RELATÓRIO DE HIV

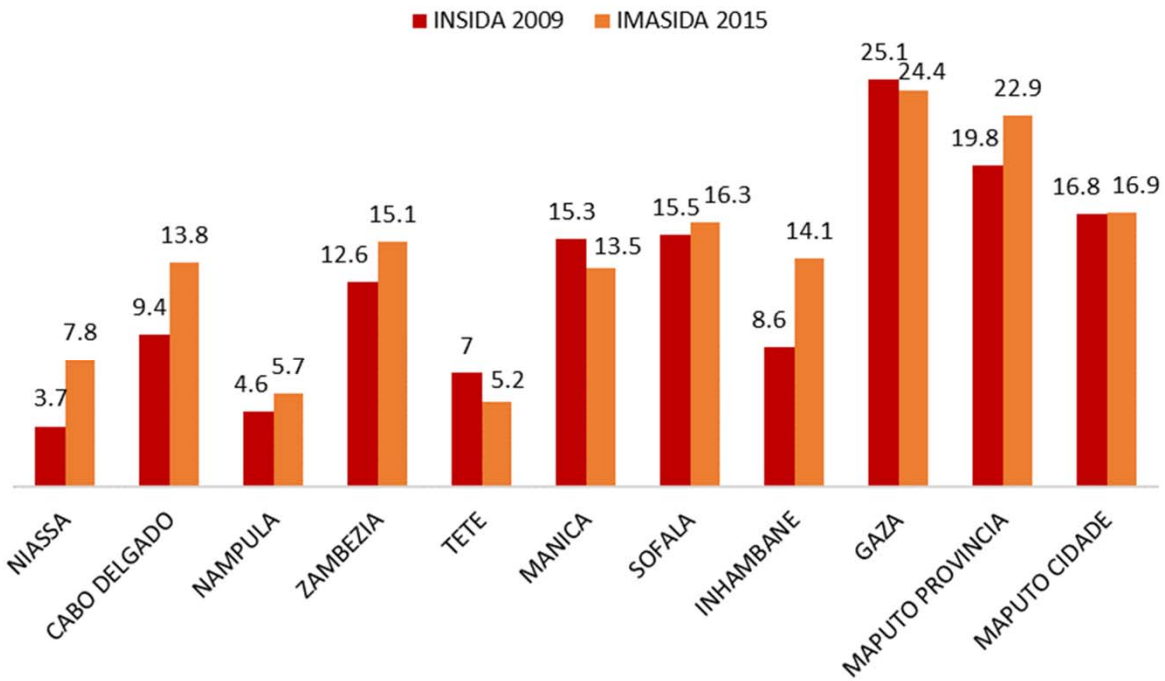
Setembro, 2017

CONTEÚDO DA APRESENTAÇÃO

* Aconselhamento e Testagem (ATS)
* Cuidados e Tratamento (CT)
* APSS/PP
* TB/HIV
* Infecções de Transmissão Sexual (ITS)

RESULTADOS PRINCIPAIS IMASIDA

Prevalência de HIV entre Mulheres e Homens 15-59 anos, IMASIDA 2015



* A prevalência de HIV entre pessoas de 15-59 anos de idade aumentou entre 2009 e 2015 em todas as províncias, menos Tete, Manica e Gaza.

* Entre pessoas de 15-49 anos, a prevalência ao nível nacional subiu de 11,5% (INSIDA 2009) para 13,2% (IMASIDA 2015).

ESTIMATIVAS DE HIV DE SPECTRUM (2017)

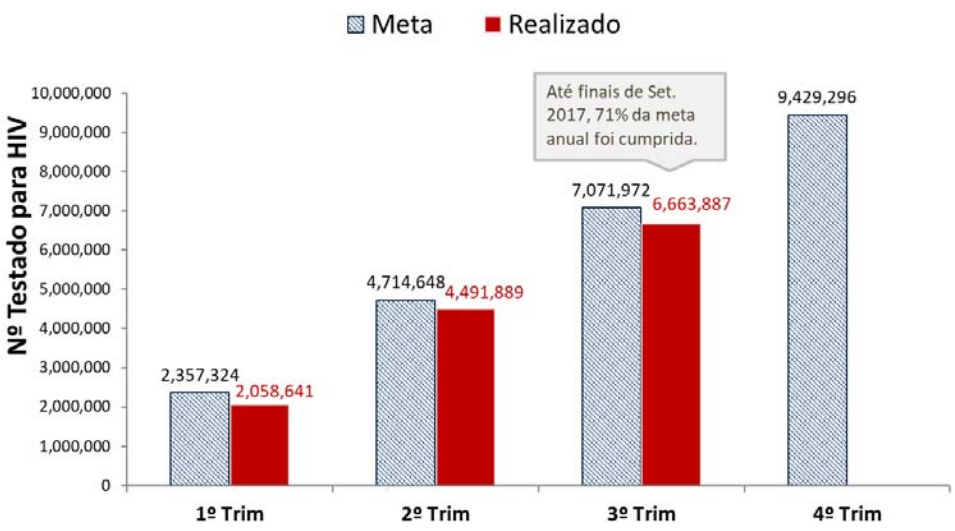
Os resultados de IMASIDA são utilizados como pressupostos no modelo epidemiológico usado em Moçambique para estimar indicadores-chave da epidemia de HIV, nomeadamente Spectrum.

Em Maio de 2017, o País gerou novas estimativas de HIV usando Spectrum versão 5.56. Estima-se que, em 2016:

* **1.849.690 pessoas viviam com HIV em Moçambique**, sendo 11% delas crianças de 0-14 anos de idade.
* **83.021 novas infecções por HIV tenham ocorrido no mesmo ano**, o que corresponde a 227 novas infecções por dia.
* **62.051 mortes relacionadas ao HIV**, ou 170 mortes por dia.
* **119.181 mulheres grávidas estavam vivendo com o HIV** em 2016 e que a taxa de **transmissão vertical no final do período de amamentação é de 11.1%.**

Aconselhamento e Testagem (ATS)

ATS: Metas e desempenho ATS



Província	Meta Anual	Realizado	% Cumpr. Meta
NIASSA	423,981	370,991	88%
CABO DELGADO	598,397	644,205	108%
NAMPULA	1,728,831	1,081,102	63%
ZAMBÉZIA	1,342,144	850,036	63%
TETE	844,150	780,857	93%
MANICA	738,514	720,197	98%
SOFALA	881,618	538,575	61%
INHAMBANE	616,156	389,795	63%
GAZA	660,242	583,767	88%
MAPUTO PROVÍNCIA	599,656	452,294	75%
MAPUTO CIDADE	796,803	252,068	32%
NACIONAL	**9,429,296**	**6,663,887**	**71%**

* **6.663.887** testes de HIV feitos
* A província Maputo Cidade (32%) mostra o desempenho mais baixo no cumprimento da meta anual.

Fonte: MISAU (SIS-H-26)

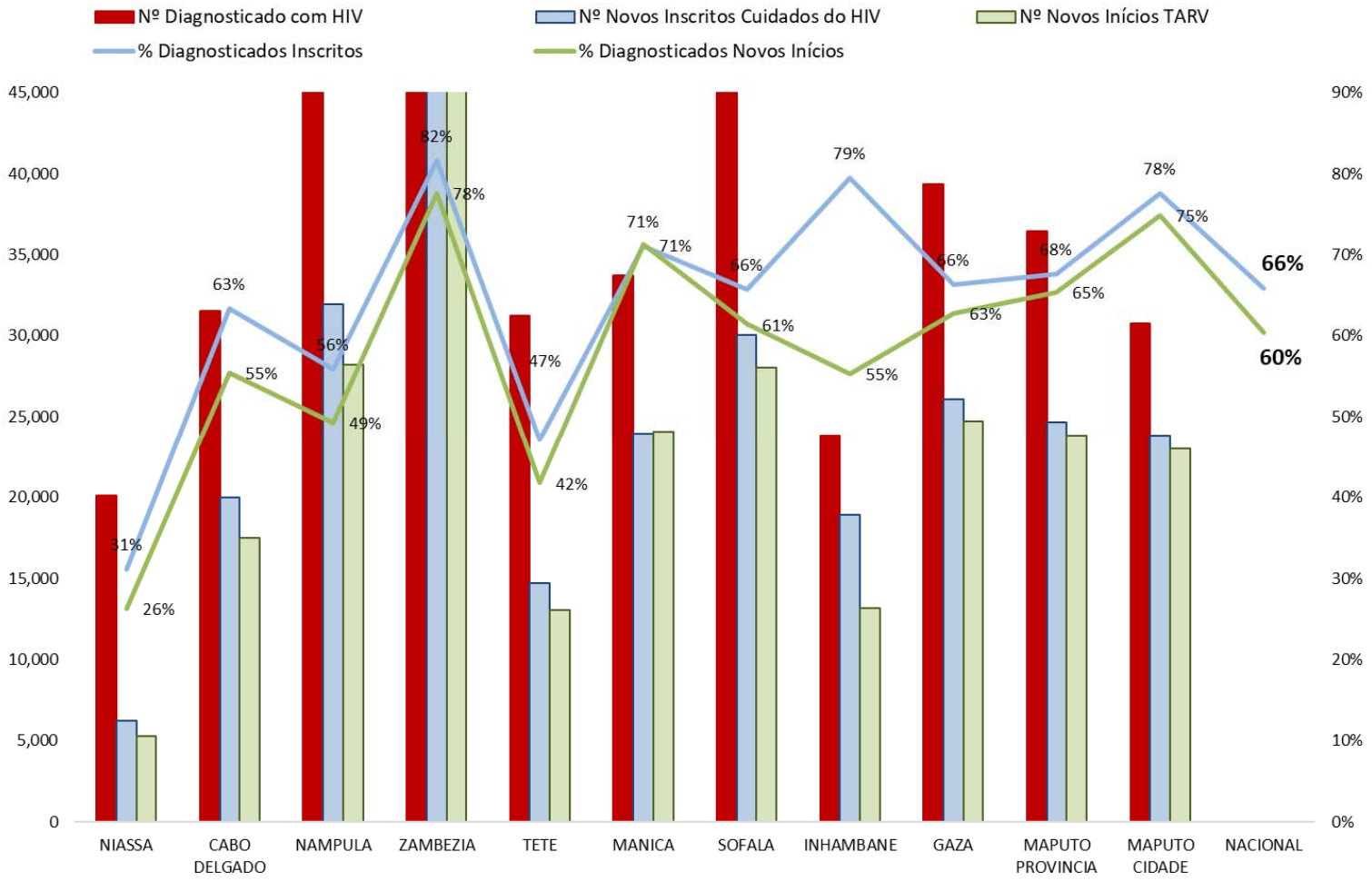
ATS: Metas e desempenho ATS por âmbito

Âmbito ATS	Meta Anual	Realizado	% Cumpr. Meta	% HIV+
UATS	1,632,073	728,306	45%	11.5%
ATS-C	903,261	393,755	44%	7.9%
ATIP *(sem SMI)*	3,340,710	2,794,484	84%	7.2%
ATIP *(SMI)*	3,553,252	2,747,342	77%	3.5%
TOTAL	**9,429,296**	**6,663,887**	**71%**	**6.2%**

- Seropositividade de HIV, **6,2%**
- De forma geral, nota-se uma dimnuição de seropositividade em todos os sectores

Fonte: MISAU (SIS-H-26)

ATS: Ligação entre Serviços ATS e TARV



Fonte: MISAU (SIS-H-26; SIS-H-04)

ATS: Pontos de reflexão

* Operacionalizar os núcleos províncias de qualidade de testagem, e garantir o credenciamento dos provedores de testagem

* Focalizar a testagem para os grupos definidos como prioritários, com o objectivo principal de identificar pessoas vivendo com HIV, e reforçar as estratégias de prevenção

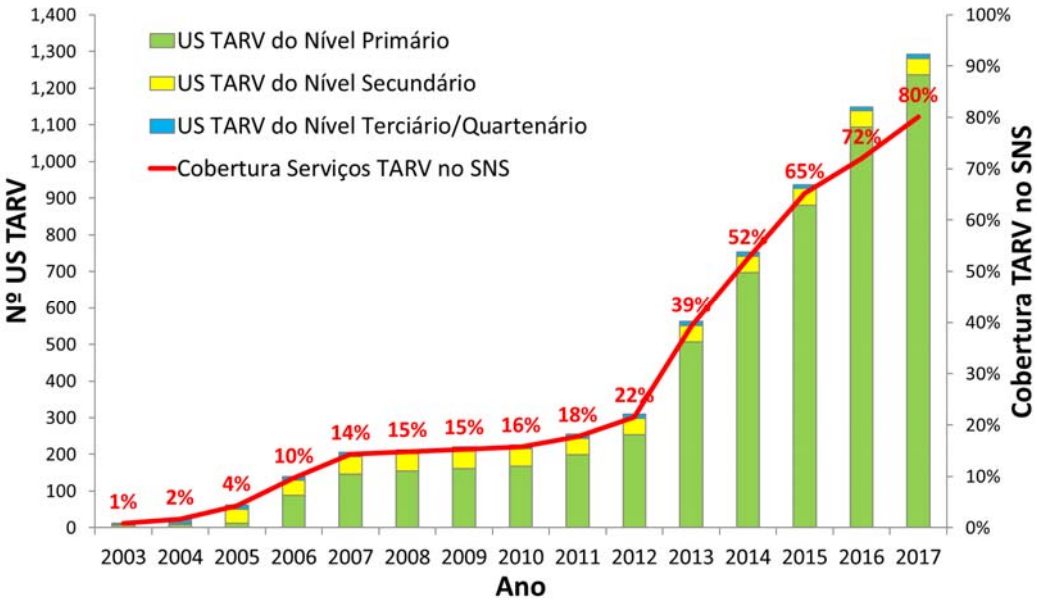
* Reforçar a funcionalidade dos fluxos de gestão dos testes rápidos, e de dados

* Garantir as referências e os encaminhamentos nos serviços de C&T (melhorar as ligações na US e da comunidade par US)

Cuidados e Tratamento do HIV/SIDA (CT)

CT: Unidades Sanitárias com TARV

Evolução do Número de US TARV, 2003-Set 2017



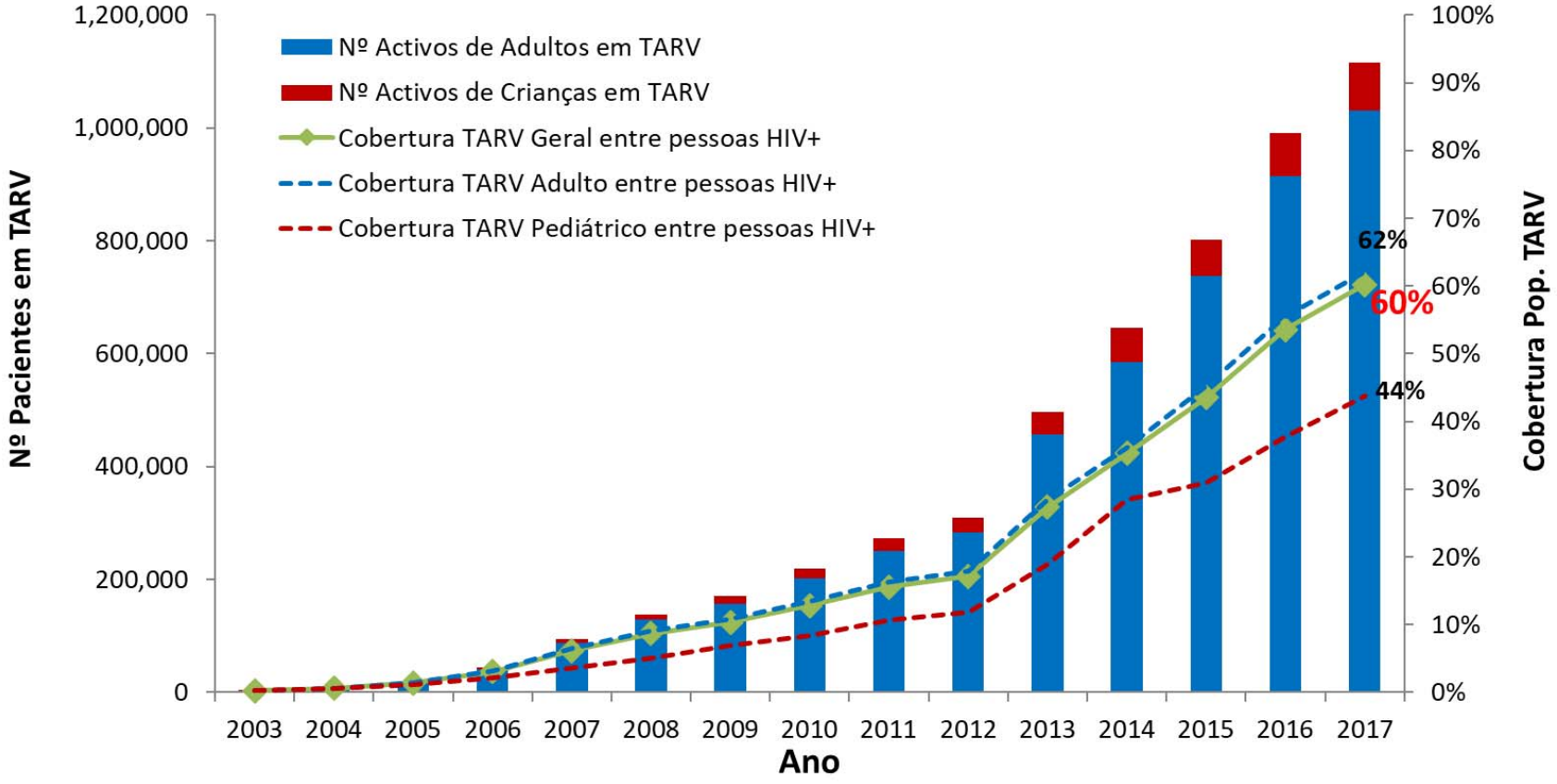
Província	Sep-17		
	Meta	Realizado	% Meta Realizado
Niassa	89	96	108%
Cabo Delgado	105	110	105%
Nampula	169	180	107%
Zambézia	203	227	112%
Tete	109	111	102%
Manica	92	93	101%
Sofala	126	141	112%
Inhambane	78	90	116%
Gaza	111	121	109%
Maputo Província	76	84	110%
Maputo Cidade	32	39	124%
Nacional	**1,189**	**1,292**	**109%**

NB: Não inclui Clínicas Móveis.

* **1.292 US TARV** no país
* **80%** das US do SNS oferecem serviços TARV

Fonte: MISAU (PNC ITS-HIV/SIDA)

CT: Evolução de Activos e Cobertura TARV, PVHIV



* A cobertura TARV de PVHIV: **60%** (62% adulto e 44% pediátrico)

Fonte: MISAU (SIS-H-04); Spectrum 5.56

CT: Desempenho Provincial, TARV Pediátrico

Província	Novos Inícios (Crianças)			Crianças Activos em TARV		
	Meta	Realizado	% Cumpr. Meta	Meta	Realizado	% Cumpr. Meta
NIASSA	565	454	80%	1,766	1,840	104%
CABO DELGADO	1,812	1,328	73%	4,996	5,175	104%
NAMPULA	1,702	2,196	129%	6,985	7,048	101%
ZAMBEZIA	6,774	3,423	51%	14,650	14,041	96%
TETE	2,173	882	41%	4,727	3,794	80%
MANICA	4,413	1,584	36%	8,273	6,245	75%
SOFALA	5,048	2,157	43%	11,277	9,508	84%
INHAMBANE	1,564	1,027	66%	4,743	5,467	115%
GAZA	4,138	2,147	52%	11,098	11,813	106%
MAPUTO PROVINCIA	3,339	1,755	53%	9,499	11,095	117%
MAPUTO CIDADE	3,097	1,116	36%	9,025	8,400	93%
TOTAL NACIONAL	**34,625**	**18,069**	**52%**	**87,039**	**84,426**	**97%**

NB: A província de Maputo Cidade mostra uma ligeira redução no no. de activos de Junho para Setembro devido a limpeza de arquivos clínicos. Sofala também mostra uma redução, que pode estar relacionado a expansão de SESPs na província, mas precisa-se confirmar.

Fonte: MISAU (SIS-H-04)

CT: Desempenho Provincial, TARV Adulto

Província	Novos Inícios (Adulto)			Adultos Activos em TARV		
	Meta	Realizado	% Cumpr. Meta	Meta	Realizado	% Cumpr. Meta
NIASSA	6,131	4,825	79%	22,135	22,302	101%
CABO DELGADO	21,866	16,143	74%	61,147	52,173	85%
NAMPULA	30,778	26,024	85%	88,128	86,628	98%
ZAMBEZIA	57,303	44,313	77%	161,893	178,370	110%
TETE	21,271	12,151	57%	60,172	56,453	94%
MANICA	31,605	22,454	71%	84,452	83,345	99%
SOFALA	42,344	25,886	61%	116,734	103,940	89%
INHAMBANE	19,884	12,149	61%	55,851	55,717	100%
GAZA	48,219	22,543	47%	131,234	136,821	104%
MAPUTO PROVINCIA	36,667	22,069	60%	110,025	124,777	113%
MAPUTO CIDADE	53,435	21,904	41%	146,348	130,144	89%
TOTAL NACIONAL	**369,503**	**230,461**	**62%**	**1,038,119**	**1,030,670**	**99%**

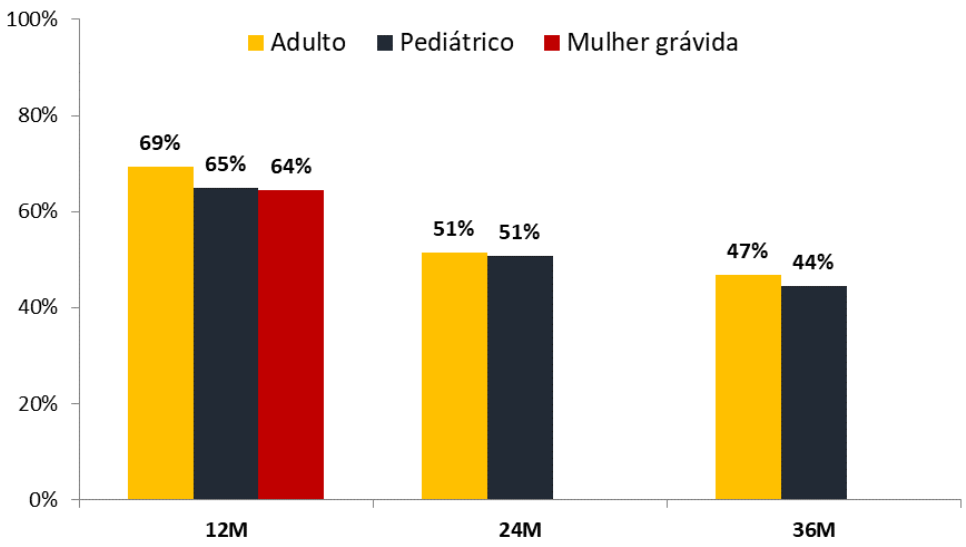
NB: A província de Maputo Cidade mostra uma ligeira redução no no. de activos de Junho para Setembro devido a limpeza de arquivos clínicos. Sofala também mostra uma redução, que pode estar relacionado a expansão de SESPs na província, mas precisa-se confirmar.

Fonte: MISAU (SIS-H-04)

CT: Retenção em TARV aos 12, 24 e 36 meses

Província	12M	24M	36M
NIASSA	74%	55%	47%
CABO DELGADO	62%	44%	39%
NAMPULA		35%	31%
ZAMBEZIA		44%	39%
TETE	78%	53%	50%
MANICA	62%	53%	47%
SOFALA	65%	45%	35%
INHAMBANE		49%	40%
GAZA	74%	61%	54%
MAPUTO PROVINCIA	72%	59%	56%
MAPUTO CIDADE		61%	60%
TOTAL NACIONAL	**69%**	**51%**	**47%**

Fonte: SAPR-1 2017



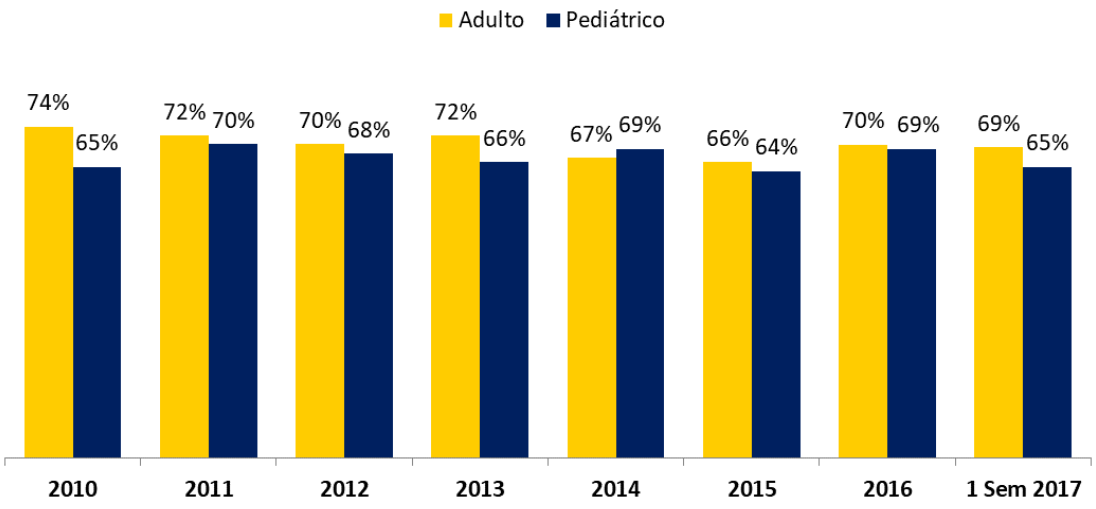
* **69%** dos pacientes iniciando tratamento **permanecem activos após 12 meses**

NB: As províncias sem dados para retenção aos 12 meses não reportaram dentro do prazo estipulado.

Fonte: PEPFAR (SAPR1-2017)

CT: Retenção em TARV aos 12 meses

Província	Adultos (≥15) sem MG	MG
NIASSA	76%	71%
CABO DELGADO	64%	57%
NAMPULA		71%
ZAMBEZIA		68%
TETE	79%	75%
MANICA	63%	61%
SOFALA	68%	57%
INHAMBANE		59%
GAZA	78%	67%
MAPUTO PROVINCIA	75%	63%
MAPUTO CIDADE		58%
TOTAL NACIONAL	**71%**	**64%**

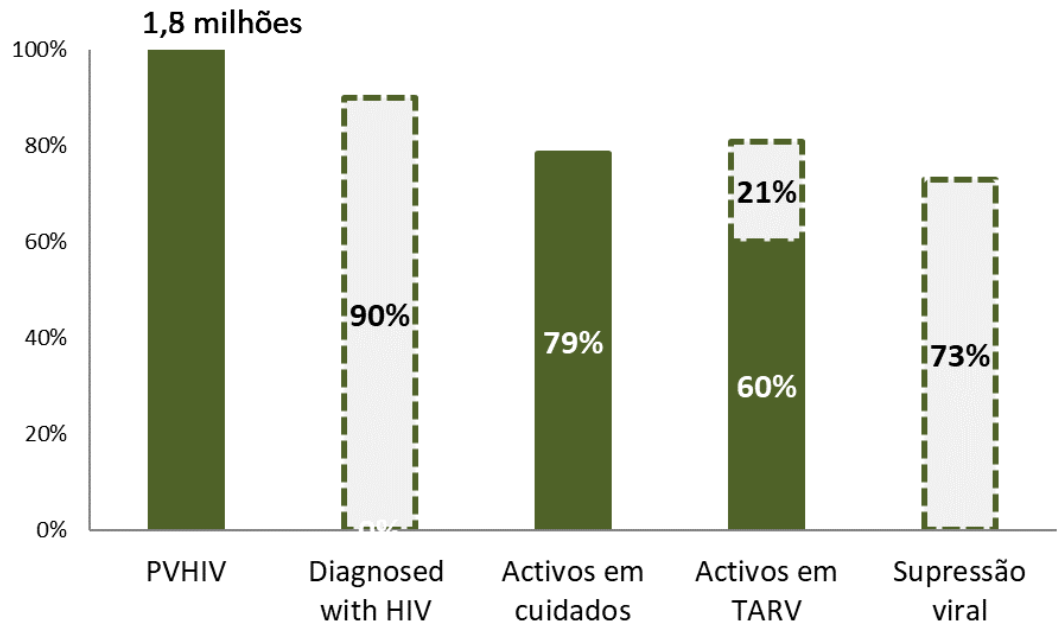


* Retirando as mulheres grávidas, a taxa de retenção de adultos aos 12 meses em TARV soube para 71%.

* Necessidade de enfocar em estratégias de retenção de pacientes nos cuidados e tratamento, sobretudo com o aumento substancial de pacientes em cuidados clínicos ao longo dos últimos anos.

Fonte: PEPFAR (APR 2016)

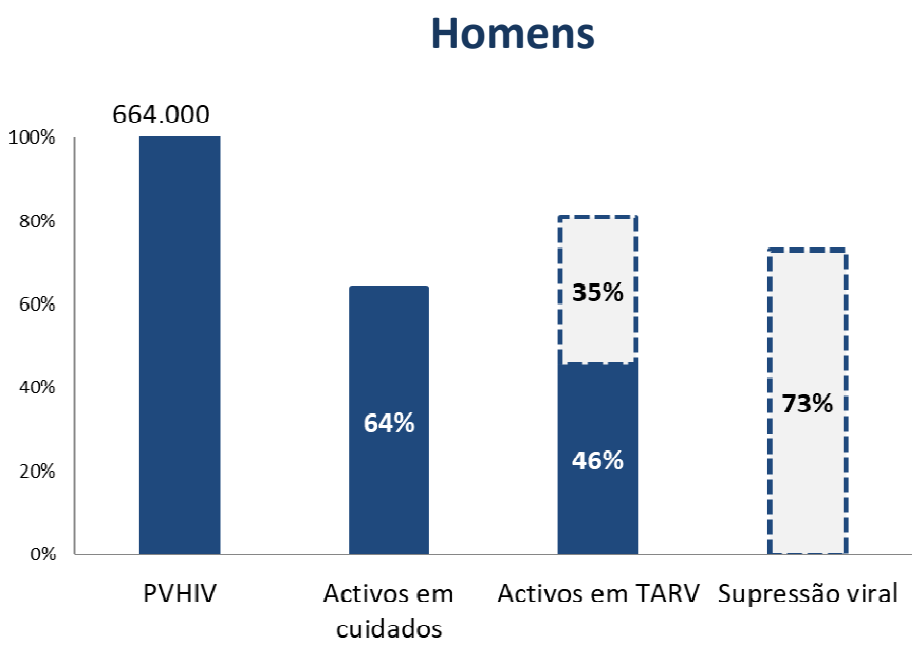
Cascata de Cuidados de HIV

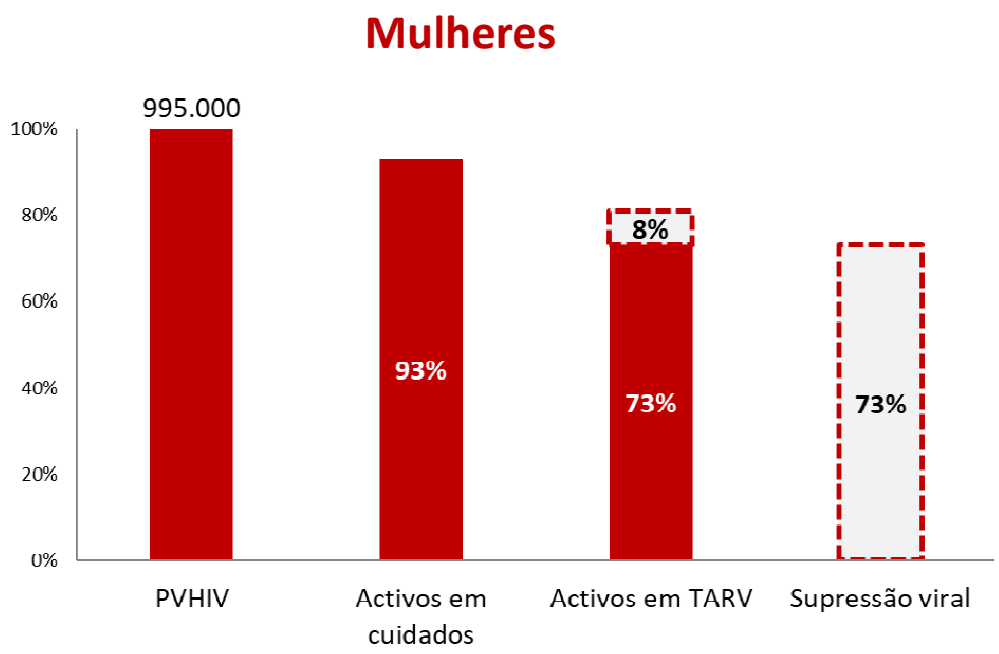


- 79% das PVHIV estão activos em cuidados (pré-TARV e TARV) (*interpretar com cautela devido a qualidade dos dados, sobretudo no registo deficiente de saídas dos cuidados e tratamento*)
- 81% das PVHIV deveriam estar em TARV até 2020, mas apenas 60% estavam em TARV
- Deveria se atingir 73% das PVHIV com supressão viral até 2020.

Fonte: MISAU (SIS-H-04); Spectrum 5.56

Cascata de Cuidados de HIV



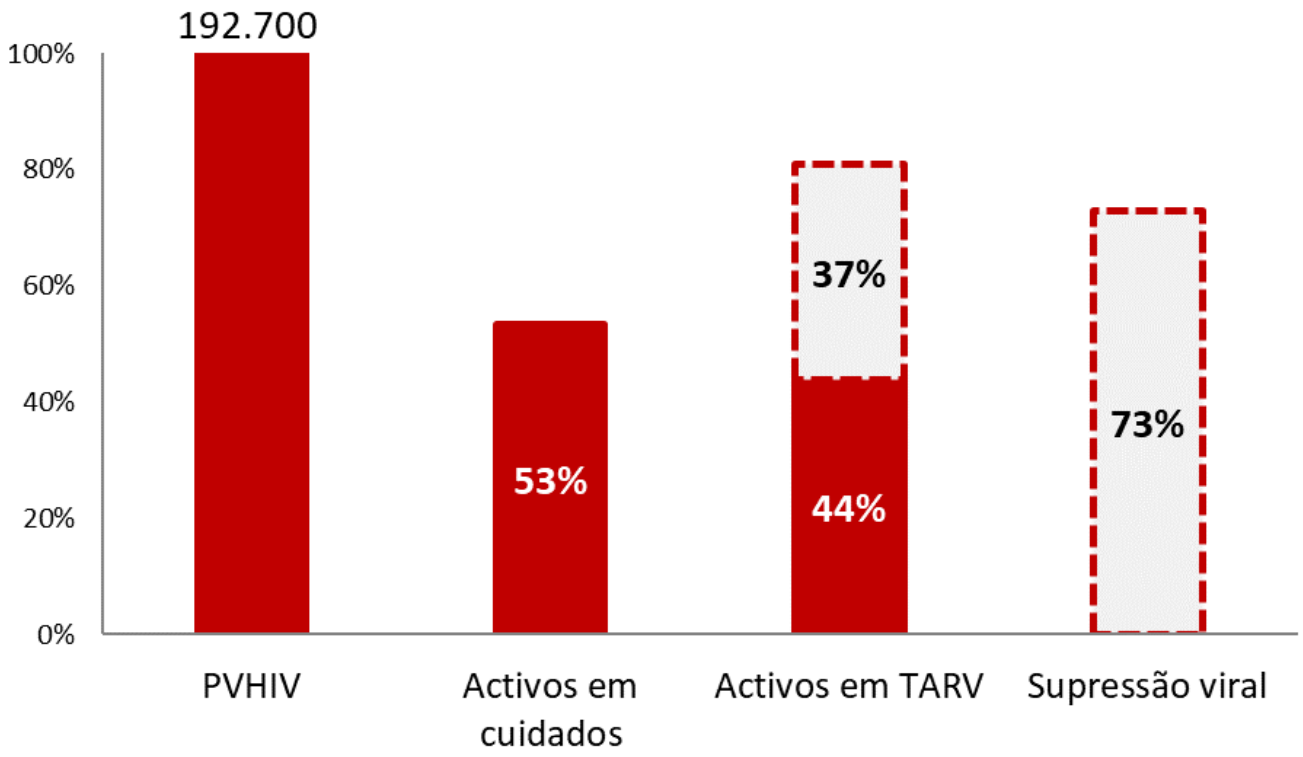


* 46% dos homens VHIV estão em tratamento, comparado com 73% das mulheres.

* Esta desagregação destaca a necessidade de enfocar em estratégias que aumentem o diagnóstico e acesso dos homens aos cuidados e tratamento.

Fonte: MISAU (SIS-H-04); Spectrum 5.56

Cascata de Cuidados de HIV



* 44% das crianças VHIV estão em TARV

Fonte: MISAU (SIS-H-04); Spectrum 5.56

CT: Pontos de Reflexão

* Houve “aceleração” rápida em termos da expansão TARV - isto é espelhado na abertura de novas US TARV bem como no aumento dos pacientes recebendo tratamento, mas a concentração dos mesmos continua 19% das US

* Fraca retenção dos pacientes aos cuidados

* Há fraca qualidade no seguimento clínico dos pacientes e monitoria através da carga viral

* A qualidade dos dados estatísticos TARV precisa ser melhorada – especialmente em termos da detecção e reporte de saídas (abandonos, óbitos, etc.)

* Desafios em termos de alcance dos homens

Apoio Psicossocial e Prevenção Positiva (APSS/PP)

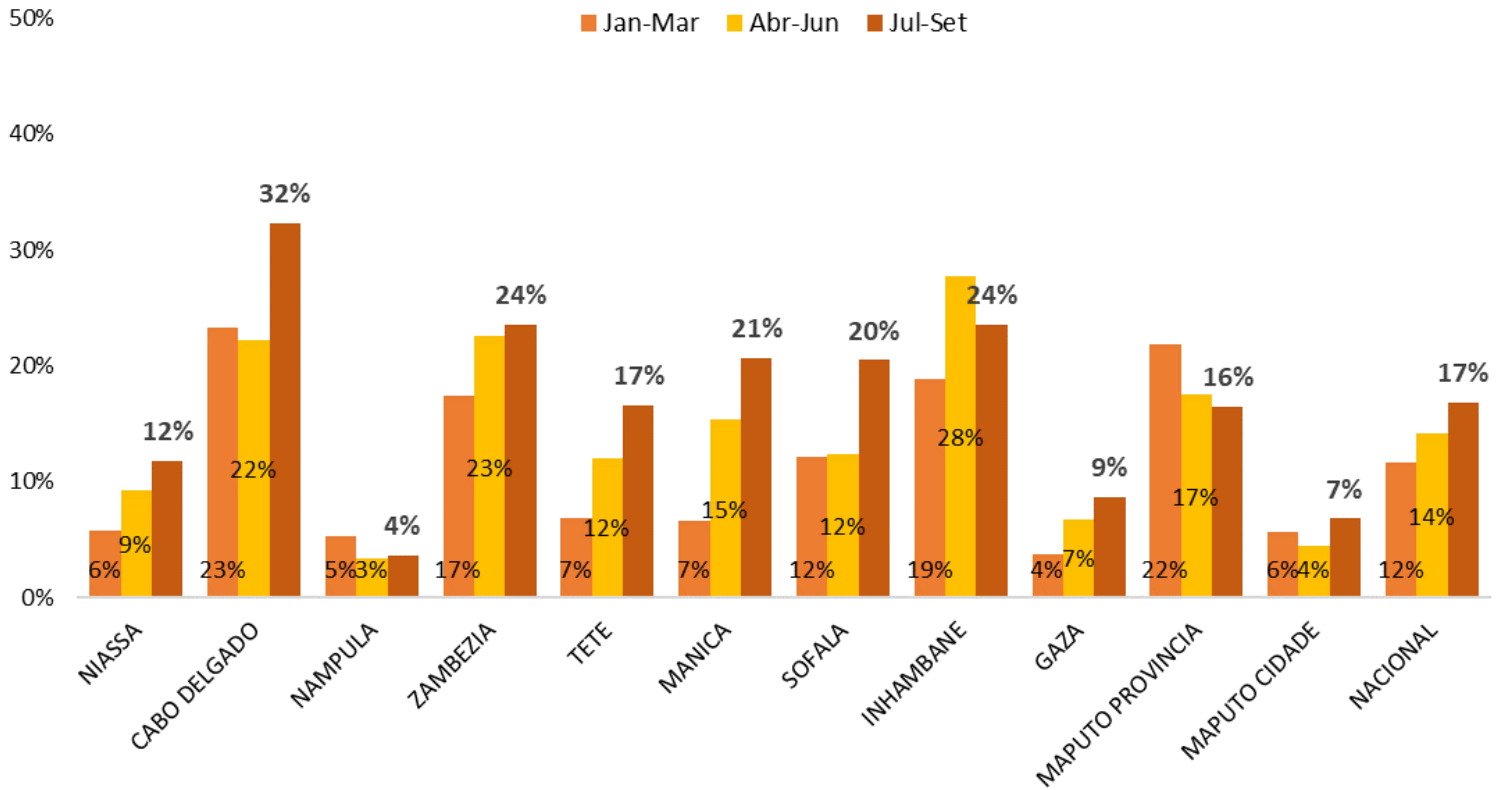
APSS & PP: Acolhimento e Aconselhamento Pré-TARV

Província	No. novos inscritos Pré-TARV (Jun-17)	No. que tiveram acolhimento no APSS/PP	No. que tiveram aconselhamento Pré-TARV	% dos novos inscritos que tiveram acolhimento no APSS/PP	% dos novos inscritos que tiveram aconselhamento Pré-TARV
NIASSA	6,255	4,436	4,462	71%	71%
CABO DELGADO	19,999	16,225	16,604	81%	83%
NAMPULA	31,975	10,832	9,824	34%	31%
ZAMBEZIA	50,217	37,843	37,127	75%	74%
TETE	14,707	15,087	12,964	103%	88%
MANICA	23,963	23,725	20,678	99%	86%
SOFALA	30,038	22,755	21,364	76%	71%
INHAMBANE	18,938	13,587	11,279	72%	60%
GAZA	26,104	12,672	10,639	49%	41%
MAPUTO PROVINCIA	24,642	21,078	23,484	86%	95%
MAPUTO CIDADE	23,847	17,588	16,497	74%	69%
NACIONAL	**270,685**	**195,828**	**184,922**	**72%**	**68%**

- 72% dos novos inscritos em pré-TARV tiveram acolhimento
- 68% tiveram aconselhamento Pré-TARV

Fonte: MISAU (SIS-H-30; SIS-H-04)

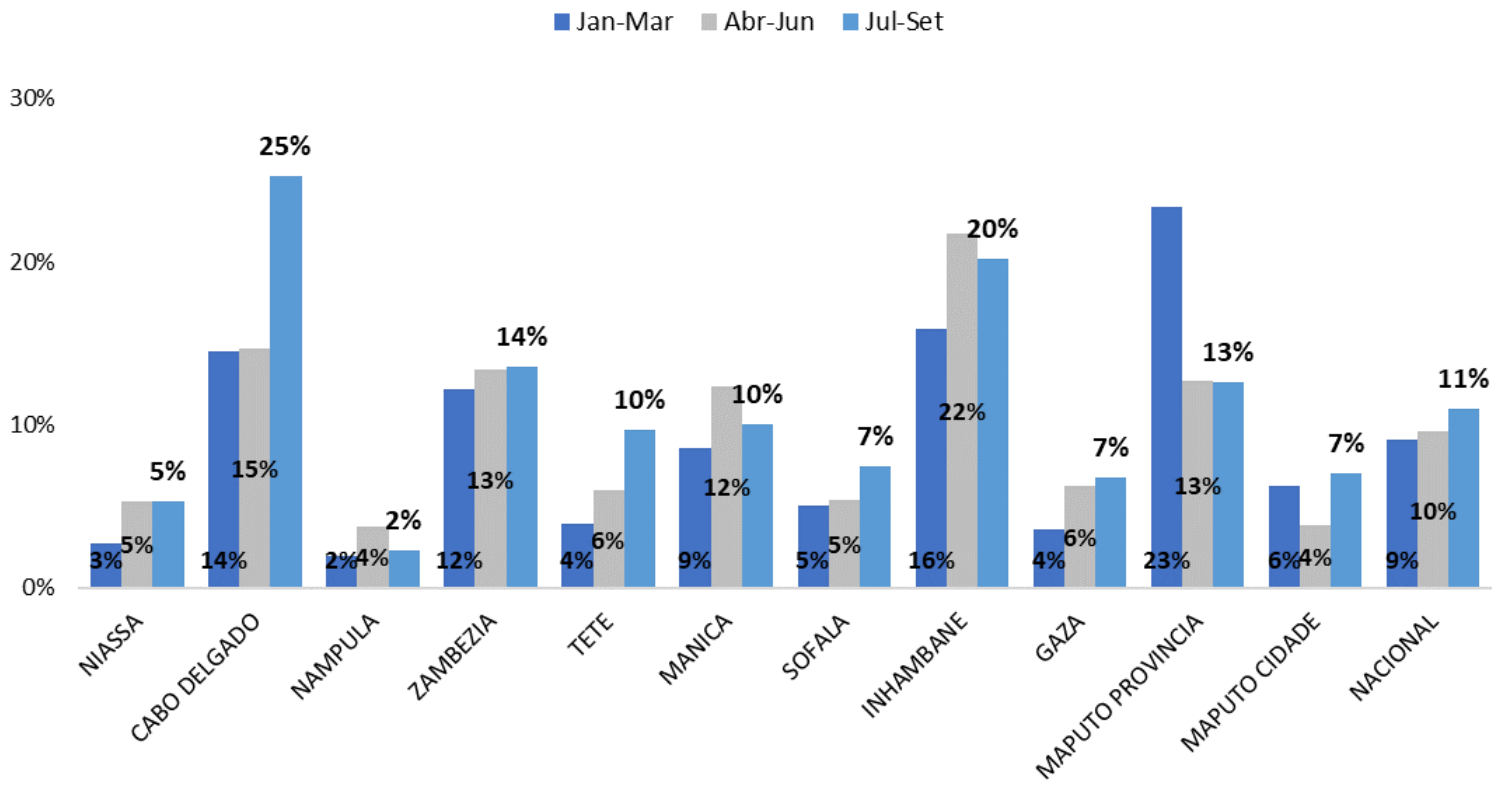
APSS & PP: Seguimento de Adesão



* A percentagem dos pacientes activos em pré-TARV e TARV que receberam **seguimento de adesão** tende a aumentar de 12% no 1º trimestre para **17% no 3º trimestre.**

Fonte: MISAU (SIS-H-30; SIS-H-04)

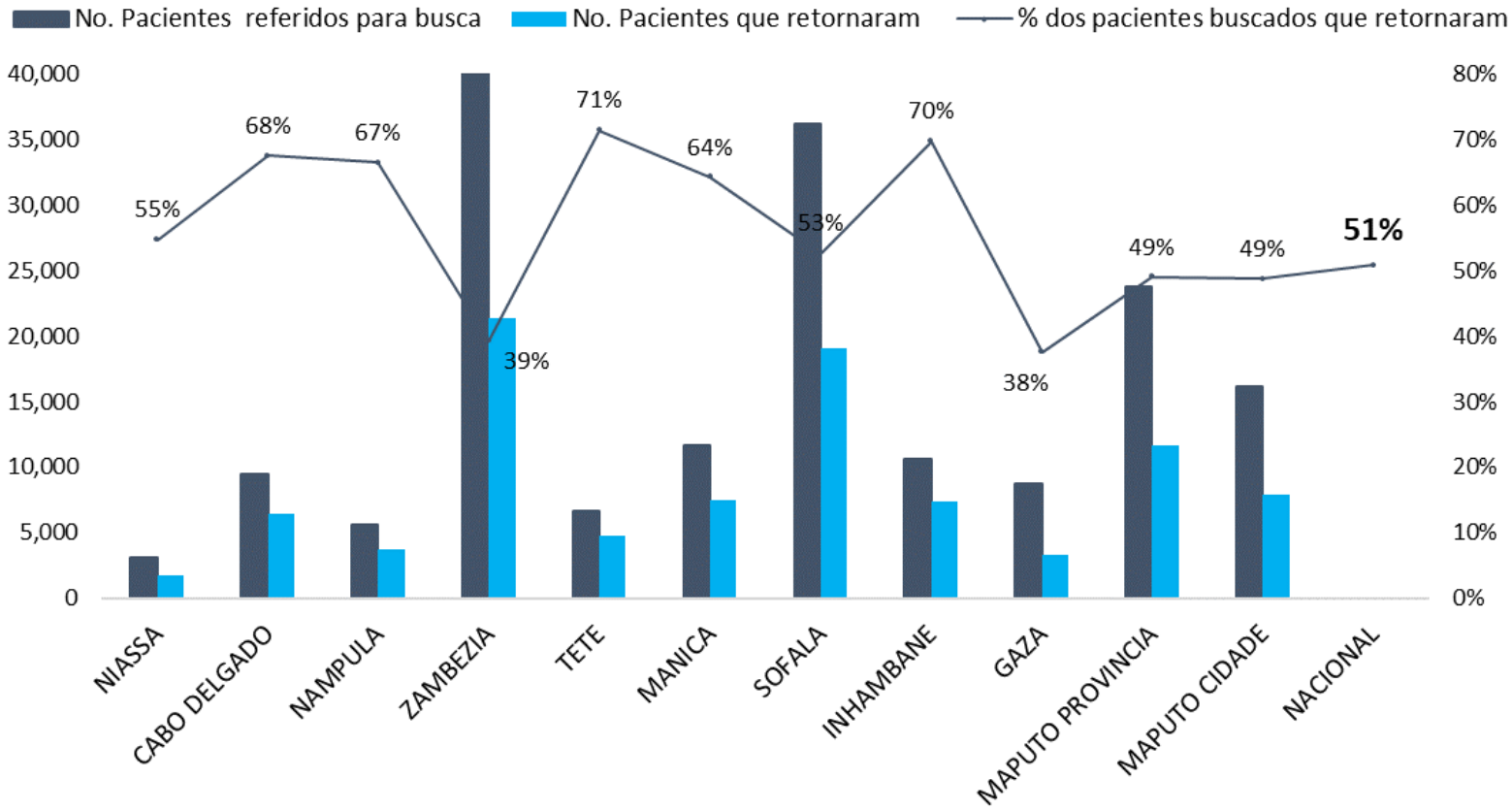
APSS & PP: Pacote Completo PP



* **A percentagem** dos pacientes activos em pré-TARV e TARV que receberam **o pacote completo de prevenção positiva** subiu ligeiramente de Jan para Set 2017.

Fonte: MISAU (SIS-H-30; SIS-H-04)

APSS & PP: Buscas consentidas



* **51%** dos pacientes buscados retornaram a US.

Fonte: MISAU (SIS-H-30)

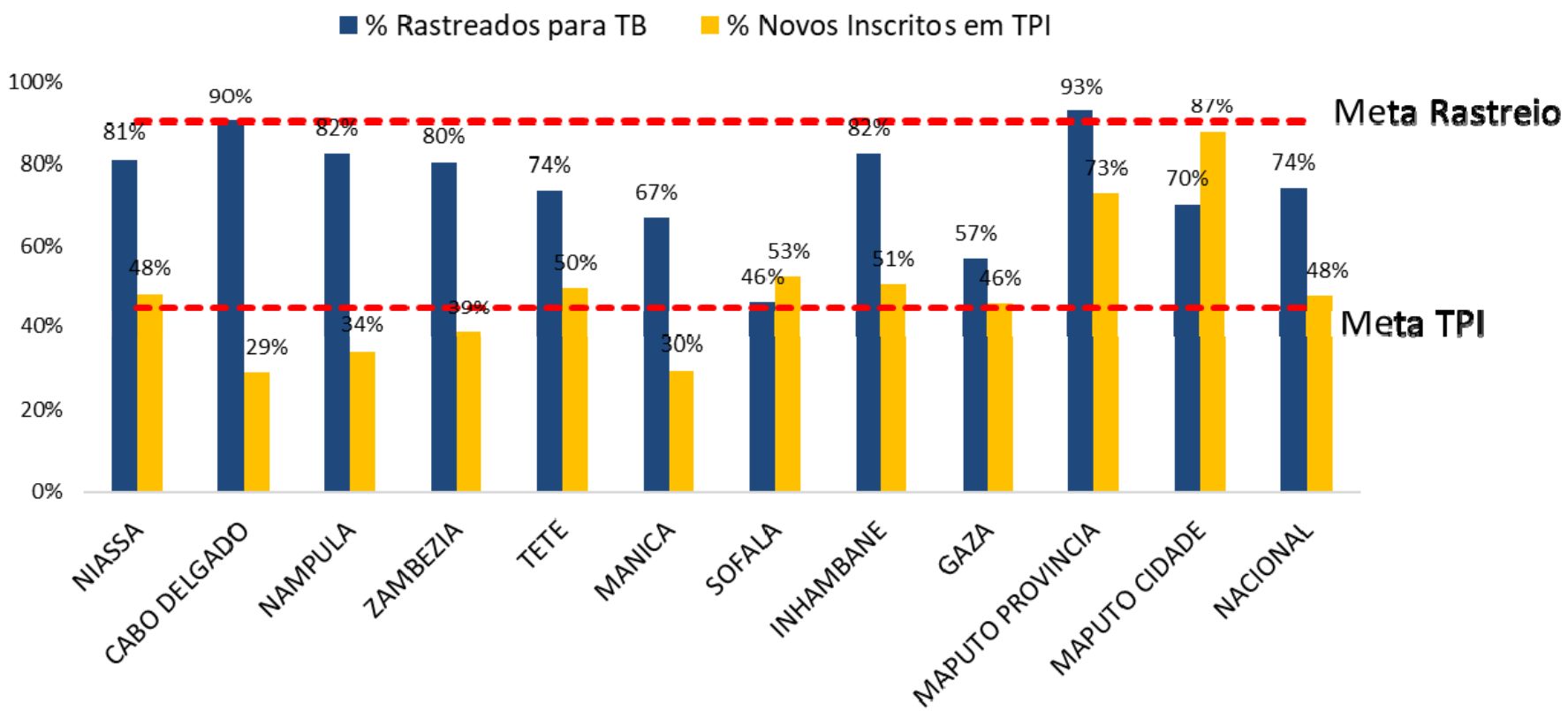
APSS & PP: Pontos de Reflexão

* Verifica-se um fraco registo das actividades de APSS e PP nas US, embora tenha se registado uma melhoria a partir do primeiro semestre

* Fraco empenho dos clínicos nas actividades de APSS e PP no que concerne pacote prevenção positiva e seguimento de adesão

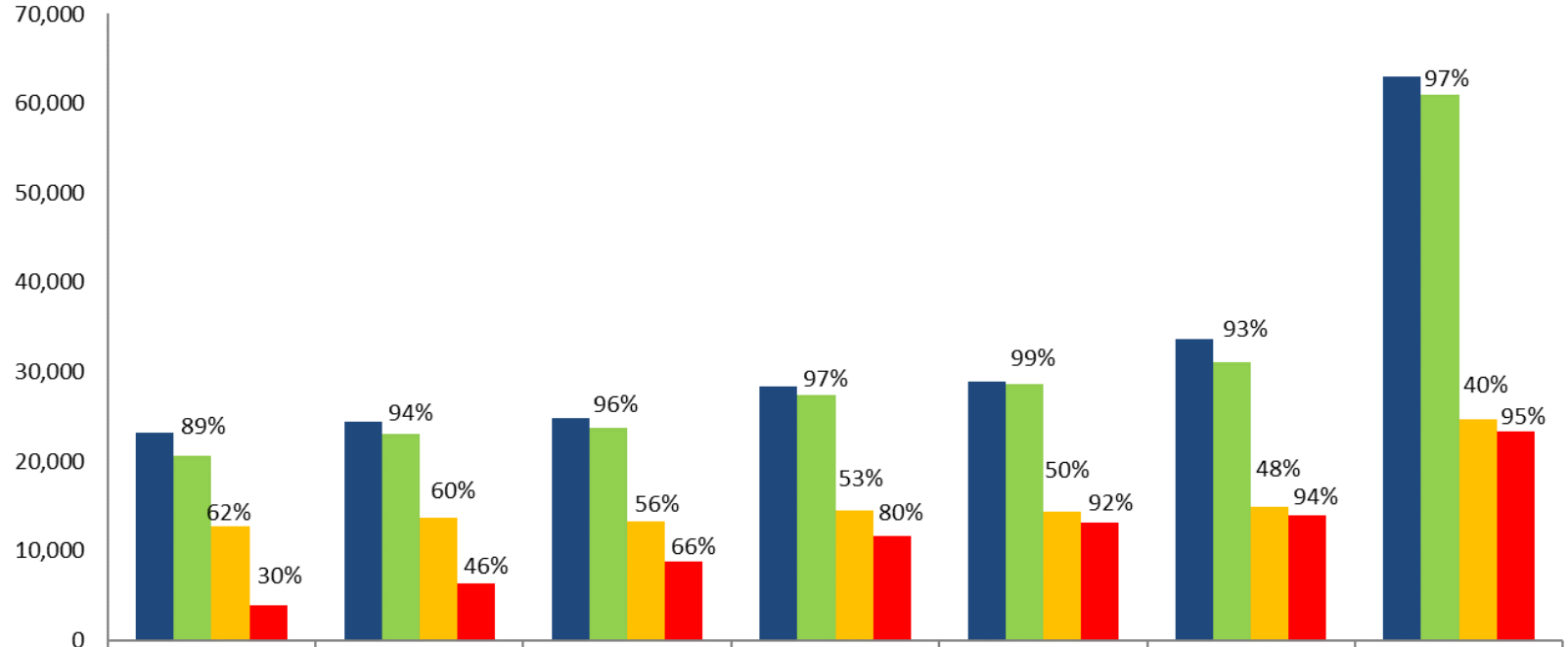
TB/HIV

TB/HIV: Rastreio TB e Profilaxia TPI dos Pacientes HIV+



Fonte: MISAU (PNCT-7-02); PEPFAR (Q1-Q2 2017)

TB/HIV: Serviços de HIV no Sector TB



	1 Sem 2011	1 Sem 2012	1 Sem 2013	1 Sem 2014	1 Sem 2015	1 Sem 2016	Set-2017
Casos TB	23,145	24,402	24,797	28,304	28,839	33,665	62,998
Testado - HIV	20,646	23,011	23,720	27,448	28,649	31,124	60,988
TB/HIV+	12,747	13,720	13,294	14,525	14,355	14,858	24,621
TB/HIV+ em TARV	3,842	6,273	8,721	11,628	13,167	13,914	23,323

* **95%** dos pacientes **co-infectados com TB/HIV+ estão em TARV**

Fonte: MISAU (PNCT-7-02)

TB/HIV: Pontos de reflexão

* A introdução de novos instrumentos tem sido um desafio no reporte de informação de forma atempada

* O rastreio da TB na última consulta continua a ser um desafio, assim como a provisão Isoniazida Profilática em algumas províncias apesar de alcance da meta nacional

* Urgente aprovação de guião TB/HIV

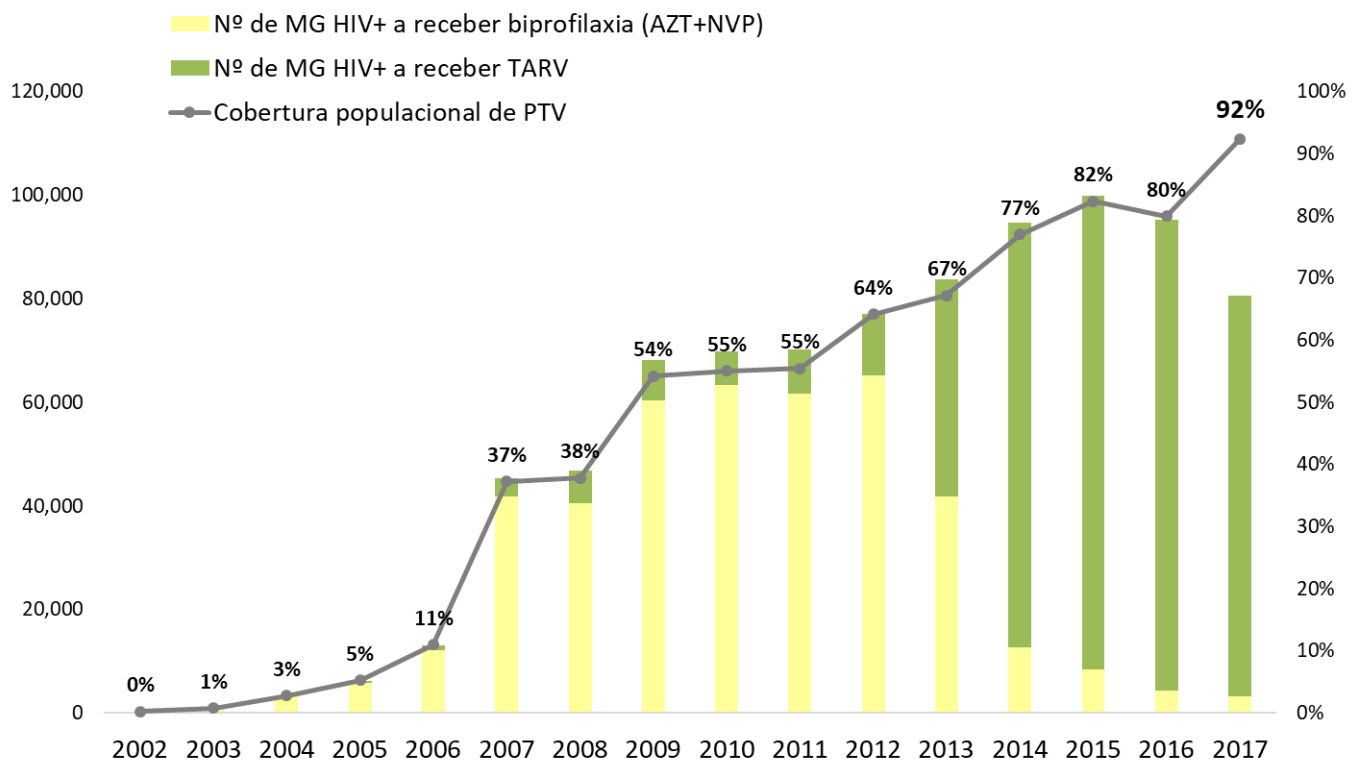
* A testagem de HIV na TB atingiu 92%, mas segundo a auditoria de FG existe a necessidade de revermos a qualidade de testagem neste sector

Situação de HIV : Circuncisão Masculina

Província	Set-2017		
	Meta Anual	Realizado	% Cump.
NIASSA*	0	0	n/a
CABO DELGADO*	0	330	n/a
NAMPULA	3,144	3,923	125%
ZAMBÉZIA	51,774	62,155	120%
TETE	775	40,134	5179%
MANICA	33,509	32,777	98%
SOFALA	34,151	29,637	87%
GAZA	21,180	17,887	84%
MAPUTO PROVÍNCIA	20,947	13,189	63%
MAPUTO CIDADE	12,775	10,025	78%
NACIONAL	**178,255**	**210,057**	**118%**

* Unidades temporárias de CM

Situação de HIV: Prevenção da Transmissão de Vertical, Cobertura Populacional



Actualmente 92% das mulheres estão em PTV dos quais 88% estão em tratamento anti retroviral

Infecções de Transmissão Sexual (ITS)

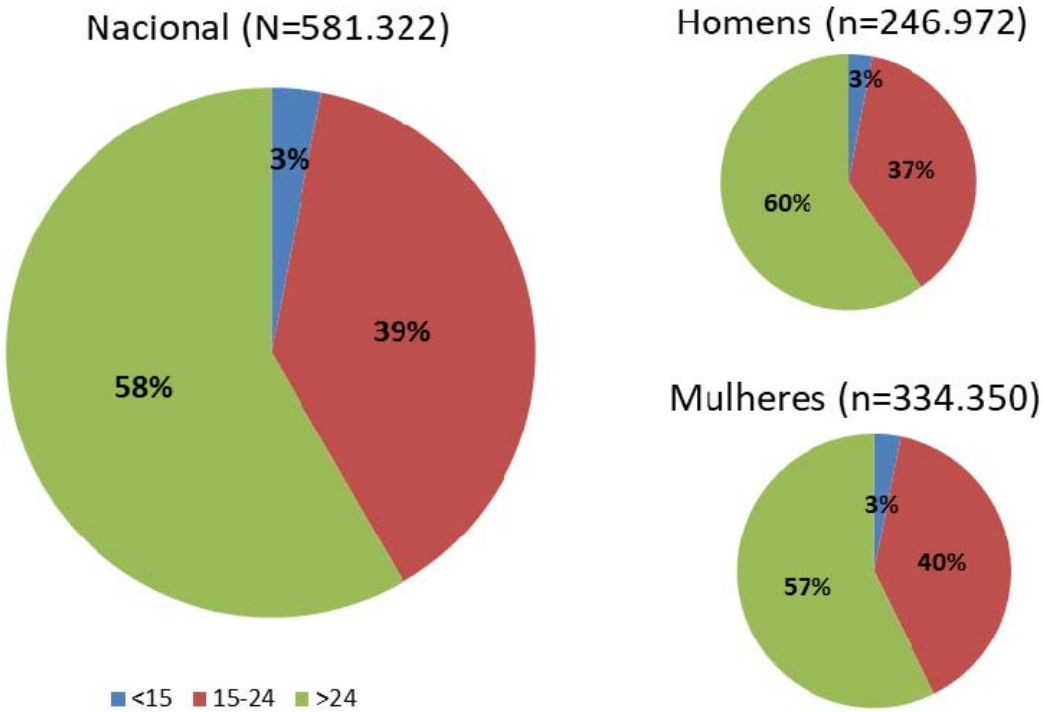
ITS: Diagnóstico e Tratamento

Província	Set-2017		
	Meta Anual	Realizado	% Cumpr Meta
NIASSA	28,471	30,449	107%
CABO DELGADO	47,808	60,824	127%
NAMPULA	77,013	83,711	109%
ZAMBEZIA	82,810	119,938	145%
TETE	37,271	42,636	114%
MANICA	61,046	59,123	97%
SOFALA	55,776	56,983	102%
INHAMBANE	33,910	42,147	124%
GAZA	92,890	98,223	106%
MAPUTO PROVI	53,992	57,177	106%
MAPUTO CIDAD	65,231	57,270	88%
NACIONAL	**636,218**	**708,481**	**111%**

* Houve uma redução substancial nas metas traçadas para ITS em 2016 E 2017 em comparação com os anos anteriores. Esta redução deve-se ao novo método usado para calcular as metas para 2016 e 2017.

Fonte: MISAU (SIS-ITS-2)

ITS: Pacientes Diagnosticados por Faixa Etária



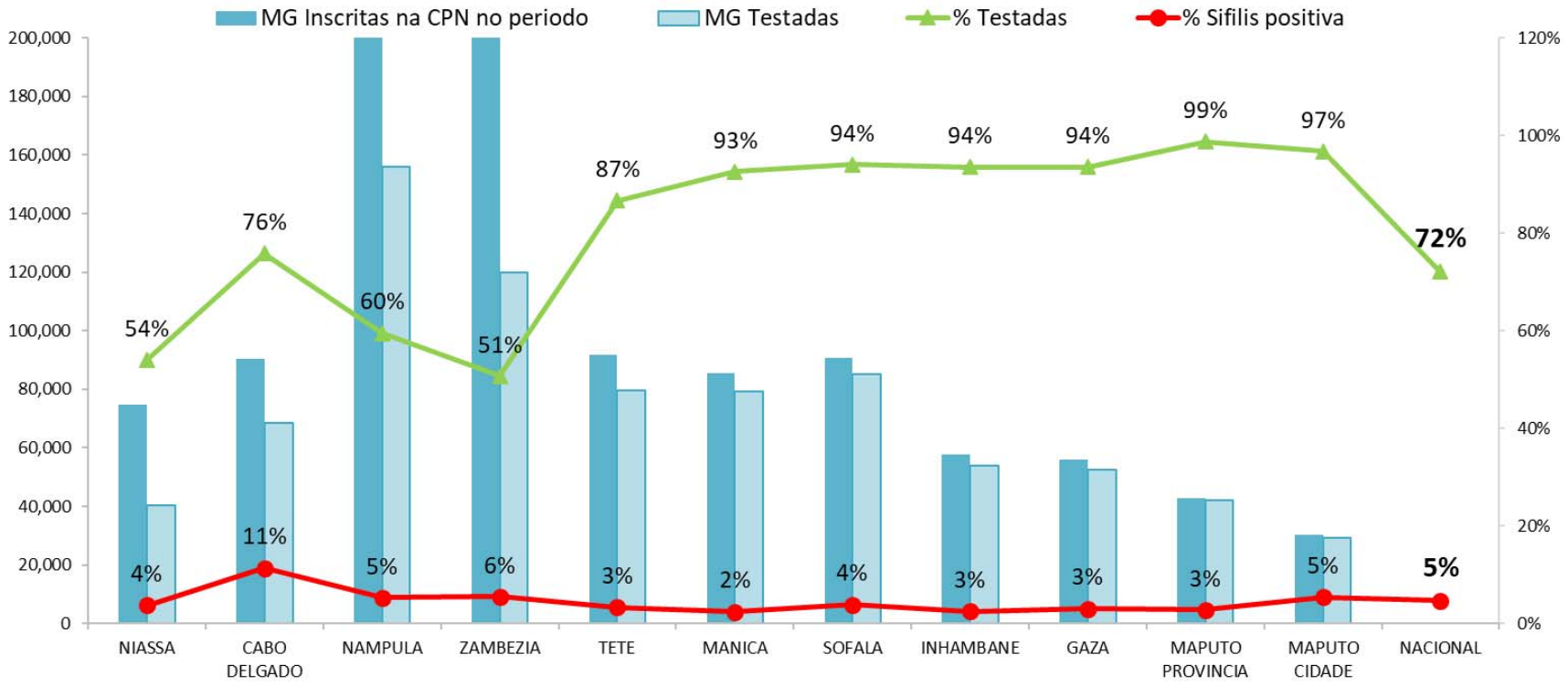
* 58% dos casos registados ocorreu em pessoas >25 anos

* Adolescentes entre 15-24 anos contribuem com 39% das ITS diagnosticadas

NB: Não inclui dados de SMI.

Fonte: MISAU (SIS-ITS-2)

ITS: Testagem e Seroprevalência de Sífilis na CPN



* Zambézia tem testagem de Sífilis baixa, mas tem maior risco de sífilis

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

ITS: Pontos de reflexão

* Falta de compilação da estatística dos sectores com serviços ITS no fim do mês estatístico

* Há necessidade no futuro de estudar as prevalências das ITS ao nível populacional e também necessidade de investigar se o actual tratamento medicamentoso é efectivo

Obrigada