HIV/SIDA

“Solidariedade Global, Responsabilidade Partilhada”

COP 21 Reunião de stackholders

Dia 26 de Janeiro, 2020

Maputo, Moçambique

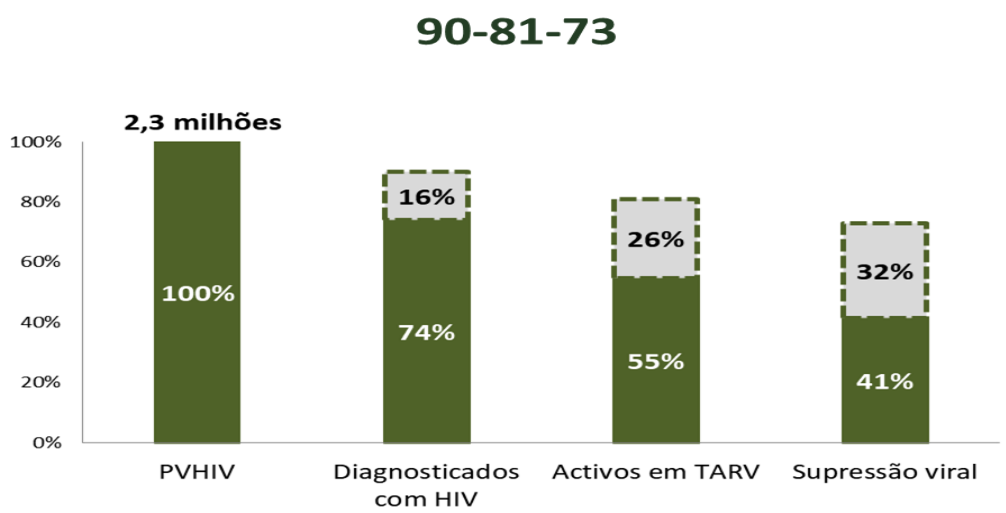
Conteúdo

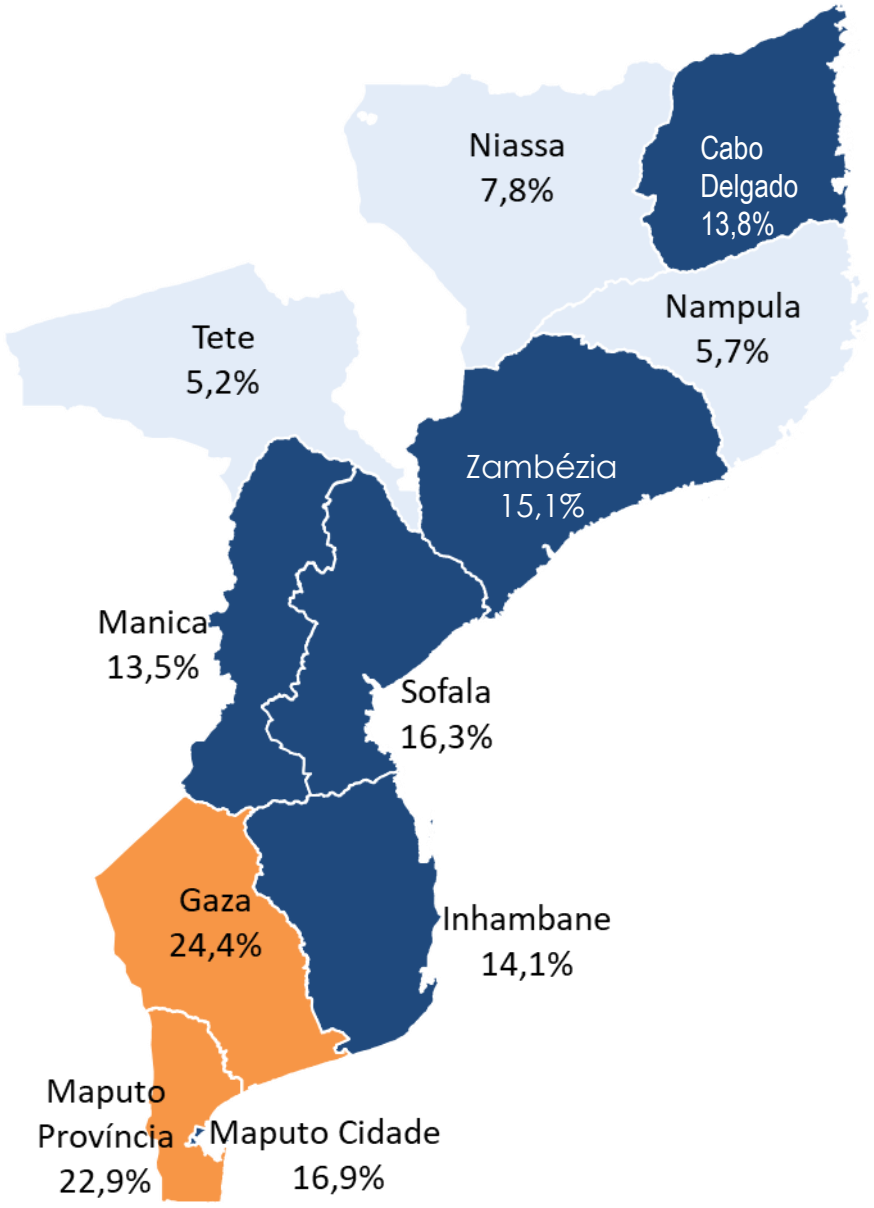
1. Introdução
2. Epidemiologia de HIV
3. Onde Estamos ?
4. Desafios
5. Perspectivas
6. Prioridades para o COP21

Introdução

Indicador	2020
PVHIV	2,243,966
Adultos VHIV	2,093,570
Crianças VHIV	150,396
No. novas infecções	132,944
No. novas infecções por dia	364
No. mortes relacionadas ao HIV/SIDA	50,586
No. mulheres grávidas HIV+	107,723
Taxa de transmissão vertical	14

Fonte: Spectrum 5.87





Prevalência de HIV : 13, 2 %

Incidência do HIV

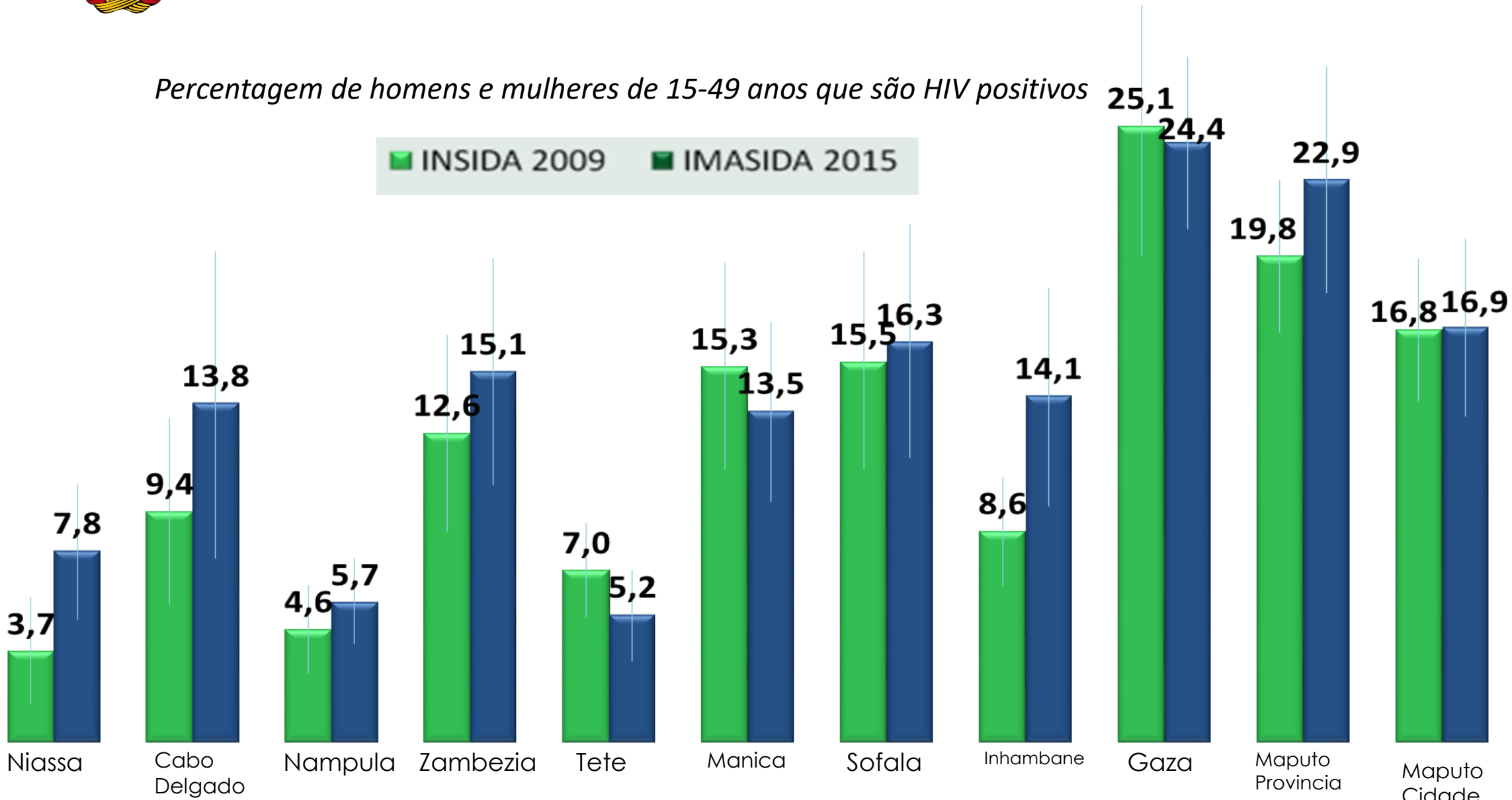
Infecções novas por 1.000 pessoas-ano entre homens e mulheres de 15-49 anos, segundo o sexo

Por cada 1.000 pessoas HIV-negativas, no decorrer de um ano, há 6 novas infecções de HIV

Fonte: IMASIDA 2015

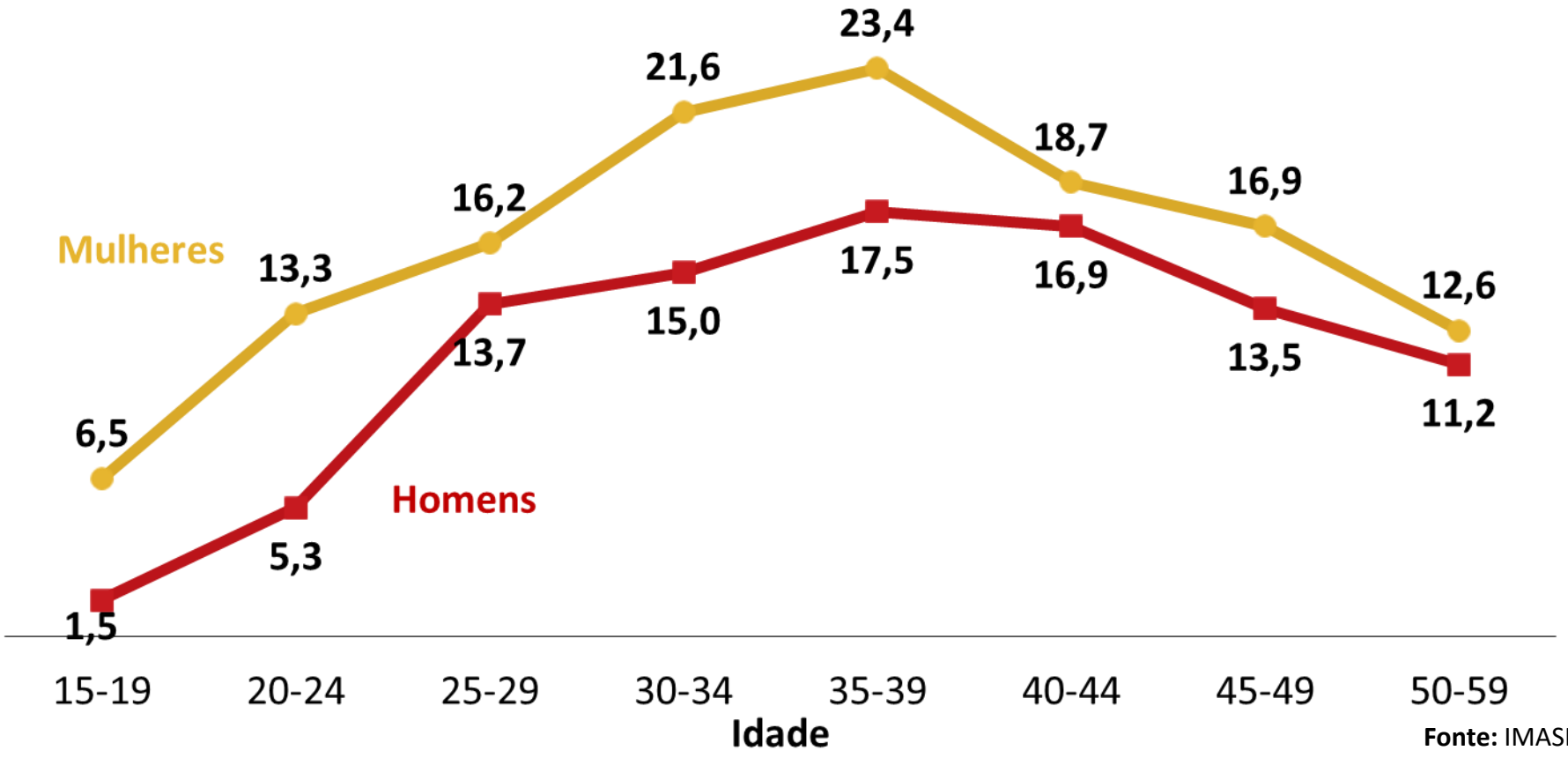
Tendências na prevalência de HIV por província

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos que são HIV positivos



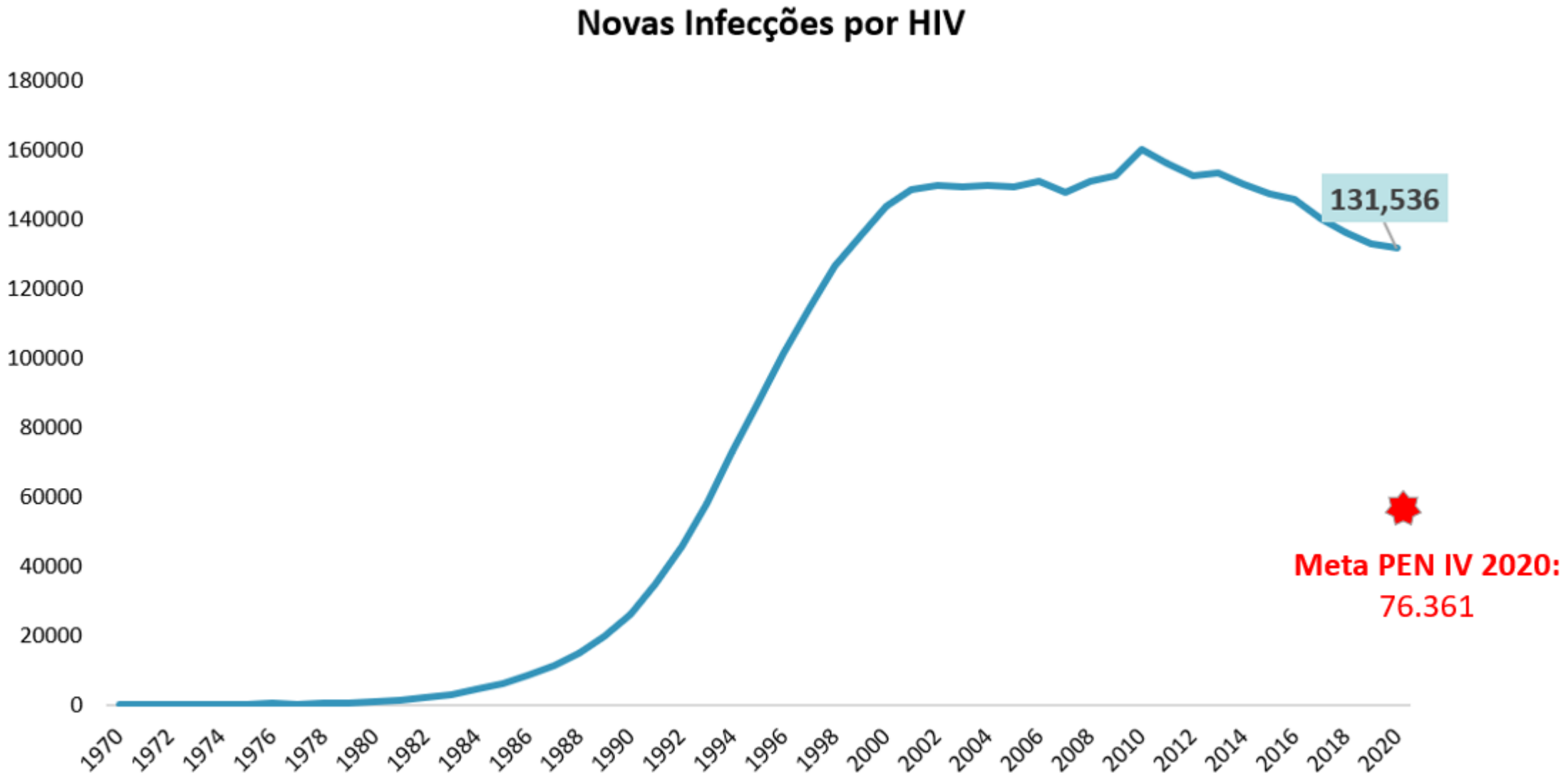
Prevalência de HIV por idade e sexo

Percentagem de homens e mulheres de 15-49 anos que são HIV positivos



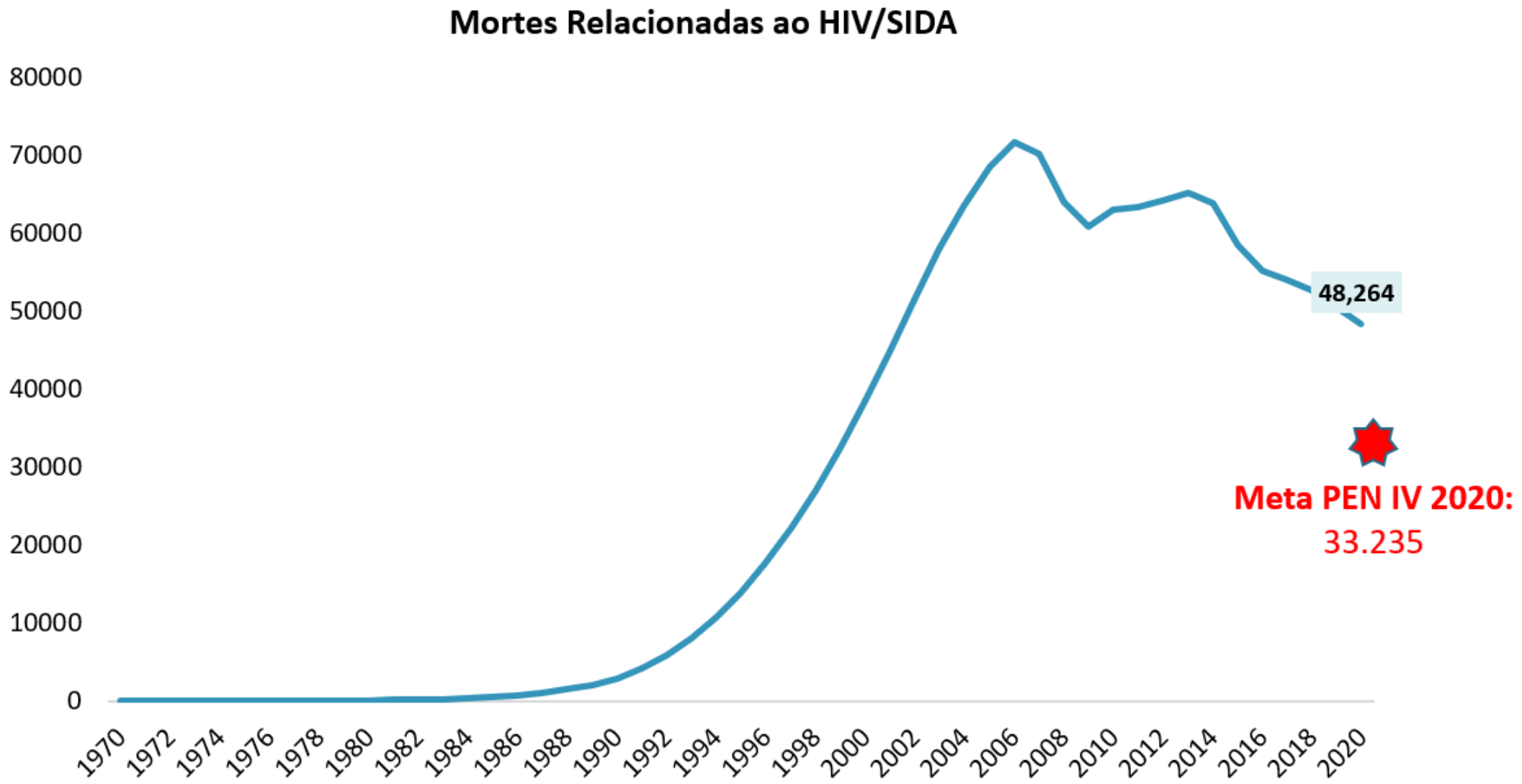
Fonte: IMASIDA 2015

Estimativa de Novas Infecções por HIV (2020)



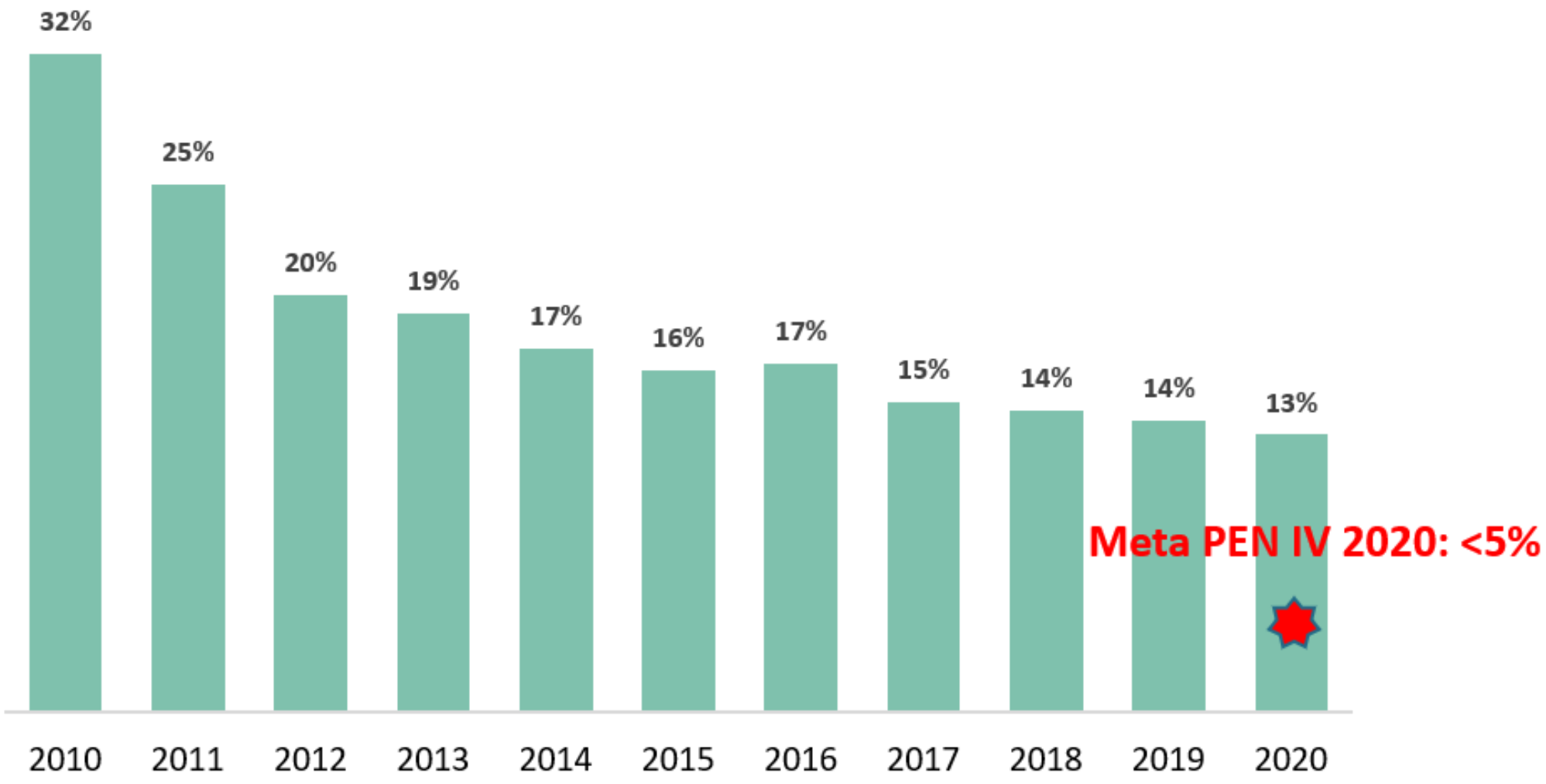
Fonte: Spectrum 5.87, 19 Fev. 2020

Estimativa das Mortes Relacionadas ao HIV/SIDA (2020)



Fonte: Spectrum 5.87, 19 Fev. 2020

Transmissão Vertical por HIV



Fonte: Spectrum 5.87, 19 Fev. 2020

Onde estamos ?

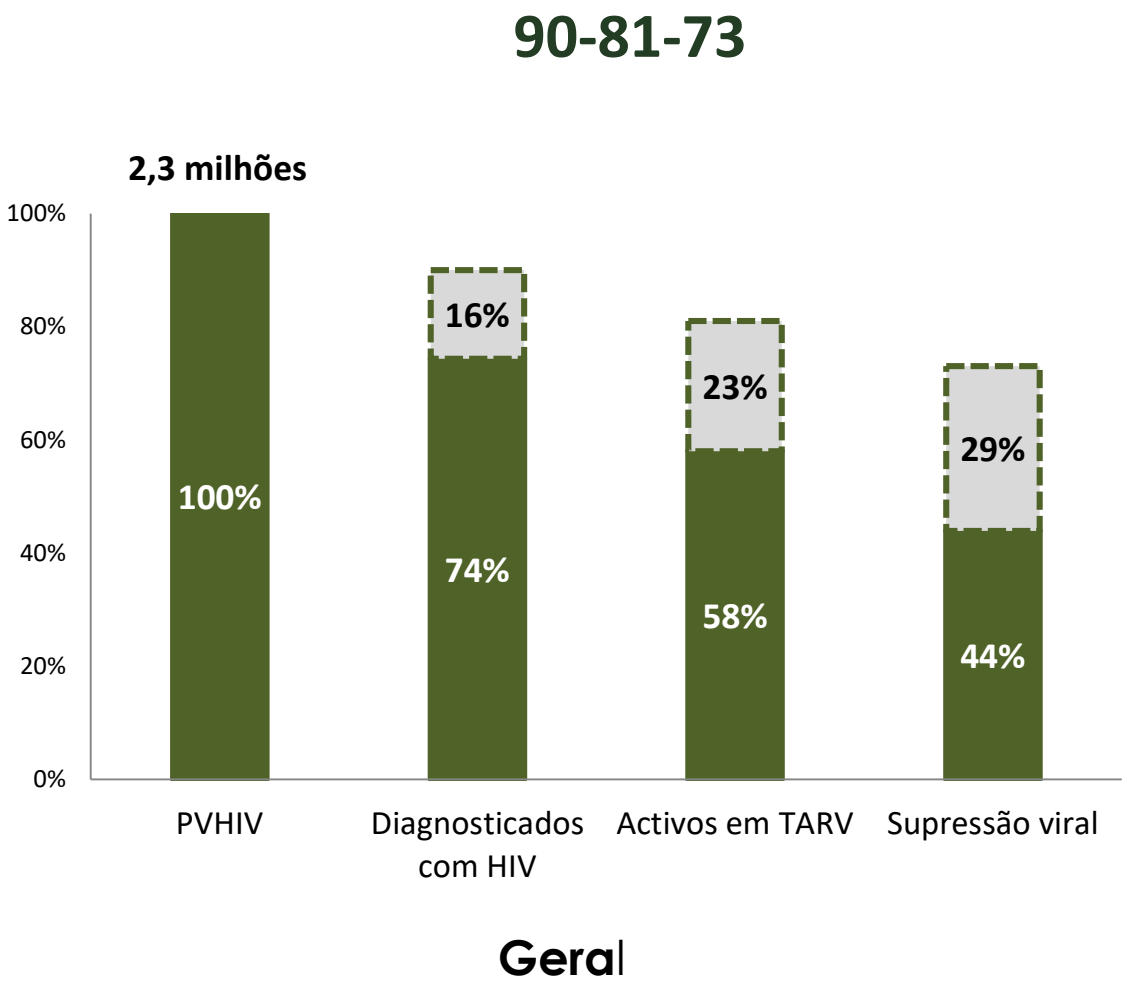
Metas Globais

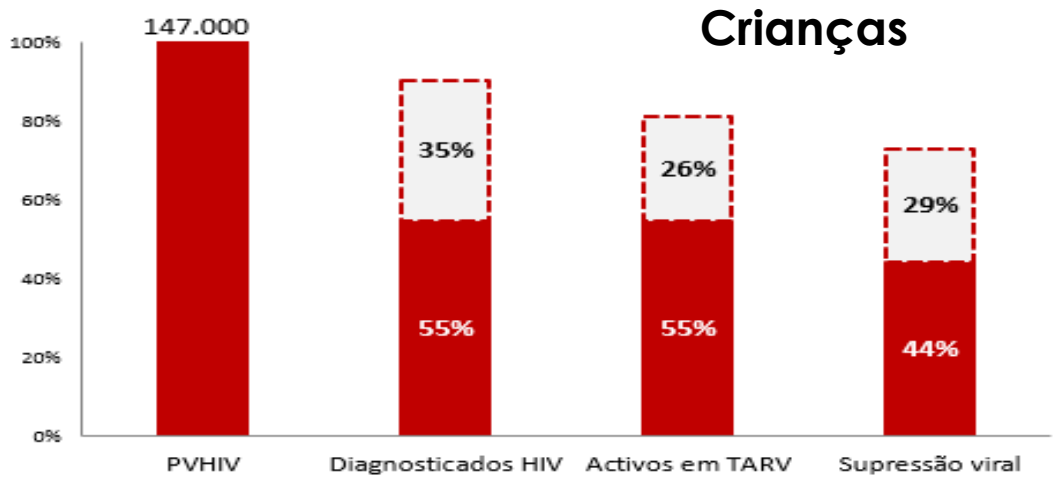
Metas para acelerar a resposta

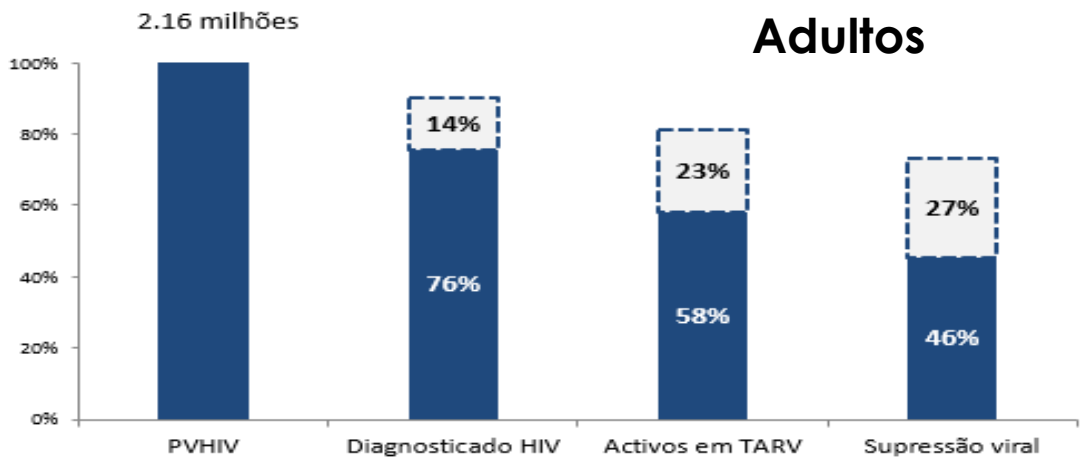
Até 2020	Até 2030
90-90-90	**95-95-95**
Tratamento	Tratamento
500 000	**200 000**
Novas infecções em adultos	Novas infecções em adultos
ZERO	**ZERO**
Discriminação	Discriminação

- Em 2016 o governo de Moçambique adoptou a Declaração Política das Nações Unidas para resposta ao HIV;
- Com objectivo de alcançar os 90-90-90, introduziu no mesmo ano o Testar e Iniciar;
- Foi possível também introduzir regimes simplificados e mais eficazes na base do Dolutegravir;
- Para o efeito melhorou as suas políticas de testagem, cuidados e tratamento que inclui a melhoria de qualidade da vida dos pacientes.

Progresso em relação aos 90-90-90

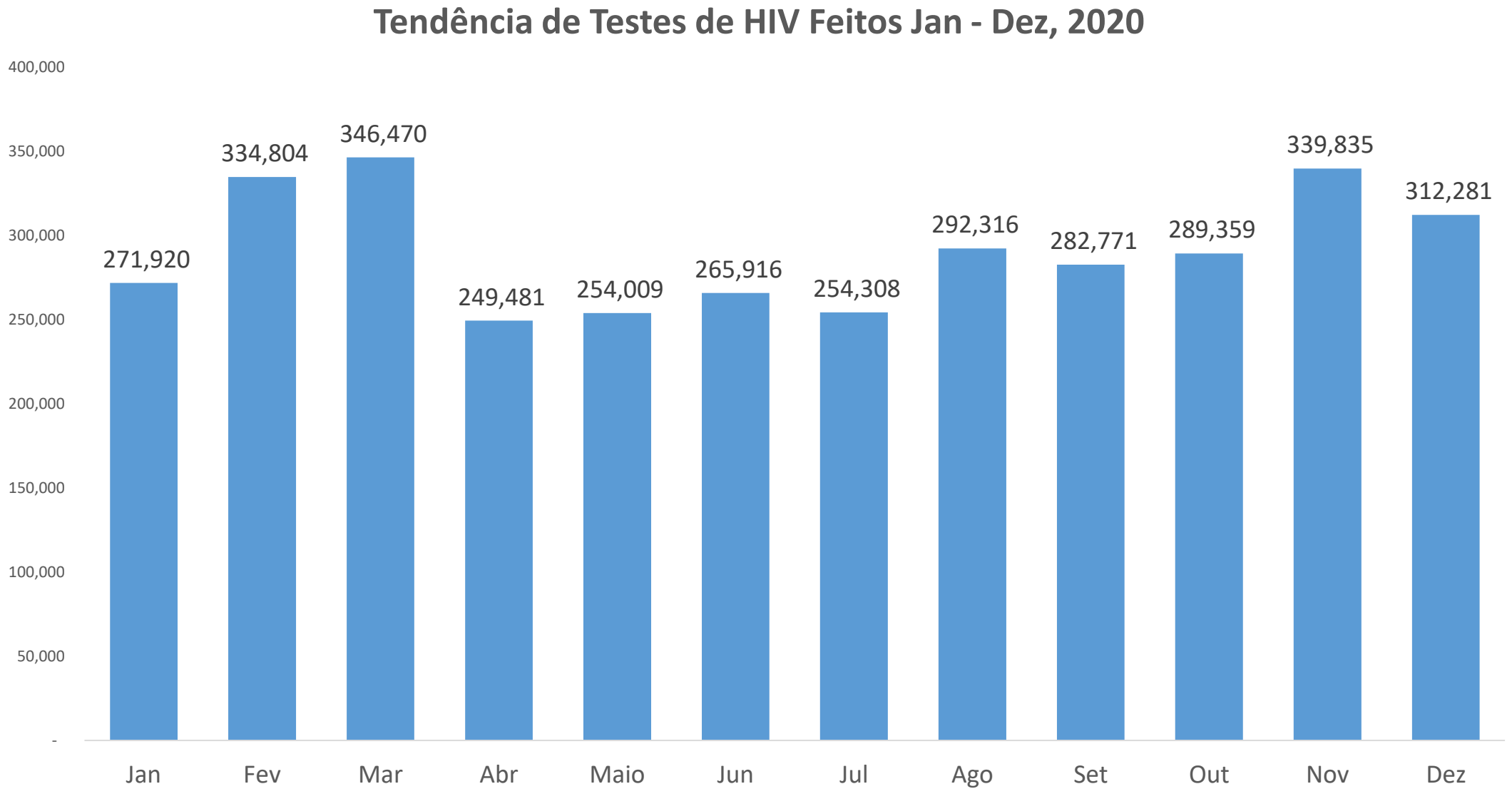




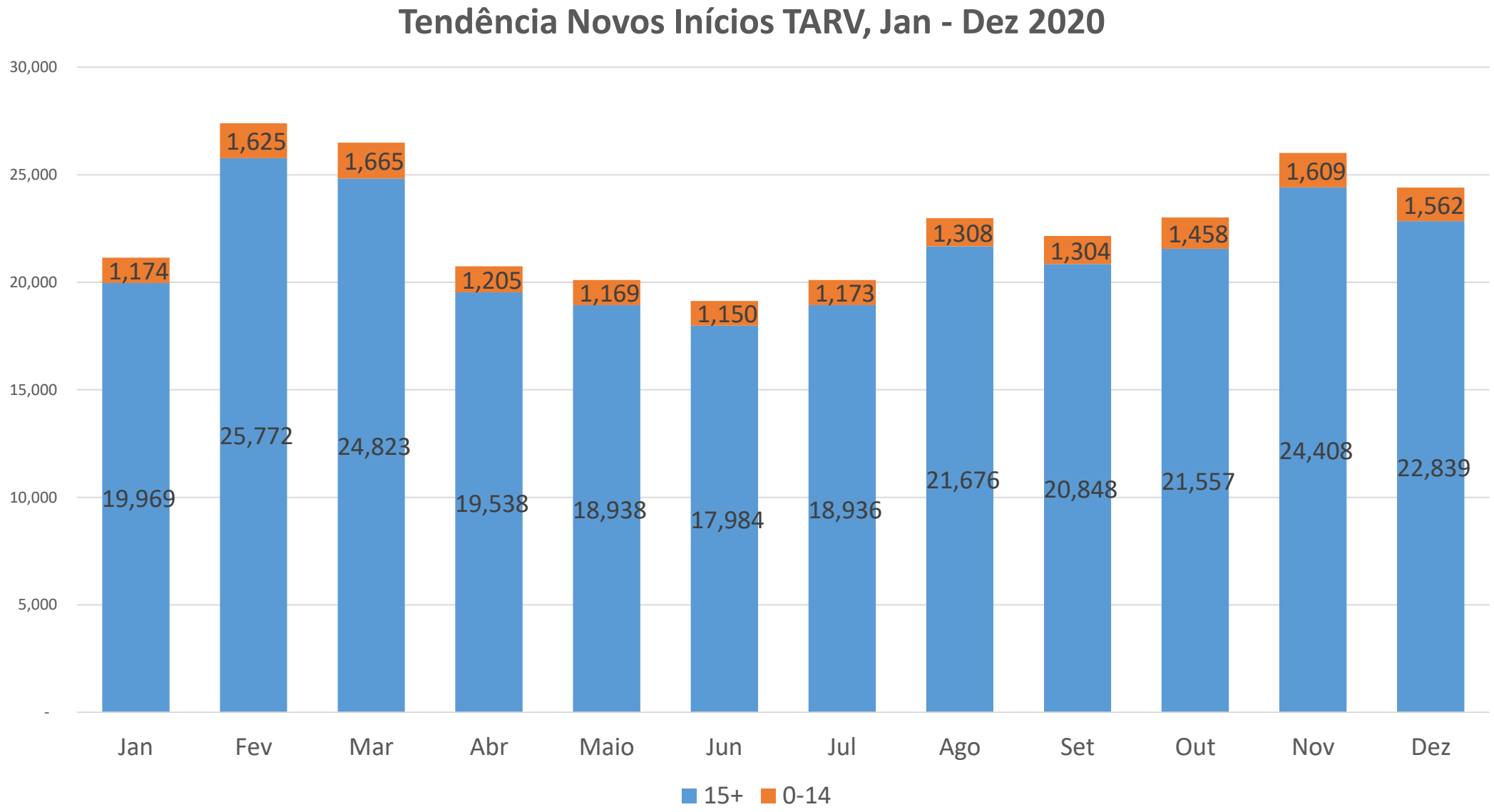


Fonte: Spectrum 5.756, 2018

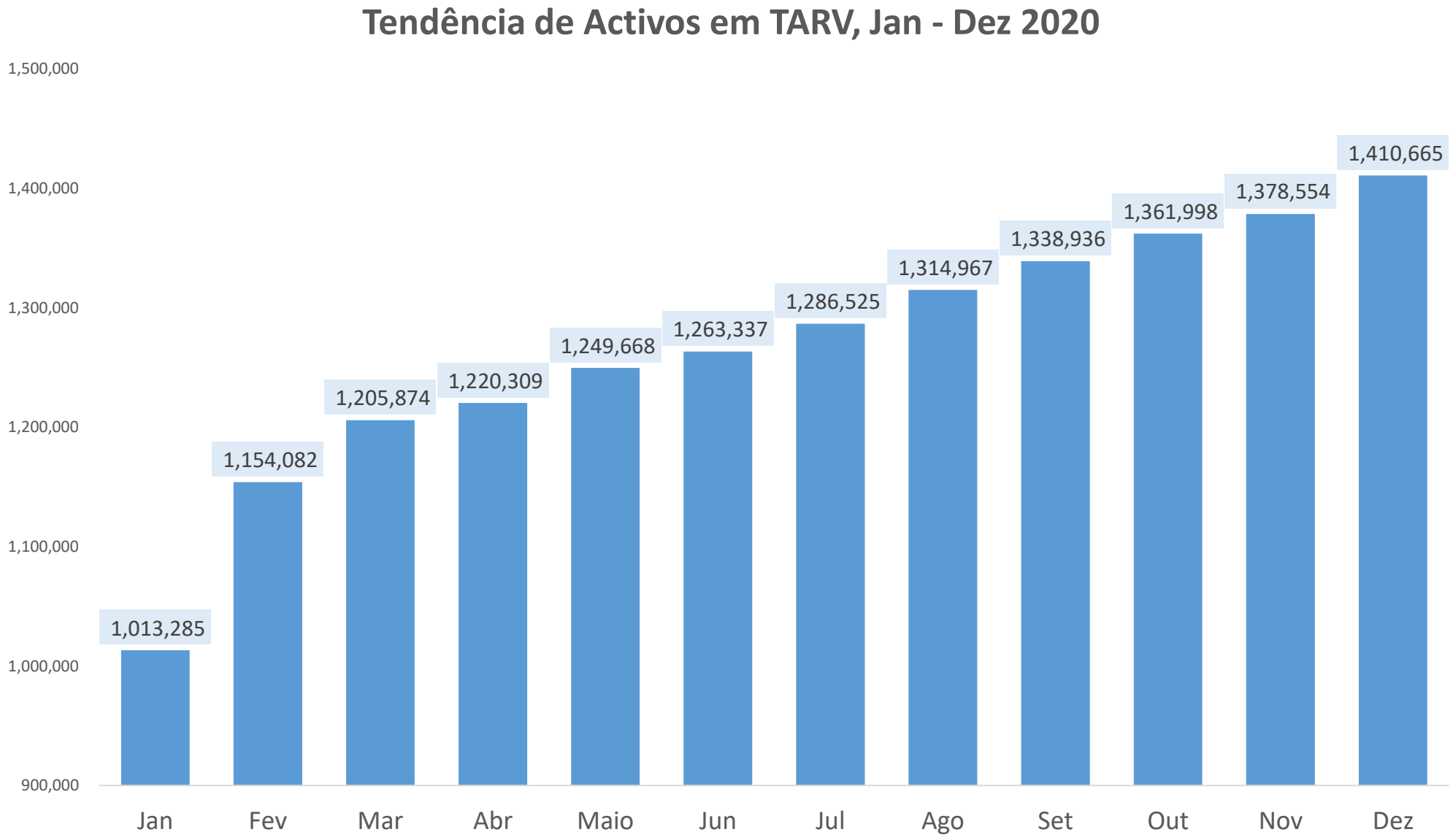
Testes feitos



Novos Inícios

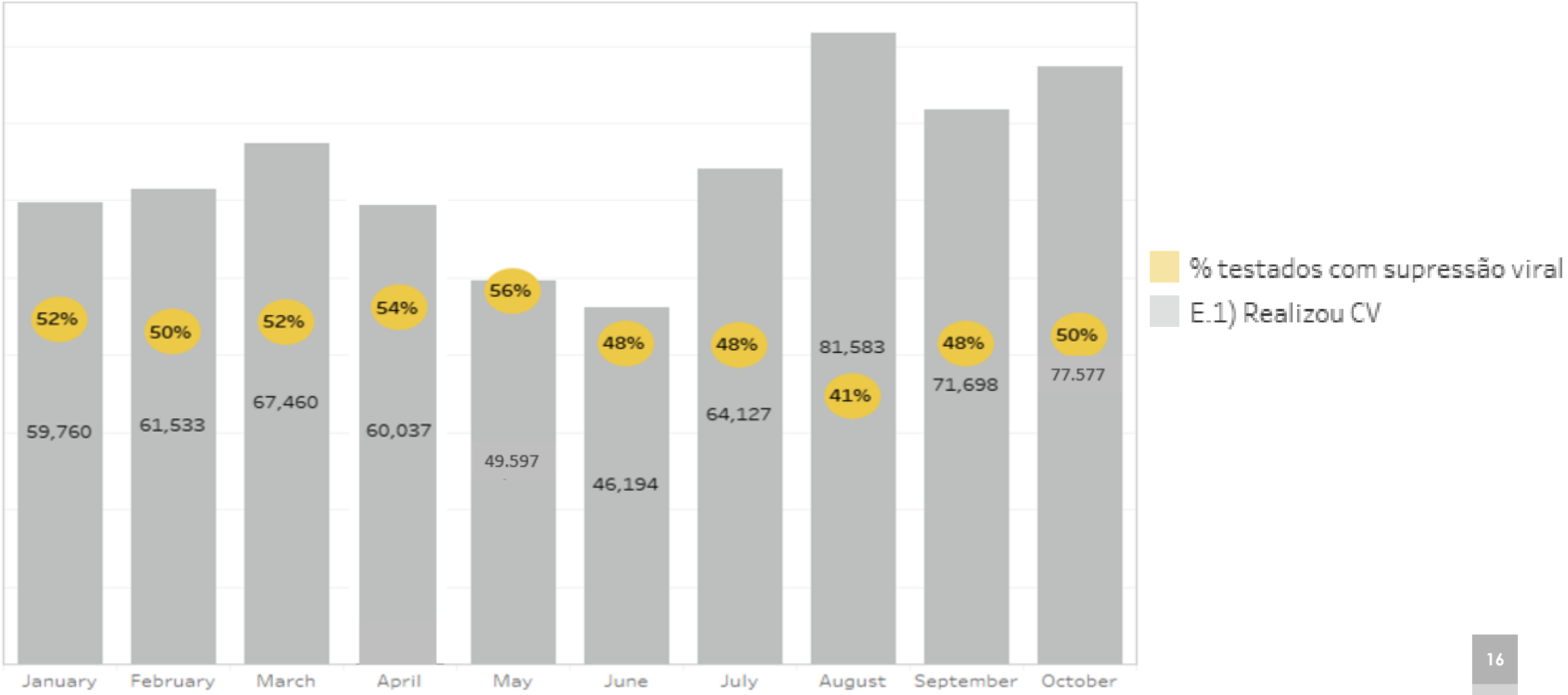


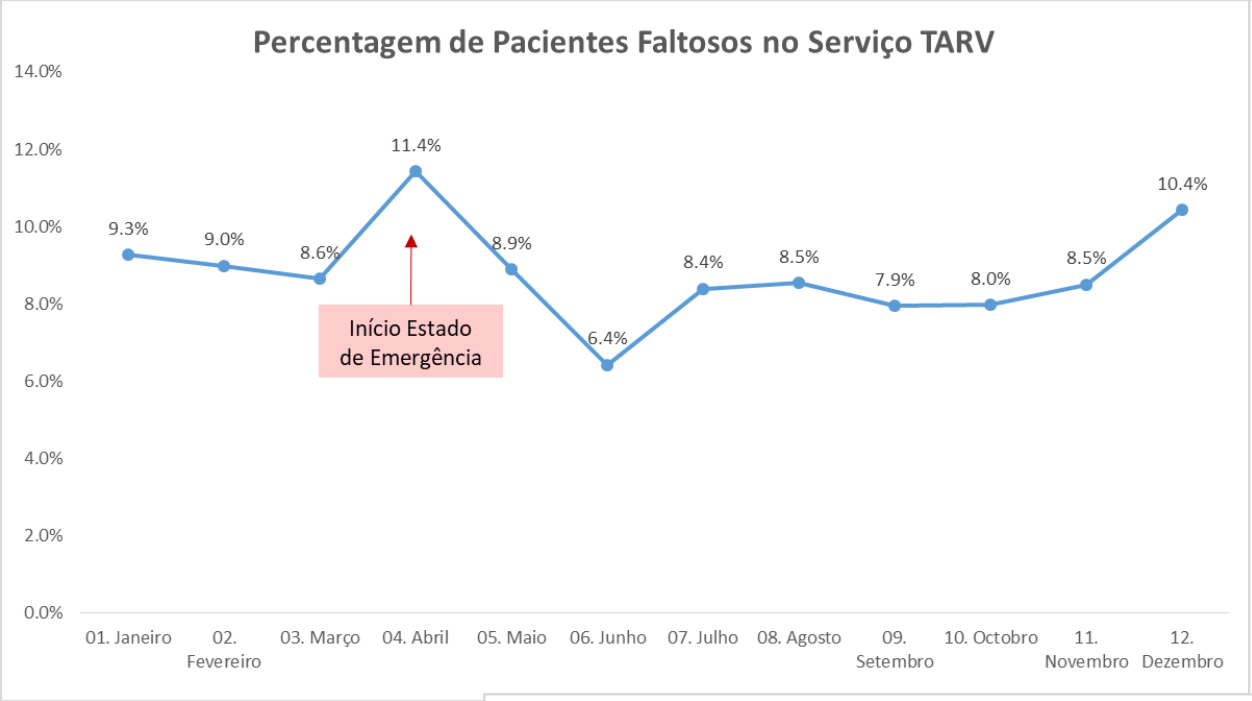
Activos em TARV

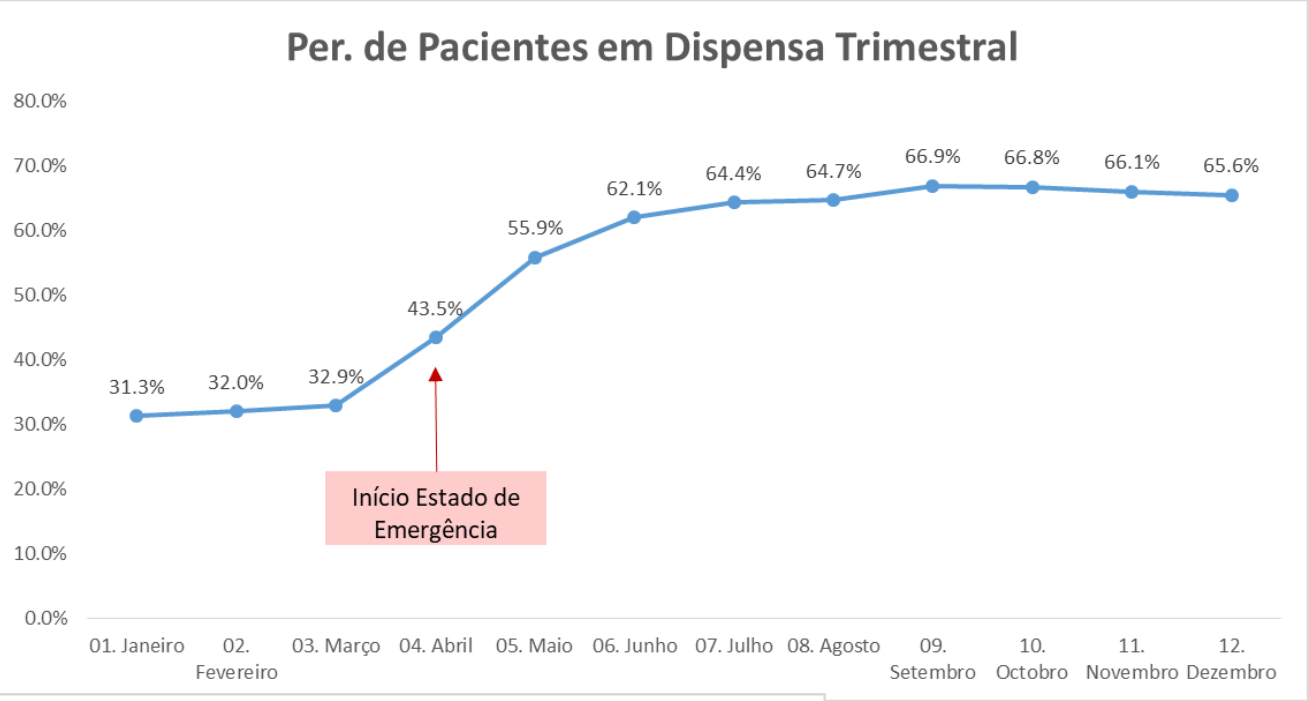


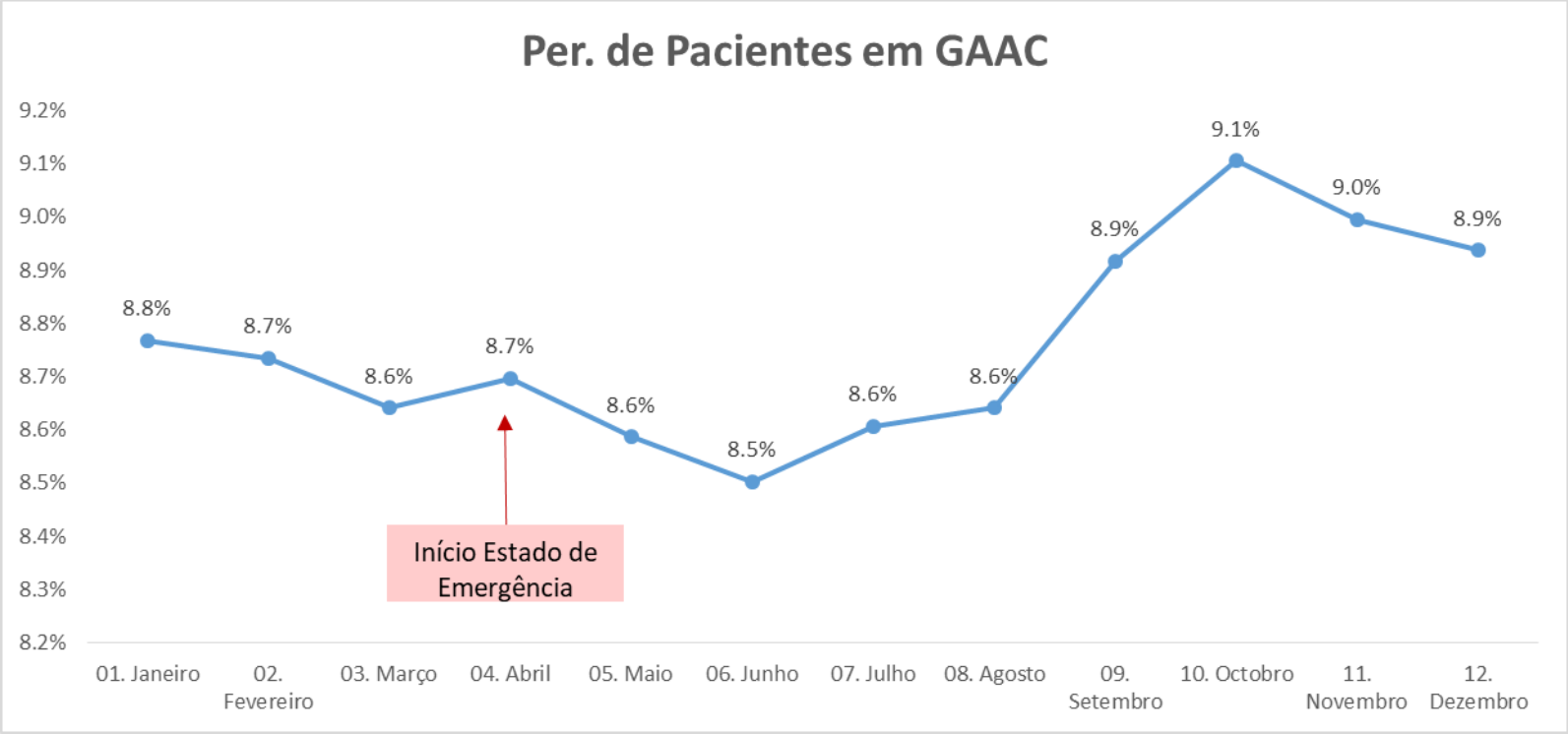
Carga Viral

Supressão Viral entre Pacientes Testados para CV

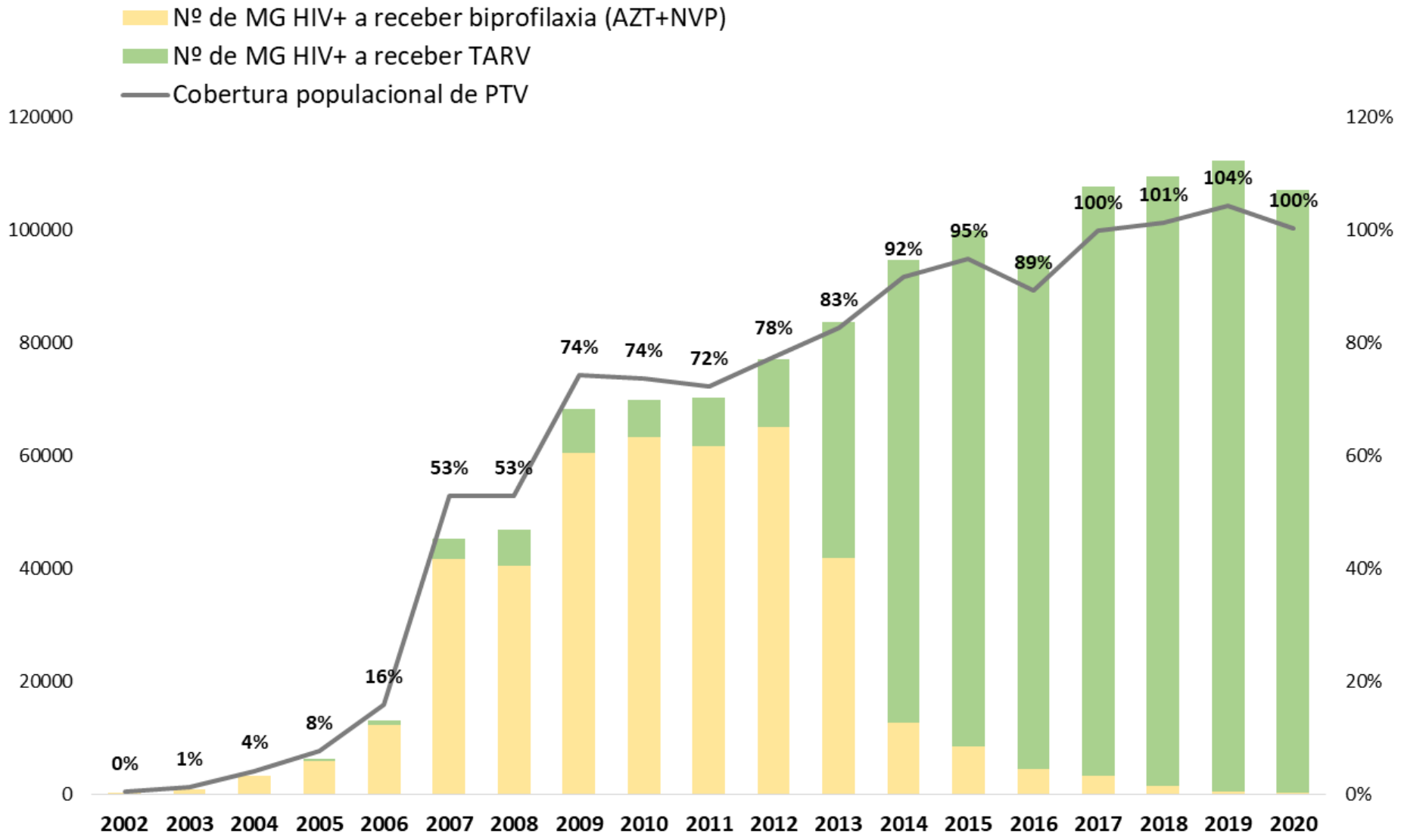



Percentagem de Pacientes Faltosos no Serviço TARV
14.0%
12.0%
10.0%
8.0%
6.0%
4.0%
2.0%
0.0%
9.3%
9.0%
8.6%
11.4%
8.9%
6.4%
8.4%
8.5%
7.9%
8.0%
8.5%
10.4%
Início Estado de Emergência
01. Janeiro
02. Fevereiro
03. Março
04. Abril
05. Maio
06. Junho
07. Julho
08. Agosto
09. Setembro
10. Octobro
11. Novembro
12. Dezembro


Per. de Pacientes em Dispensa Trimestral
80.0%
70.0%
60.0%
50.0%
40.0%
30.0%
20.0%
10.0%
0.0%
31.3%
32.0%
32.9%
43.5%
55.9%
62.1%
64.4%
64.7%
66.9%
66.8%
66.1%
65.6%
Início Estado de Emergência
01. Janeiro
02. Fevereiro
03. Março
04. Abril
05. Maio
06. Junho
07. Julho
08. Agosto
09. Setembro
10. Octobro
11. Novembro
12. Dezembro

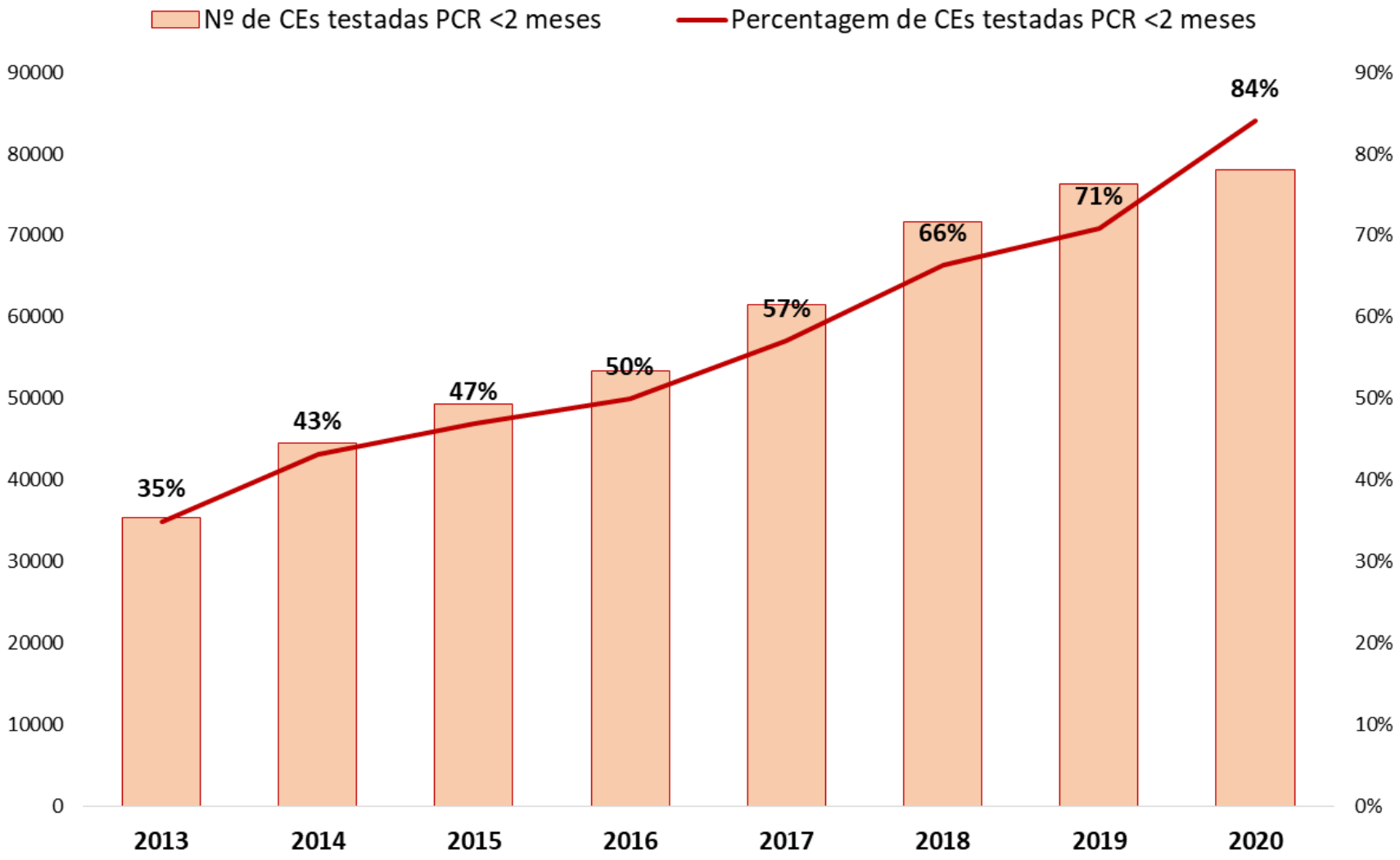

Per. de Pacientes em GAAC
9.2%
9.1%
9.0%
8.9%
8.8%
8.7%
8.6%
8.5%
8.4%
8.3%
8.2%
8.8%
8.7%
8.6%
8.7%
8.6%
8.5%
8.6%
8.6%
8.9%
9.1%
9.0%
8.9%
Início Estado de Emergência
01. Janeiro
02. Fevereiro
03. Março
04. Abril
05. Maio
06. Junho
07. Julho
08. Agosto
09. Setembro
10. Octobro
11. Novembro
12. Dezembro

PTV: Tendência de MG HIV+ em PTV



Fonte: MISAU (SIS-B-01-B); Spectrum 5.87

PTV: Tendência de CEs testados PCR <2m



Fonte: MISAU (SIS-B-01-B);

Desafios

Primeiro 90

- Díficil alcance da População Chave, Homens, Adolescentes e jovens
- Ligação aos cuidados de casos positivos

Segundo 90

- Retenção aos cuidados e tratamento
- Estigma e discriminação

Terceiro 90

- Baixa supressão viral devido a má adesão ao tratamento
- Baixa literacia em relação a importância do tratamento

Perspectivas

1. Realização do INSIDA para avaliar a actual situação de 90-90-90;
2. Oficialização do uso de sistemas electrónicos para a melhoria da qualidade de dados, que tem influenciado negativamente no desempenho do programa, que usa estimativas para avaliar o seu desempenho;
3. Expansão nacional do autoteste, para a criação de demanda e alcance de populações de díficil acesso para a testagem, tais como população chave, homens, adolescentes e jovens;
4. Expansão nacional da PrEP como uma intervenção de prevenção combinada;
5. Expansão do pacote de manejo da doença avançada;
6. Revisão de Guiões e Directrizes do programa e desenho de um novo Plano de Aceleração da Resposta para a operacionalização do PEN V ;

Prioridades para o COP 21

Prevenção

Aconselhamento e Testagem em Saúde

- Auto testagem para o HIV;
- Testagem nas escolas técnicas, institutos e universidades;
- Revisão da Directriz de Aconselhamento e Testagem em Saúde;
- Caso Índice para a população prioritária nas Unidades Sanitárias e Comunidade;
- Implementação do pacote de formação de Violência do Parceiro íntimo (VPI) no âmbito da estratégia do CI;
- Ligação aos cuidados e tratamento;
- Apoio a campanha "Know your status" no âmbito da prevenção, diagnóstico e tratamento do HIV.

PrEP

- Continuidade da expansão da PrEP seguindo o que está programado para COP 20 (sites adicionais);
- Capacitação de provedores de saúde;
- Garantir os medicamentos para a expansão;
- Reforçar a criação de demanda (uso dos materiais, radiofónicos, spots positivos).

População Chave

- Actualização e implementação da Directriz;
- Aumento da cobertura de serviços para PC particularmente a nível das US (aumento do nr de US amigáveis para PC):
  - Formação de provedores de saúde
  - Reforço da identificação e monitoria de PC à nível das US
  - Motivação dos provedores para garantir a "apropriação" do programa de PC por parte dos profissionais de saúde
- Consolidação do pacote de serviços para a população Transgénero;
- Melhorar a capacidade técnica das OCB que implementam serviços de PC.

Infecções de Transmissão Sexual

- Apoio para a implementação dos Instrumentos actualizados das ITS
  - Capacitação de formadores
    - Provinciais e em serviço nas US

Cuidados & Tratamento

PTV

- Monitoria da Implementação do plano da tripla eliminação do HIV, Sifilis, Hepatite B, 2020-2024;
- Retestagem da mulher grávida e lactante – implementação faseada;
- Retenção da Mulher grávida e lactante nos cuidados e tratamento
  - Mãe mentora (Pacote de formação e Instrumentos de M&A)
  - Dispensa trimestral para lactante
- Monitoria da CV na grávida e lactante
  - Foco nas mentorias e tutoria clínica
  - Melhorar a parte da literacia e comunicação
- DPI;
- Pacote de cuidados de PTV para contextos de emergência.

Cuidados e Tratamento Adulto

- Alcance dos adolescentes e dos homens
  - Testagem
  - Ligação aos cuidados e tratamento
  - Retenção
  - Engajamento masculino
  - Intervenções comunitárias para as áreas ligadas ao controlo do HIV

- Expansão e consolidação do TLD
  - Oferta do pacote completo para a mulher em idade fértil (ácido fólico e anticonceptivos de longa duração)

Cuidados e Tratamento Adulto

- Pesquisa - Explorando as Principais Barreiras para a Retenção de Pacientes em Tratamento Antirretroviral;

- Plano de comunicação sobre o HIV (geral);

- Expansão do programa do HIV para as clínicas privadas
  - Prevenção
  - Cuidados e Tratamento
  - Monitoria e Avaliação

Cuidados e Tratamento Adulto

- Melhoria da retenção
  - MQHIV
  - Consolidação dos MDS (aumento da cobertura e expansão dos modelos da US e comunitários)

- APSS&PP
  - Campanha de estigma e discriminação
  - Plano de literacia para o estigma e discriminação
  - Welcome package

- IOS
  - Expansão da implementação do Guião de DA para as US mais periféricas
  - Apoio para os Hospitais Centrais, provinciais e gerais na implementação do pacote completo de DA
  - Financiamento para aquisição de equipamento e eventualmente de infra-estrutura, para acomodar o pacote intermédio e completo nas US que irão implementar este pacote.

Cuidados e Tratamento Adulto

- A nível dos hospitais centrais, o enfoque será em garantir recursos que permitam a continuidade do seguimento (diagnóstico e tratamento) dos pacientes referidos.
- Implementação do pacote de doença avançada

- TB/HIV
- Implementação da Dispensa trimestral de INH
- Apoio na implementação de intervenções que visam a melhoria do início e completude do TPT
- Apoio na implementação de intervenções que visam a melhoria do rastreio e diagnóstico de TB entre os pacientes com HIV

Cuidados e Tratamento Pediátrico

- Identificação atempada de crianças infectadas pelo HIV
  - DPI e ATIP;
  - Ligação aos cuidados e tratamento;

- Implementação das normas para o TARV pediátrico;
  - Continuação da retirada da Nevirapina dos regimes de tratamento (< 20kg e ≥20kg);
  - Introdução do DTG para crianças menores de 20kg (seguindo às recomendações da OMS);
  -
- Melhoria da qualidade dos serviços pediátricos;

- Reprodução e distribuição do albúm seriado da toma dos ARVs pediátricos.

Carga Viral

- Apoio para a continuidade da campanha de I=I, através da disseminação das mensagens já aprovadas (posters e outros veículos de informação,nas US e locais públicos estratégicos);

- Avaliação da campanha de I=I;

- Reforço da literacia para a carga viral;

- Apoio técnico para a disseminação e implementação do novo algoritmo de CV;

- Apoio para implementação da monitoria intensiva;
- Apoio técnico em tutoria clínica para garantir seguimento correcto no âmbito da optimização de ARVs, melhoria dos registos na ficha mestra e do fluxo e uso de resultados em beneficio dos pacientes.

Laboratório

- Integração dos diagnósticos de TB e HIV (Genexpert);
- Introdução do dual test;
- Expansão da cobertura da carga viral;
- Genotipagem.

Cadeia de abastecimento

- Contínuo suporte técnico a CMAM na Gestão e Monitoria da cadeia de abastecimento, não limitado a:
  - Exercícios de quantificação
  - Gestão de sistemas LMIS
  - Distribuição
  - Análise de dados
  - Transições de regimes

- Suporte na terciarização de transporte, primariamente do nível central para o nível provincial;

- Suporte na gestão de armazéns ao nível central e provincial;

- Aquisição de ARVs, Profilaxias, testes rápidos, fármacos para IOS, Hep e ITS.

Melhoria de Qualidade

Melhoria de Qualidade

- Consolidar a implementação do ciclo PDSA;
- Consolidar a abordagem colaborativa em todos os sites com o mesmo grupo de indicadores;
- Pilotar “o engajamento da comunidade”;
- Consolidar e expandir a monitoria intensiva;
- Capacitação de coaches de MQ (a nível provincial e distrital), para providenciar apoio as US que implementam MQ com fidelidade.

Melhoria de Qualidade

- Maximizar o uso de sistemas electrónicos para a implementação dos ciclos de MQ
  - Meta = Todas as US com SESP a implementar a monitoria intensiva.
  - Assegurar a introdução de mecanismos para a verificação e monitoria da qualidade dos dados.
- Desenvolver a Plataforma de reporte da mentoria (para as componentes clínica, ATS e APSS)
-

Monitoria e Avaliação

Monitoria e Avaliação

- Avaliação de qualidade de dados;
- Sistema electrónico de dados (queries para monitoria de relatórios mensais/trimestrais);
- Reprodução e distribuição de instrumentos do PNC ITS HIV;
- Consolidar actividades de rotina de M&A (supervisão de instrumentos, análises de dados)
- Oficinas de discussão de informação estratégica (instrumentos, retro informação)

Obrigado