que permitem o encaminhamento precoce de casos positivos. Estes testes podem ser realizados por profissionais de saúde qualificados (laboratórios ou farmácias) ou por profissionais sem formação laboratorial específica, como agentes comunitários de organizações não governamentais (ONGs). A participação em programas de avaliação externa da qualidade (AEQ) permite avaliar a fiabilidade dos resultados obtidos e identificar oportunidades de melhoria. Este estudo analisa os resultados dos participantes nos ensaios de AEQ VIH POCT realizados em 2024 e primeiro semestre de 2025, pelo Programa Nacional de Avaliação Externa da Qualidade (PNAEQ).

**RESULTADOS**

No gráfico 1, apresenta-se a caracterização das instituições participantes (farmácias, ONGs, laboratórios de controlo ambulatório e hospitalar no período de estudo). O gráfico 2 apresenta o número de participantes nos ensaios por ano. Em 2024 apenas quatro instituições participaram em mais do que um ensaio (2 a 3 ensaios), tendo uma ONG participado nos quatro ensaios.

O desempenho global foi superior em 2025 (97,2%) face a 2024 (88,1%). O desempenho das diferentes instituições participantes, no período em estudo, é apresentado no gráfico 3. Tendo-se observado uma maior participação no segundo ensaio de cada ano gráfico 1, foi analisado com detalhe os resultados obtidos na determinação das amostras enviadas: em 2024 (1 amostra HIV-1 +HAg -, 1 amostra HIV-1 +HAg + e 1 amostra negativa) e em 2025 (2 amostras HIV-1 +HAg - e amostra negativa) (gráfico 4).

No que diz respeito ao tipo de testes utilizados, 29 participantes utilizaram testes rápidos de PNAEQ de antecorpos, dos quais apenas um permitiu distinguir entre antecorpos VIH-1 e VIH-2, dos participantes utilizaram testes combo e três participantes recorreram simultaneamente a testes de antecorpos e testes combo. Setenta por cento dos resultados incorretos esteve associado a um único kit. Neste estudo foi feito inclusão um controlo VIH-2 distribuído no último ensaio de 2024 em que apenas metade dos participantes obtiveram resultados corretos.

**OBJETIVO**

Avaliar o desempenho dos participantes do PNAEQ, nos ensaios AEQ VIH POCT, comparando os resultados obtidos com os valores de referência.

**MATERIAL E MÉTODOS**

O programa do PNAEQ VIH POCT é organizado pela entidade congénere Labquality EGAS e contempla 4 ensaios por ano, sendo cada ensaio constituído por 3 amostras controladas de plasma ou soro humano, de um dador único. A participação é realizada por ensaio. Foram avaliadas 4 amostras VIH-1 antecorpo (Ac) positivo e antígeno (Ag) positivo trace, 7 VIH-1 Ac positivo e Ag negativo, 6 VIH-1 Ac e Ag negativo e 1 VIH-2 Ac positivo e Ag negativo, utilizando os testes POCT VIHAg (1/2) e VIHAgAg (combo). Os resultados foram submetidos pelos participantes na plataforma online da Labquality (Labscala). A avaliação foi realizada com base nos resultados pré-testes e comentários de peritos.

**BIBLIOGRAFIA**

1. Ana D. R. Mahabadi, M. & Anis, B. (2013). Rapid Point-Care Testing for Detection of HIV and Clinical Monitoring. *BMC Infectious Diseases*, 13(4), 1-6. <https://doi.org/10.1186/14752875-13-10>

2. Steiner, A. & Sauerbrey, S. (2017). Essential aspects of external quality assurance for point-of-care testing. *Biochemical Medicine*, 27(1), 81-85. <https://doi.org/10.1007/s12238-017-0110-2>

# Programa AEQ

## Projeto SafeSpace 2025-2026

### Âmbito

- Implementar um programa de AEQ na Guiné Bissau (Sífilis, HIV, HCV, HBV)
- Formação dos utilizadores em AEQ

### Resultados

- Elaboração de documentos (Instruções de trabalho, ficheiros de registo, livro de apresentação de AEQ, etc)
- Realização de reuniões e formação (*on line* e presencial)
- Trabalho prático realizado no INSA e em Bissau (preparação de amostras controlo)
- Bolsa de investigação e desenvolvimento





Enquadramento e colaboração técnica com a Rede

Obrigada