República de Moçambique

Reunião Conjunta CNCS/MISAU/PEPFAR

PRIORIDADES NACIONAIS PARA A RESPOSTA AO HIV E SIDA EM MOÇAMBIQUE

Estrutura da Apresentação

- Caracteristicas básicas da resposta nacional ao HIV e SIDA;
- Áreas prioritárias de acção da resposta nacional;
- Directrizes e metas especificas da resposta nacional.

Caractéristicas básicas da reposta nacional ao HIV e SIDA

A resposta nacional ao HIV E SIDA deve:

- Basear-se no Plano Estratégico Nacional de Resposta ao HIV e SIDA (PEN IV 2016-2020) que estabelece as prioridades estratégicas que orientam a acção de todos os actores na luta contra o HIV e SIDA no País.

- Ser de caracter multissectorial reforçando o envolvimento do sector público, privado e sociedade civil.

- Ser de caracter descentralizada, isto é baseada no distrito com as comunidades e a família (que conhecem a realidade local) como actores chave na implementação das acções preconizadas nos Planos Estratégicos.

- Ser inclusiva prevendo uma abordagem holística da população geral, mas com maior ênfase em populações prioritárias.

Áreas prioritárias de acção da resposta nacional

1- Áreas Programáticas Básicas:

- Prevenção Combinada
- Cuidados e tratamento de HIV e Prevenção de Transmissão Vertical
- Mitigação das consequências

2- Ambiente Favorável:

a) Intervenções Catalíticas

b) Sinergia com outros sectores

Áreas prioritárias de ação da resposta nacional(Cont)

i-Prevenção Combinada

Enfoque deve ser dado a:

- **Intervenções comportamentais**: Priorizando a comunicação para mudança social e de comportamento;
- **Intervenções Biomédicas**: Promoção e disponibilização de Preservativos e Lubrificantes, expansão contínua do ATS, da CMMV, reforço da Biossegurança, entre outras
- **Intervenções estruturais:** Realização de acções adaptados a grupos populacionais prioritários dentro de seus contextos locais específicos visando remover as barreiras aos serviços básicos

Áreas prioritárias de ação da resposta nacional(Cont

ii- **Cuidados e tratamento de HIV e Prevenção de Transmissão Vertical com** enfoque para o aumento da cobertura das pessoas HIV+ recebendo estes serviços e a respectiva retensão das mesmas aos cuidados;

ii- **Mitigação das consequências** onde é fundamental focar:

- Apoio Nutricional e alimentar para as PVHIV bem como a geração de renda;
- Apoio as crianças órfãs e vulneráveis;

Áreas prioritárias de acção da resposta nacional (cont)

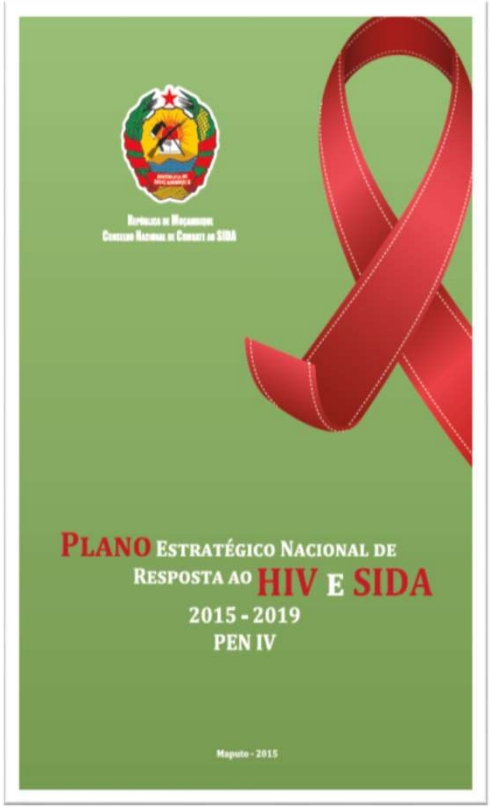
2- Ambiente Favorável:

a) Intervenções Catalíticas: Focalizar a implementação de acções que visem cobrir as 7 áreas chave de Direitos Humanos;

b) Sinergia com outros sectores: Nesta área, priorizar também o reforço da coordenação a todos os níveis e o envolvimento e emponderamento dos outros sectores bem como das comunidades e das organizações da sociedade civil para o seu efectivo envolvimento na resposta nacional através do reforço das suas capacidades técnicas, de gestão, organizacionais, materiais e financeiras tendo como suporte a multissectorialidade da resposta.

Diretrizes Programáticas e metas especificas da resposta nacional

Principal documento orientador: PEN IV



Objectivos:

- Reduzir a incidência do HIV por transmissão sexual em 50% até 2020.
- Reduzir a taxa de transmissão vertical do HIV para menos de 5% até 2020.
- Reduzir a mortalidade relacionada ao HIV e SIDA em 49% até 2020.
- Eliminar o estigma e discriminação relacionados ao SIDA até 2020.

Metas do PEN IV

- Aumentar o conhecimento abrangente do HIV nos jovens de 15 a 24 anos para 60% em 2020.
- Aumentar a cobertura do uso de preservativo na última relação sexual entre pessoas que tiveram mais de um parceiro nos últimos 12 meses para 50% em 2020.
- Aumentar a percentagem de homens circuncidados para 80% até 2020.
- Alcançar 94% de mulheres grávidas com sero-estado em HIV conhecido na Consulta Pré-Natal.

Metas do PEN IV (cont)

- Assegurar que 96% das mulheres grávidas HIV positivas em PTV recebam Tratamento Antiretroviral.
- Aumentar a proporção de beneficiários ao Tratamento Antirretroviral para 81% dos elegíveis até 2020.
- Aumentar a retenção ao tratamento antiretroviral após três anos para 70% até 2020;

Metas ATS: Testes Feitos por Província

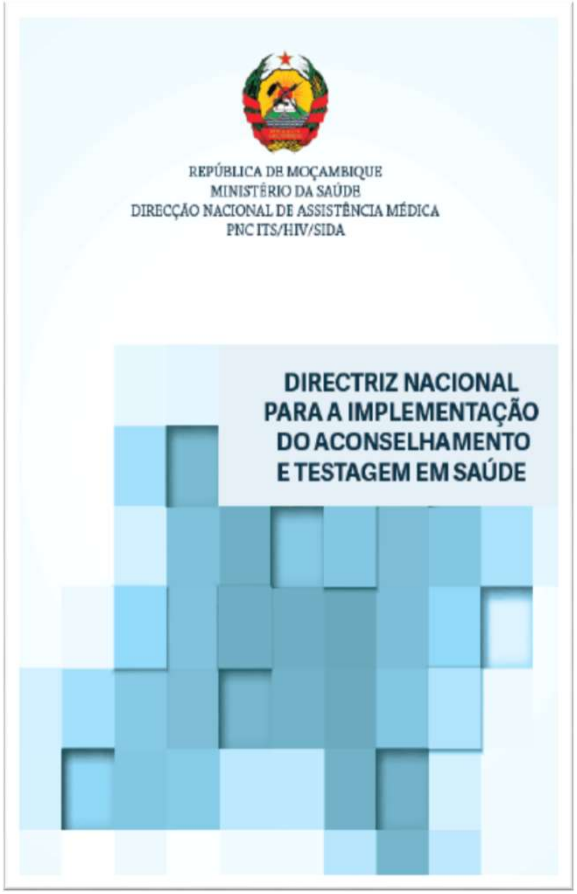
Província	2019				
	ATIP *(sem SMI)*	**ATIP SMI**	**UATS**	**ATS-C**	**Total**
Niassa	65 673	263 959	11 861	12 543	354 036
Cabo Delgado	158 430	331 075	50 428	33 032	572 965
Nampula	163 329	886 614	26 372	20 818	1 097 133
Zambézia	427 938	598 070	92 244	53 428	1 171 679
Tete	159 461	396 086	23 117	18 737	597 401
Manica	330 864	310 711	41 106	33 734	716 414
Sofala	265 520	313 018	54 163	28 613	661 314
Inhambane	343 924	244 065	80 952	78 717	747 658
Gaza	401 522	223 026	156 098	78 526	859 172
Maputo Província	248 140	228 139	55 590	46 500	578 370
Maputo Cidade	345 632	150 410	73 260	67 910	637 213
Nacional	**2 910 434**	**3 945 173**	**665 190**	**472 558**	**7 993 355**

ATS : Directrizes Programáticas

- **Foco a procura de positivos:**
  - Implementação do ATIP nos cuidados e saúde primários e nos grandes hospitais;
  - Implementação de ATIU (ATS comunitário e UATS);
  - Ligação dos casos positivos aos cuidados;

- Introdução de novos instrumentos de ATS;

- Introdução de self testing (em elaboração a directiva);



Metas: PTV

*** Meta PTV 1: Nº Mulheres Grávidas em PTV**

Província	2018	2019
Niassa	3 532	3 552
Cabo Delgado	8 890	9 246
Nampula	8 828	8 910
Zambézia	21 976	21 842
Tete	4 323	4 326
Manica	9 557	9 222
Sofala	12 963	12 905
Inhambane	7 423	7 452
Gaza	12 302	12 263
Maputo Província	8 194	8 037
Maputo Cidade	4 138	3 891
Nacional	**102 127**	**101 645**

*** Meta PTV 2: Nº Mulheres Grávidas em TARV**

Província	2018	2019
Niassa	5 868	5 917
Cabo Delgado	5 120	4 990
Nampula	13 405	12 887
Zambézia	1 643	1 557
Tete	5 447	5 072
Manica	7 519	7 227
Sofala	4 157	4 024
Inhambane	6 643	6 377
Gaza	3 769	3 536
Maputo Província	828	584
Maputo Cidade	56 094	53 769
Nacional	**110 493**	**105 940**

PTV : Directrizes programáticas

- Implementar o Plano de Aceleração do PTV :
  - **AREA ESTRATEGICA 1:** Prevenção da infecção primaria do HIV e Sífilis em raparigas adolescentes, mulheres jovens, grávidas, lactantes e seus parceiros
  - **AREA ESTRATEGICO 2:** Fortalecer a saúde materna infantil, e oferecer cuidados e tratamento de qualidade para a adolescente, mulher grávida e lactante com diagnóstico de HIV e Sífilis positivo
  - **ÁREA ESTRATÉGICA 3:** Melhorar a oferta de cuidados de qualidade para criança exposta ao HIV e Sífilis nos serviços da SMI
  - **ÁREA ESTRATÉGICA 4:** Monitoria e Avaliação

Metas: ITS

Província	2018	2019
Niassa	29 686	30 960
Cabo Delgado	49 848	51 987
Nampula	80 299	83 744
Zambézia	86 344	90 048
Tete	38 862	40 529
Manica	63 652	66 382
Sofala	58 156	60 651
Inhambane	35 357	36 874
Gaza	96 854	101 009
Maputo Província	56 297	58 712
Maputo Cidade	68 015	70 933
Nacional	**663 370**	**691 828**

- ITS :
  - Divulgação e implementação de novo plano estratégico
  - Formação de Formadores provinciais e replicas
  - Estudo de Prevalência das ITS

Directrizes programáticas

- População Chave :
  - Expansao da directriz de população :
    - Capacitacao de provedores e OCB
    - Monitoria das actividades de população chave

Outras áreas de prevenção biomédica

- Circuncisão Masculina (expansão das actividades, consumiveis)
- Seguranca nos produtos de sangue (Sifilis, Hepatites e HIV – aquisição de consumiveis para seguranca de sangue)
- Violencia baseada no género (CAIV e PPE)
- Biossegurança

Metas TARV: Novos Inícios em TARV e Activos em TARV

*** Meta TARV 3: Nº de novos inícios TARV (Adultos e Crianças)**

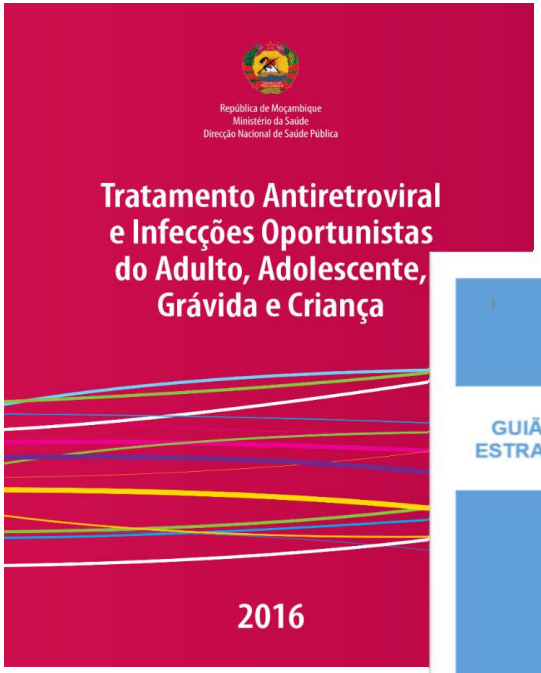
Província	2018	2019
Niassa	8 876	8 606
Cabo Delgado	23 510	24 863
Nampula	28 676	29 052
Zambézia	68 039	68 976
Tete	12 376	13 589
Manica	25 920	25 755
Sofala	34 210	33 980
Inhambane	38 052	30 247
Gaza	45 725	44 234
Maputo Província	38 295	38 402
Maputo Cidade	39 811	40 958
Nacional	**363 491**	**358 662**

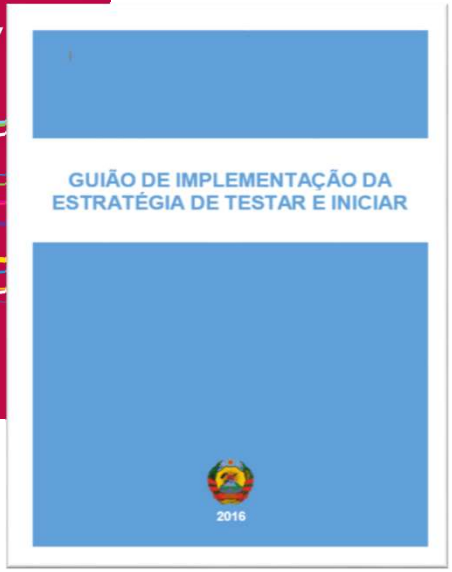
*** Meta TARV 7: Nº Pacientes Activos (Adultos e Crianças) em TARV**

Província	2018	2019
Niassa	27 807	30 894
Cabo Delgado	76 056	85 614
Nampula	105 041	113 797
Zambézia	207 457	234 478
Tete	65 568	67 166
Manica	100 637	107 217
Sofala	137 583	145 509
Inhambane	83 701	96 690
Gaza	159 534	172 874
Maputo Província	133 904	146 216
Maputo Cidade	165 685	175 423
Nacional	**1 262 973**	**1 375 878**

C&T : Directrizes Programáticas

- Abertura de sites TARV até 90 % de cobertura
- Expansão de Testar e Iniciar
- Avaliações contínuas de prontidão para melhorar e atingir mais de 85 % das condições mínimas estipuladas
- Revisão das normas clinicas





Metas TARV: Retenção aos 12 meses

Província	2016 (LB)	2018	2019	2020
Niassa	75%	78%	80%	83%
Cabo Delgado	63%	68%	73%	78%
Nampula	72%	77%	80%	82%
Zambézia	67%	72%	77%	82%
Tete	78%	81%	83%	83%
Manica	57%	63%	69%	75%
Sofala	69%	74%	77%	79%
Inhambane	79%	81%	83%	83%
Gaza	74%	79%	81%	83%
Maputo Província	73%	78%	80%	83%
Maputo Cidade	68%	73%	75%	78%
Nacional	**70%**	**75%**	**78%**	**80%**

- Crescimento diferencial entre as províncias considerando a linha de base de cada província e a meta nacional de 80%

Metas TARV: Pacientes em 2ª linha

Província	Jun-2017 (LB)	2018	2019	2020
Niassa	0.6%	1.9%	3.1%	4.4%
Cabo Delgado	0.9%	2.1%	3.4%	4.6%
Nampula	0.5%	1.7%	3.0%	4.2%
Zambézia	0.4%	1.6%	2.9%	4.1%
Tete	1.0%	2.3%	3.5%	4.8%
Manica	0.4%	1.6%	2.9%	4.1%
Sofala	0.5%	1.7%	3.0%	4.2%
Inhambane	0.6%	1.8%	3.1%	4.3%
Gaza	0.5%	1.8%	3.0%	4.3%
Maputo Província	0.8%	2.0%	3.3%	4.5%
Maputo Cidade	2.4%	3.6%	4.9%	6.1%
Nacional	**0.8%**	**2.0%**	**3.3%**	**4.5%**

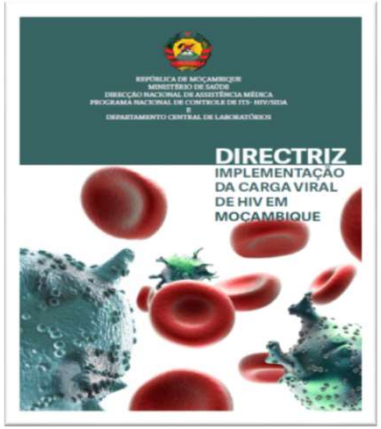
- Crescimento uniforme a cada ano considerando a linha de base da província

CT : Directrizes Programáticas

- Expansão da Carga Viral e uso de dados de carga viral;

- Introdução faseada de distribuição comunitária de ARV através de Brigadas Móveis (CD, NPL, ZBZ e Tete);

- Implementação dos 5 pilares da retenção:
  1. Implementar os Modelos Diferenciados Cuidados (GACC, Espaçamento das consultas, Dispensa de 3 meses, Clubes de adesão, Abordagem Familiar) e Engajamento masculine;



CT : Directrizes Programáticas

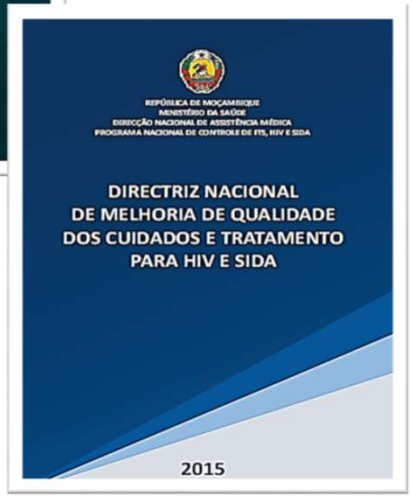
Implementação dos 5 pilares da retenção (ctdo):

2. Implementar o APSS e PP (aconselhamento pre TARV, seguimento de adesão, Prevenção Positiva e Buscas consentidas)

3. Melhoria de Qualidade (expansao e garantir as avaliações, trocas de experiências)

4. Estigma e discriminação

5. Envolvimento comunitário



Sistemas de Saúde

- Laboratório (assistencia técnica, aquisição de consumiveis, logistica);
- Recursos Humanos (apoio ao plano de desenvolvimento humano);
- CMAM (apoio ao PELF, assistencia tecnica, infraestruturas, aquisição de consumiveis);
- DPC (alinhamento de SIS – unico Sistema de reporte),

Obrigada!