



#PARTIU **TESTE**

FAÇA O TESTE DE HIV.  
É RÁPIDO, GRATUITO,  
SEGURO E SIGILOSO.



É o Governo Federal trabalhando para o Brasil avançar.



Ministério da  
Saúde

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
PÁTRIA EDUCADORA



# Departamento de DST/Aids e Hepatites Virais

Fábio Mesquita



Ministério da  
Saúde





## Departamento de DST/Aids e Hepatites Virais

- Inovação
- Evidência científica
- Diálogo com todos os atores
- Atuação inserida no SUS: articulação SVS e SAS



# Panorama da Aids/Brasil 2014

**Média de 39,6 mil casos novos por ano**

**Taxa de detecção em torno de 21 casos para cada 100 mil habitantes**

Ano de diagnóstico	Casos	Taxa de detecção
2009	39.364	20,6
2010	38.805	20,3
2011	40.805	21,2
2012	40.021	20,6
2013	39.501	20,4

Fonte: MS/SVS/Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais



Ministério da Saúde

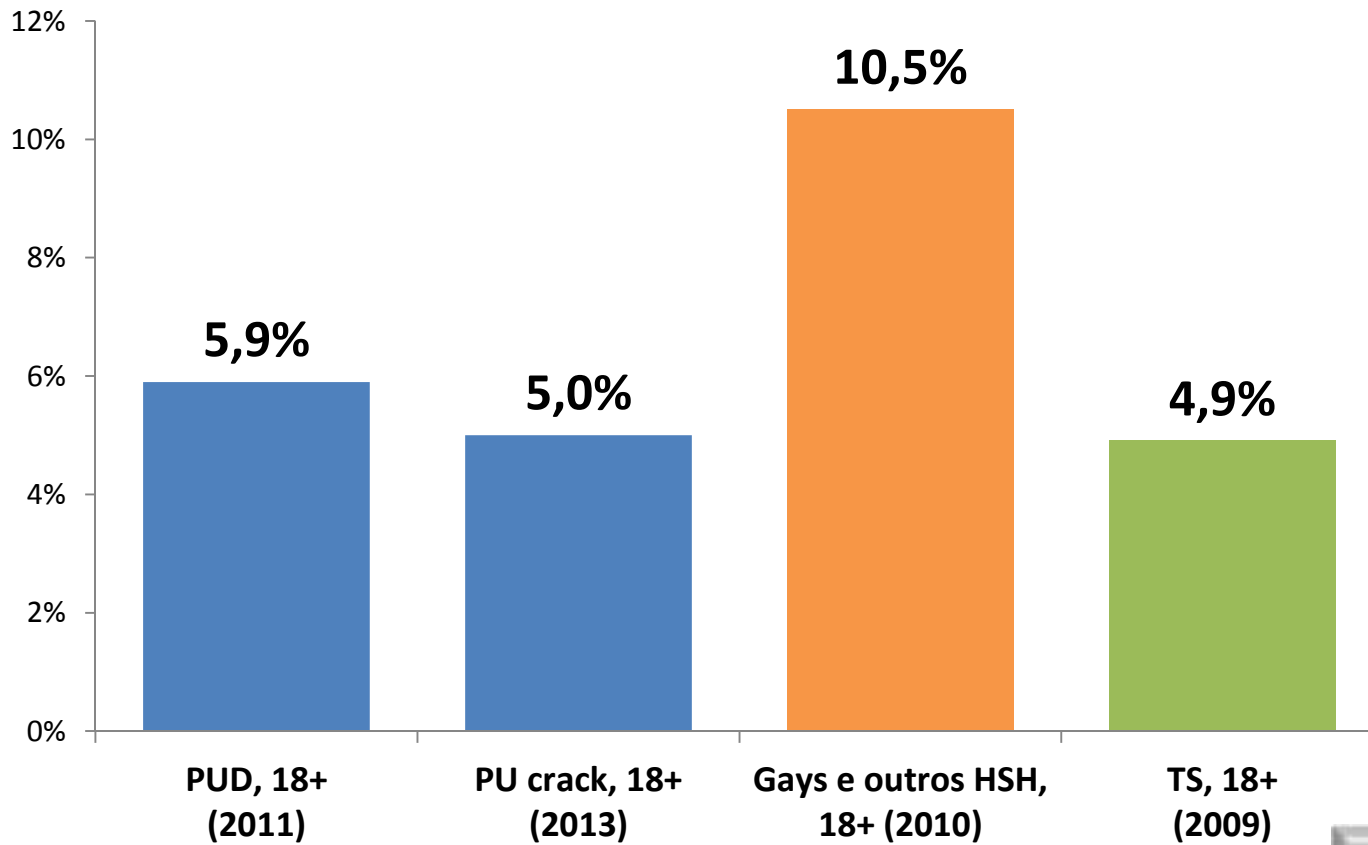




# Panorama da Aids/Brasil 2014

0,4% da população brasileira tem HIV/aids no Brasil

## Foco em populações-chave



Fonte: SIM



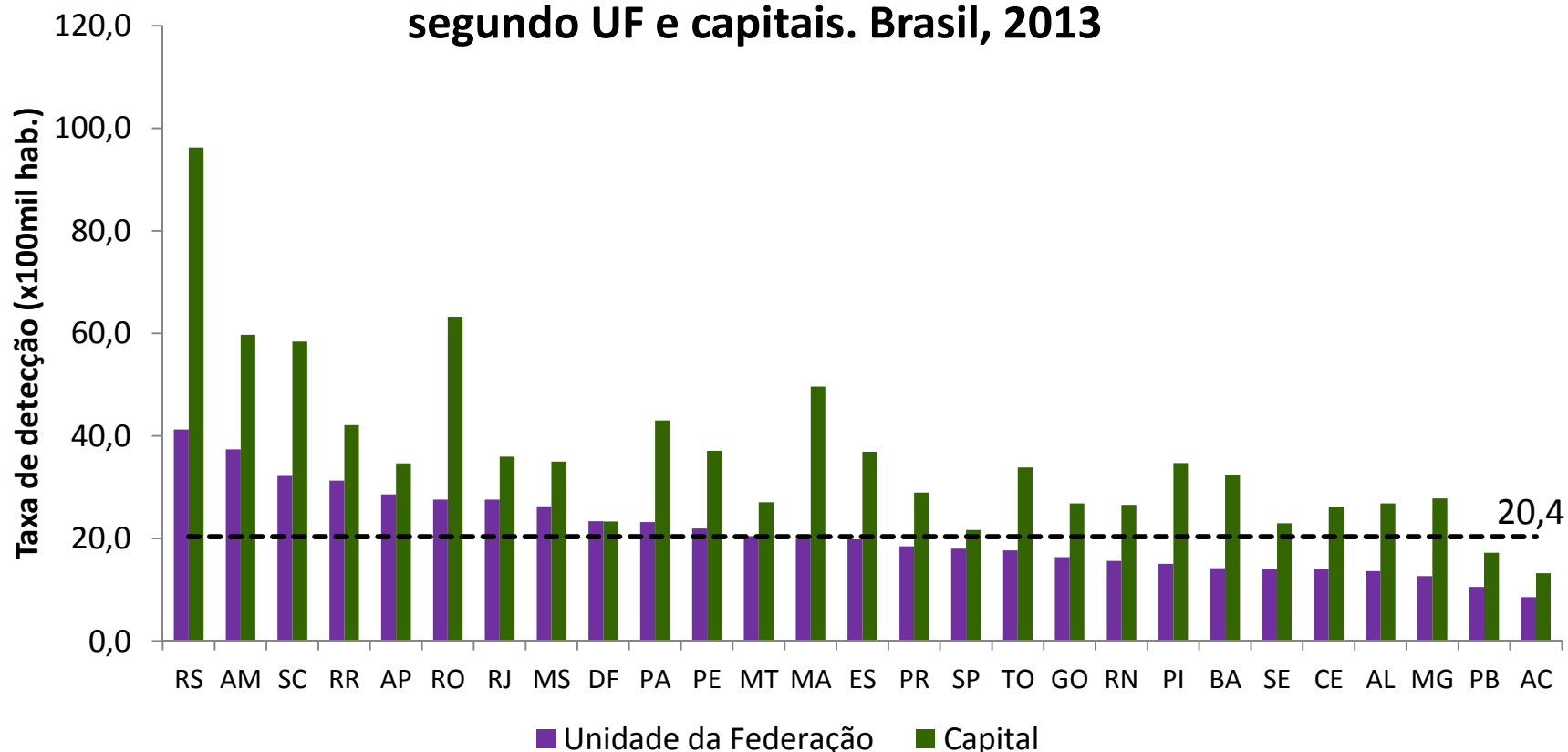
Ministério da Saúde





# Panorama da Aids/Brasil 2014

Taxa de detecção geral de aids<sup>(1)</sup>/100 mil hab.,  
segundo UF e capitais. Brasil, 2013



Fonte: MS/SVS/Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais

Notas: (1) Casos notificados no Sinan e Siscel/Siclom até 30/06/2014 e no SIM de 2000 a 2013

\* Curvas suavizadas pelo método das médias móveis



Ministério da Saúde



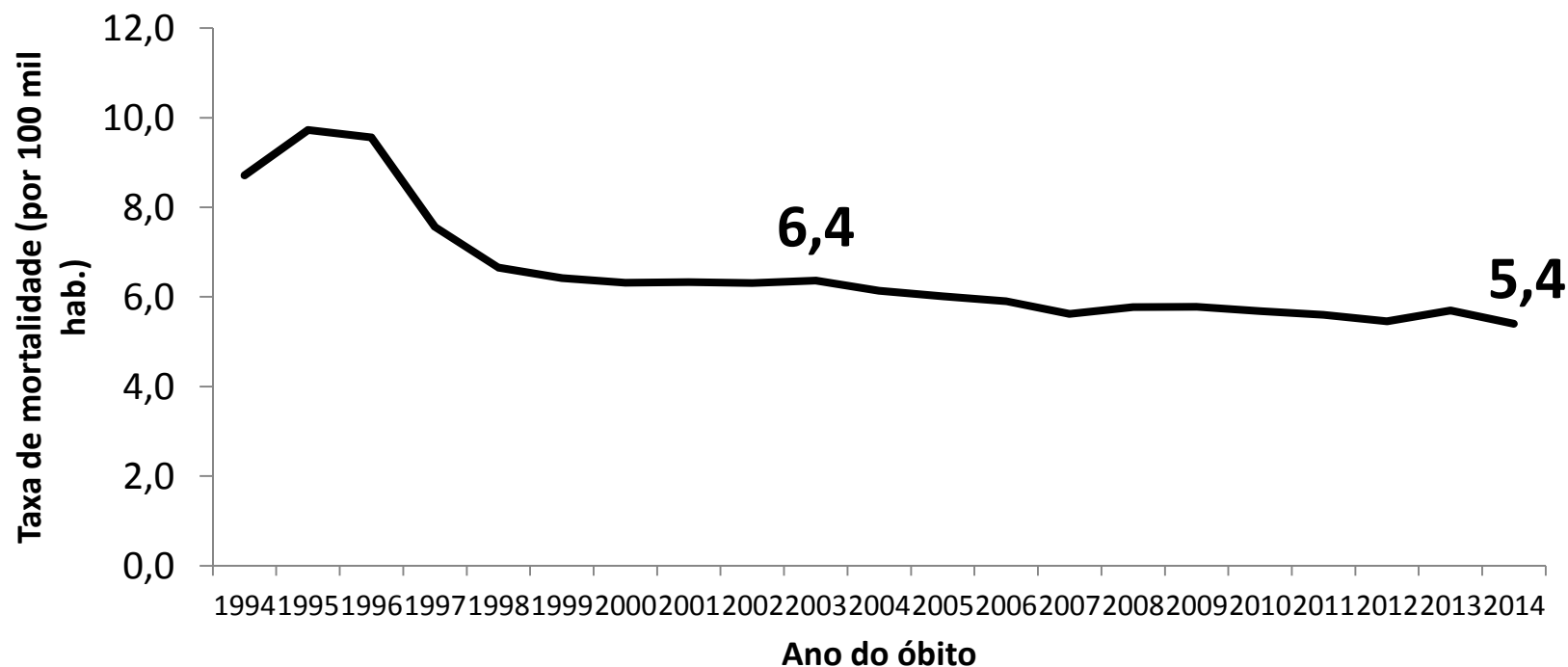


# Taxa de mortalidade por Aids/Brasil 2014

Cerca de 15,6% de queda na mortalidade em relação ao ano de 2003

2003: 6,4 óbitos por 100 mil habitantes

2014: 5,4 óbitos por 100 mil habitantes



Fonte: SIM



Ministério da Saúde





## Melhoria da qualidade de vida de PVHA

Fonte: SIM



Ministério da  
Saúde







# Mudança de paradigma

## HIV como infecção crônica

### HIV/Aids atualmente:

- Queda na mortalidade, aumento da sobrevida
- Muitas opções terapêuticas
- Poucos comprimidos por dia
- Poucos efeitos colaterais
- Alto sucesso terapêutico



Necessidade de um nov  
modelo assistencial em que  
a linha de cuidado do  
HIV/Aids conte com mais  
serviços, de diferentes  
complexidades – ampliação  
de acesso e qualidade

## Estruturar um novo modelo de atenção às PVHA



# Meta 90/90/90

**México 2014**

**Primeiro Fórum da América Latina e do Caribe**



**Proposta: que os sistemas de saúde revisem os modelos de atenção e os adaptem para garantir o acesso oportuno e sem interrupção ao TARV, lidando com o fato de que a infecção por HIV causa uma doença crônica manejável.**

**(Ex. Integração com serviços de atenção básica, rede integrada de serviços)**

**OPAS propõe o aumento da discussão sobre o manejo da infecção por HIV na atenção básica, na América Latina.**

**Conferência Internacional de Aids: se países quiserem atender a meta 90/90/90, precisam rever modelo de atenção para PVHA.**





# Meta 90/90/90 em 2020 – Fast Track (aceleração da resposta)

Diagnóstico



Tratamento  
(adesão + retenção + vinculação)



Supressão viral



Testado



Em  
tratamento



Carga viral  
suprimida

Compromisso de acabar com a epidemia até 2020



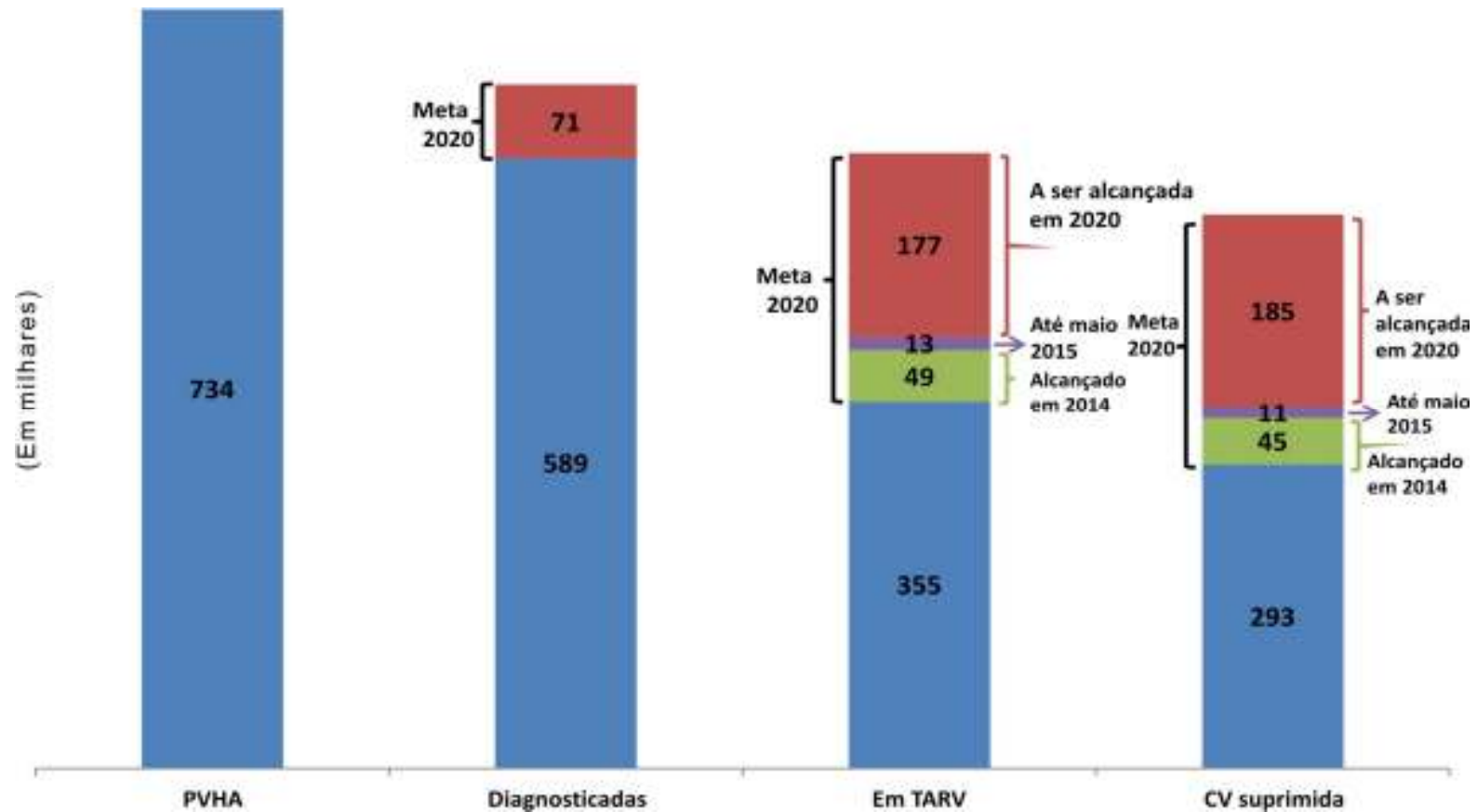
Ministério da Saúde





# Meta 90/90/90 em 2020 – Fast Track

## Avanços do cuidado em 2014



Fonte: MS/SVS/Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais

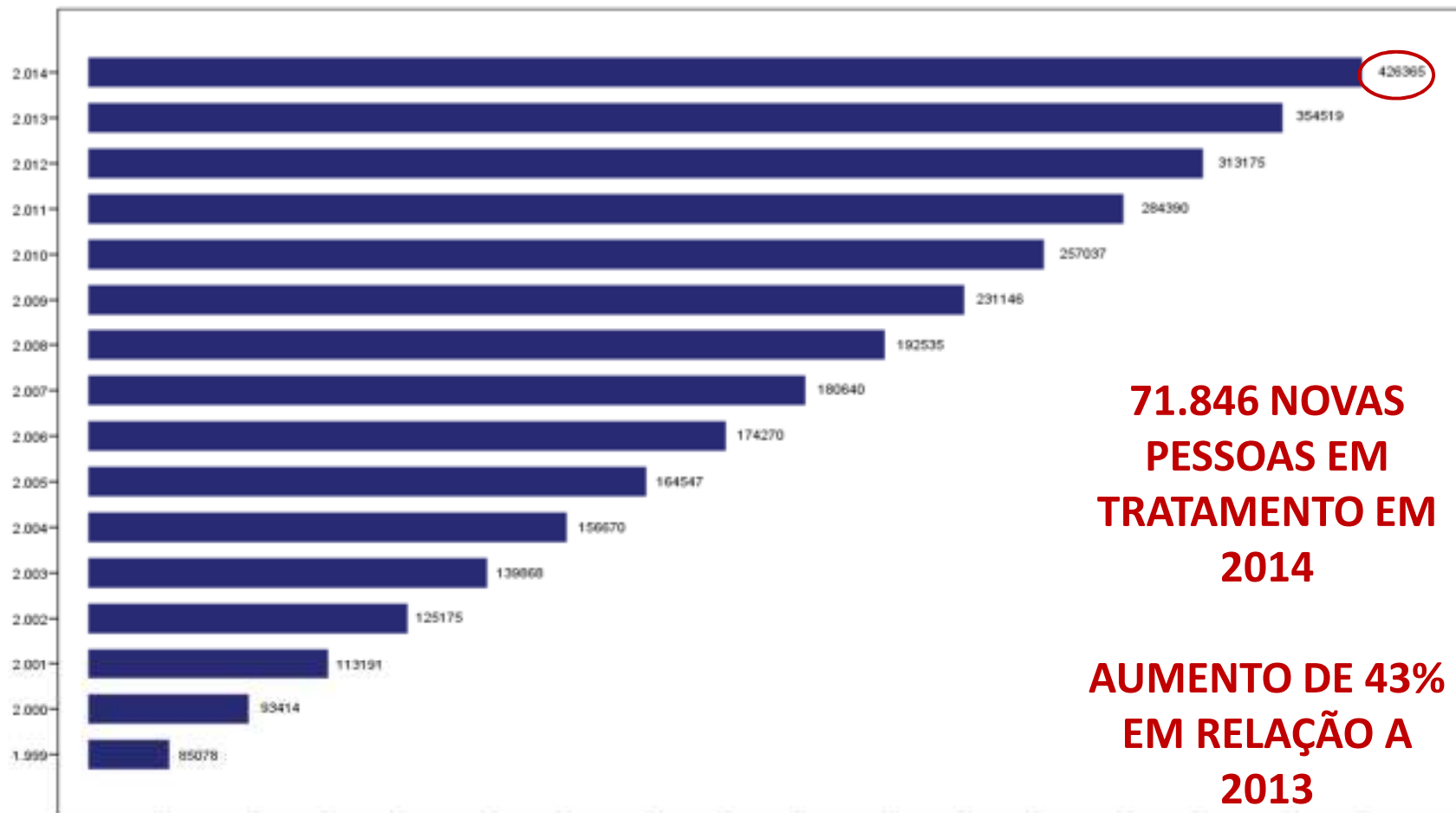


Ministério da Saúde





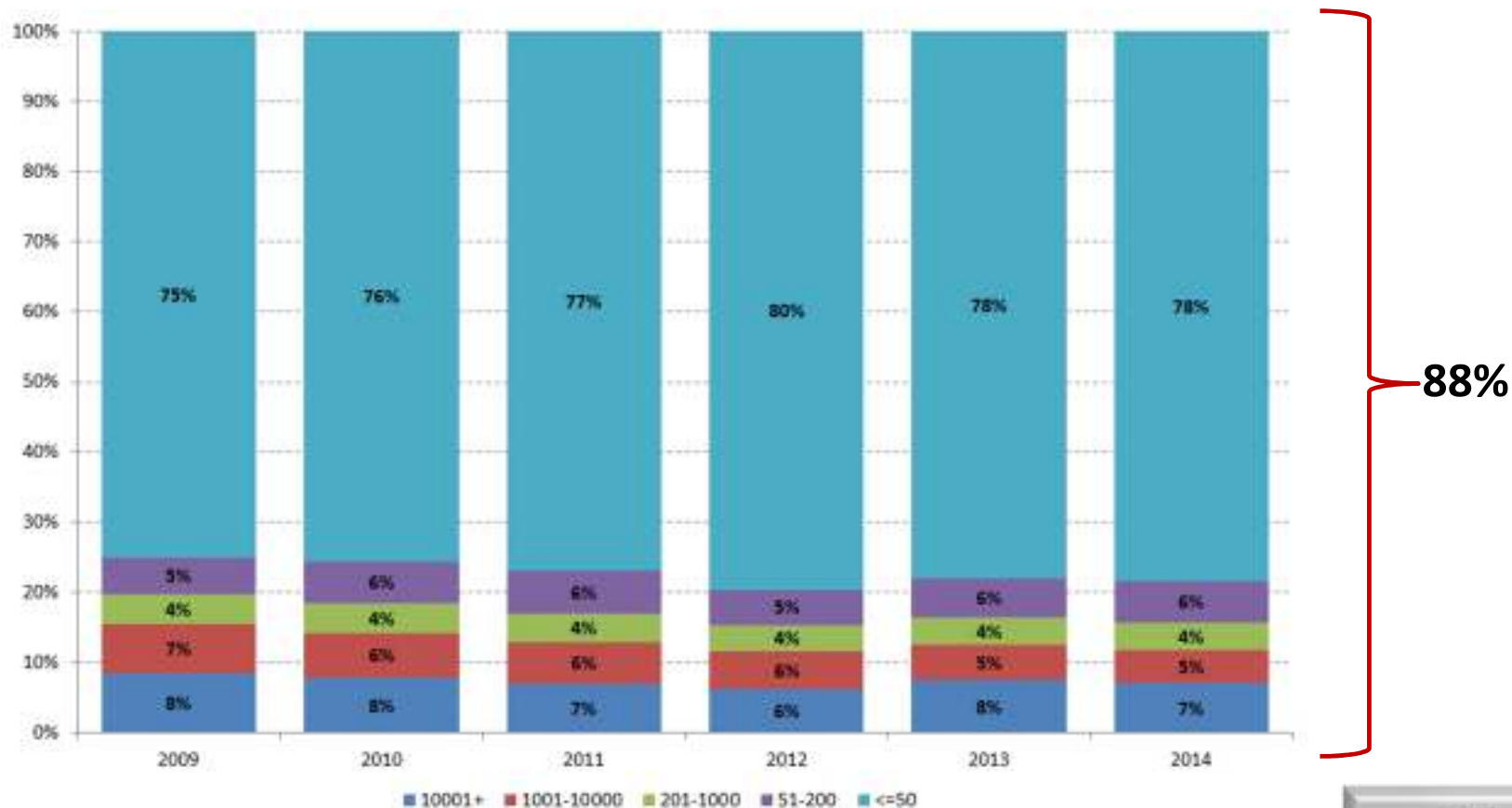
# Evolução da cobertura de tratamento no Brasil





# Oferta e inclusão de tratamento

**Estabilidade no número de pessoas que vivem com HIV em tratamento**  
**Segundo o valor da carga viral 6 meses depois do início da TARV: boa adesão**



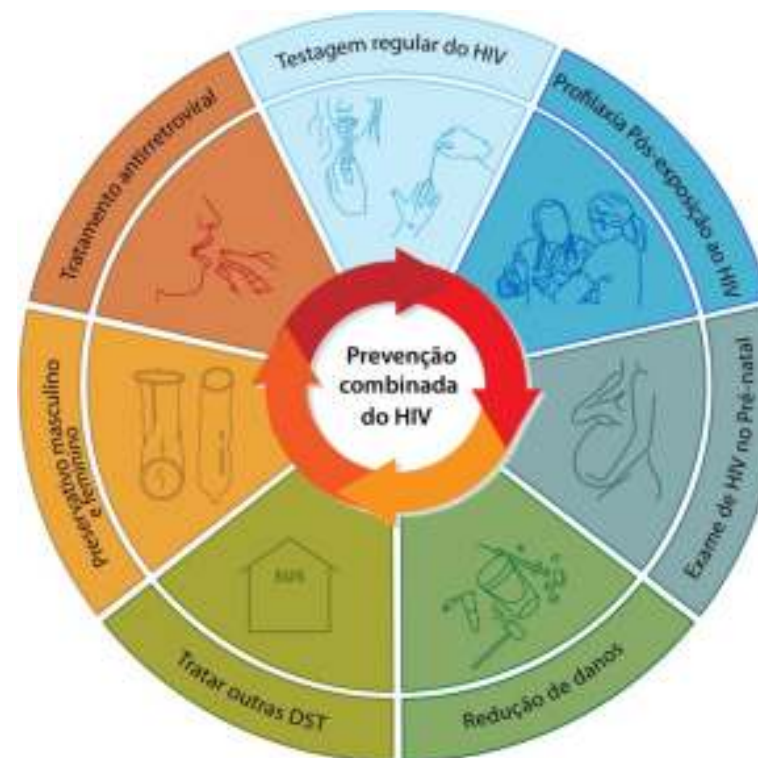


# Prevenção combinada

Adotada no Brasil desde dezembro de 2013, a estratégia de **prevenção combinada** tem um impacto mais relevante na epidemia.

Possibilita várias formas de prevenção ao HIV:

- Práticas de sexo seguro
- Testagem regular de HIV
- Testagem no pré-natal
- Adesão ao tratamento antirretroviral
- Redução de danos
- Profilaxia pós-exposição (PEP)
- Diagnóstico e tratamento das IST





# Classes de intervenção de prevenção

## Biomédicas

(Clássicas X novas tecnologias)

Barreiras físicas (preservativo), testagem, PEP, PrEP, circuncisão, manejo de DST, de coinfeções e comorbidades

## Comportamentais

Negociação e uso de preservativos, adesão a práticas de sexo seguro, aceitação da testagem; adesão à TARV, PrEP, PEP e ao preservativo; incentivo à busca de cuidados de saúde; superação de estigma e preconceito.

## Estruturais

Revisão de leis e políticas, combate ao estigma e a discriminação; protagonismo comunitário, prevenção da violência.





# Intervenções estruturais

## Estruturais

Revisão de leis e políticas, combate ao estigma e a discriminação; protagonismo comunitário, prevenção da violência.

### LEI no 12.984, de 2 de junho de 2014

DOU, 03/06/2014; que define o **crime de discriminação** de pessoas vivendo com HIV e Aids.

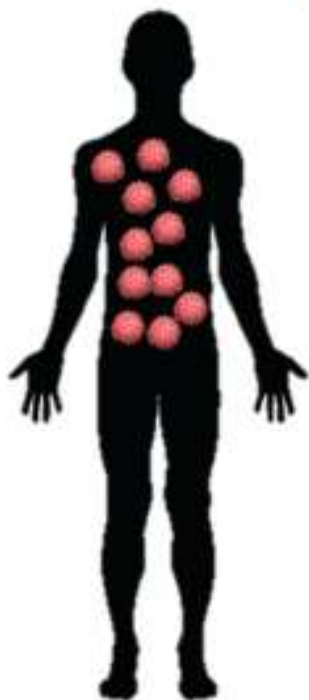
### Barreiras estruturais

**PL 198** – torna a transmissão do HIV crime hediondo



# Tratamento como prevenção

Testar e oferecer tratamento



**Alta carga viral = fácil transmissão**



**Baixa carga viral =  
baixa probabilidade de transmissão**



# PEP

## PEP - Profilaxia pós-exposição

- Novo Protocolo Clínico de Diretrizes Terapêuticas (PCDT) de PEP simplificará a prescrição visando a expansão da estratégia de Prevenção Combinada
- Não diferenciar tipos profilaxia (ocupacional, sexual consentida, violência sexual)
- Implantação nos serviços de urgência e emergência
- Atualmente em consulta pública



Ministério da Saúde

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
PÁTRIA EDUCADORA





## PrEP

- Absorver os resultados das Pesquisas de **PrEP** em andamento no Brasil e analisar seus resultados, visando a sua implementação no SUS em 2016

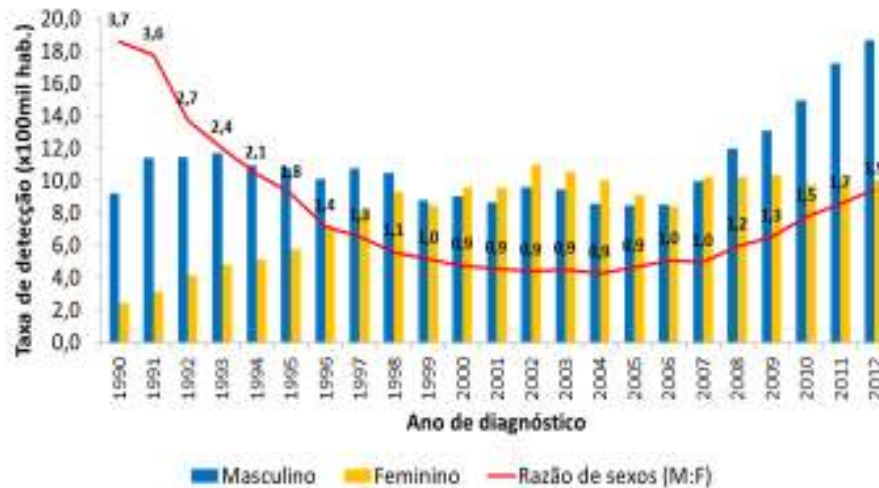




# Aids entre jovens

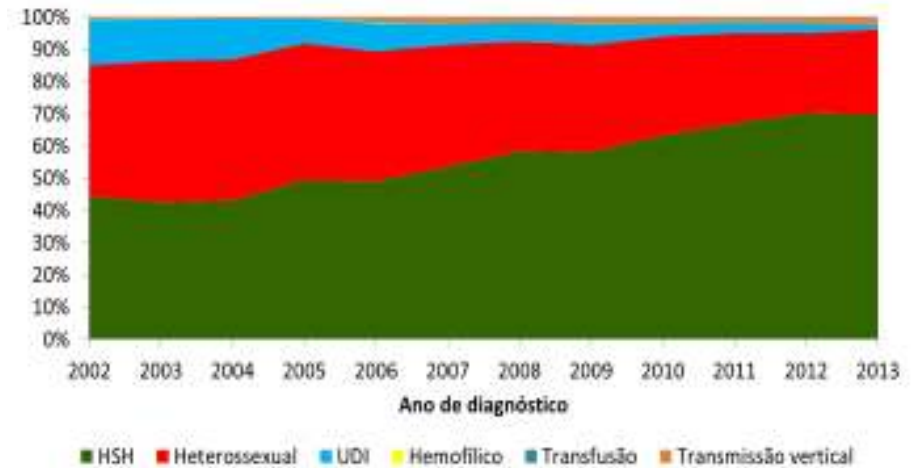
## Gênero

Taxa de detecção de aids<sup>(1)</sup>/100 mil hab. em jovens de 15 a 24 anos de idade, segundo sexo e ano de diagnóstico. Brasil, 1990 a 2012



## Categoria de exposição

Distribuição dos casos de aids<sup>(1)</sup> em homens jovens de 15 a 24 anos de idade, segundo categoria de exposição e ano de diagnóstico. Brasil, 2002 a 2013



Fonte: MS/SVS/Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais

Nota: (1) Casos notificados no Sinan e Siscel/Siclom até 30/06/2013 e no SIM de 2000 a 2012



Ministério da Saúde





# Panorama Aids na Juventude

## Dados Jovens de 15 a 24 anos

**2004** – notificados 3.453 casos de aids  
taxa de detecção de 9,6  
por 100 mil habitantes

**2013** – notificados 4.414 casos de aids  
taxa de detecção de 12,7  
por 100 mil habitantes

## Ações para o público jovem

**2014** Oficina Jovens



Campanha  
#PARTIUTESTE

**2015**

**Curso de Formação de Jovens Lideranças**

Ativismo e mobilização social para a resposta e controle do HIV/aids





# Plataformas digitais

## Aplicativos

**Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Manejo da Infecção pelo HIV em Adultos**



**Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Manejo da Infecção pelo HIV em Crianças e Adolescentes**



**Os aplicativos encontram-se disponíveis para download gratuito, nas plataformas Android e iOS, para smartphones e tablets.**

## Viva Bem

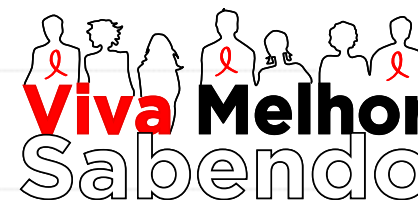
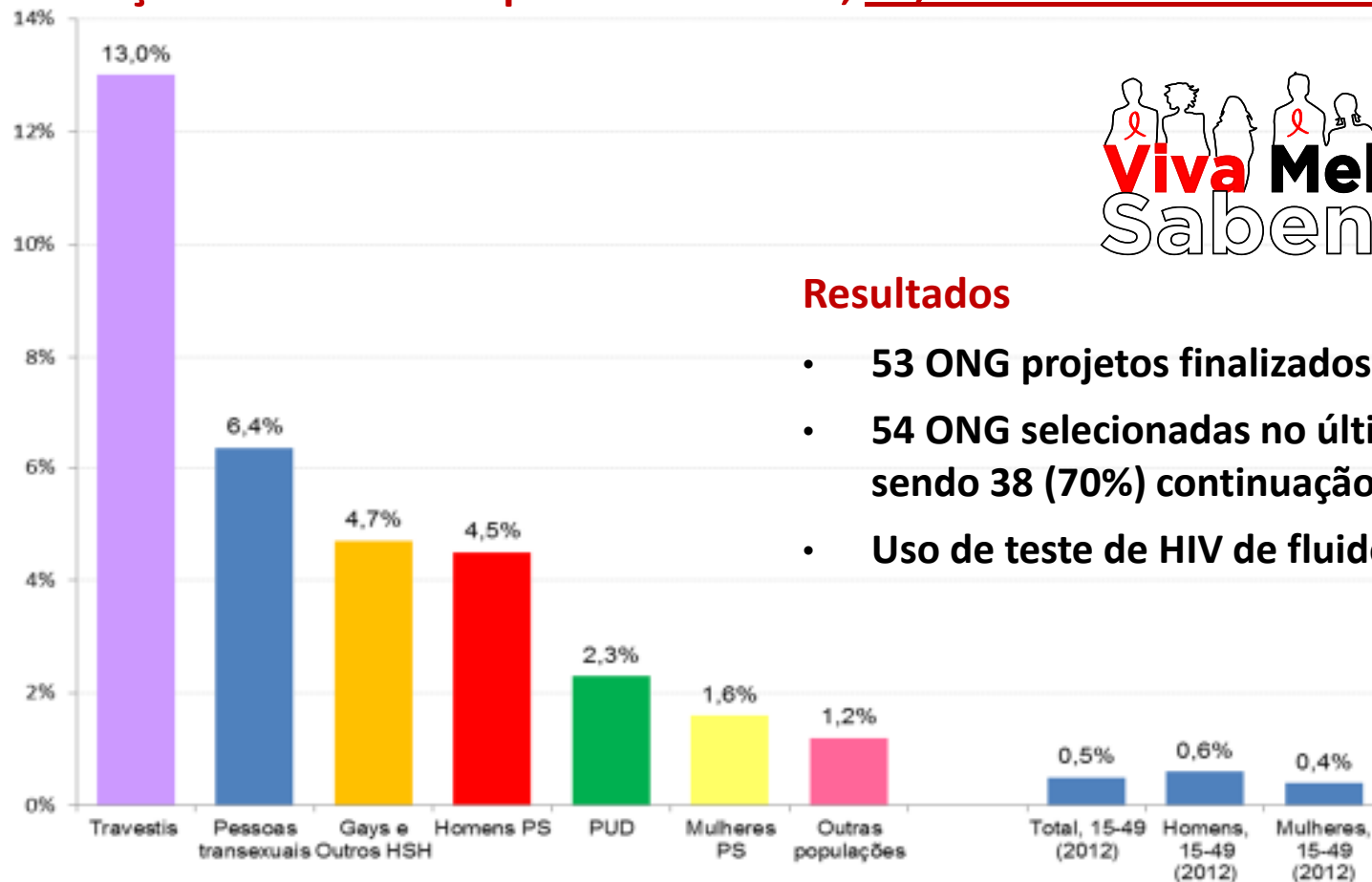


**Aplicativo Viva bem Alerta na hora da tomada do medicamento e quando for para retirar o ARV. Registra o acompanhamento do CD4 e CV**



# Ampliação da testagem

Em relação ao número de pessoas testadas, 46,8% nunca haviam feito teste de HIV.



## Resultados

- 53 ONG projetos finalizados
- 54 ONG selecionadas no último edital, sendo 38 (70%) continuação
- Uso de teste de HIV de fluido oral



Ministério da Saúde

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
PÁTRIA EDUCADORA

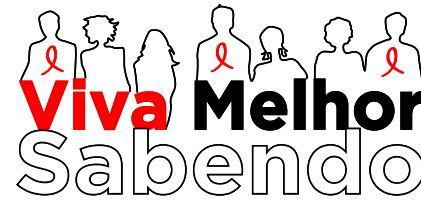






# Ampliação da testagem

- Ações do projeto Viva Melhor Sabendo
- Parceria com a atenção básica - PSF
- Consultório de rua





## Cenário atual capacidade instalada no SUS

**Em 30 anos, políticas para HIV/aids integradas  
com o SUS**



**Reorganização do modelo de atenção:  
Linha de Cuidado para HIV/aids e o  
Manejo do HIV na Atenção Básica**





# Cenário atual capacidade instalada no SUS

**724 Serviços de Assistência Especializada (SAE)\***

**150 infectologistas formados  
pelos Programas de Residência Médica (PRM) por ano\*\***

**71 mil novos tratamentos em 2014**

Fonte: \* Ouvidoria Geral do SUS/2012

\*\* Sociedade Brasileira de Infectologia/2014



Ministério da  
Saúde





# Cuidado compartilhado

Manejo do HIV  
na Atenção  
Básica



Cuidado integral da  
pessoa vivendo com  
HIV/Aids na Atenção  
Básica



Serviço de  
atendimento  
especializado -  
SAE

## Linha de Cuidado:

- Viabiliza o cuidado compartilhado ao inserir a Atenção Básica na assistência a PVHA
- Devem ser customizadas para cada local, usando o potencial de contribuição da Atenção Básica



Ministério da  
Saúde

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
PÁTRIA EDUCADORA





## PCDT do manejo da infecção pelo HIV em adultos

- Indicação de TARV para **todos os indivíduos infectados pelo HIV, independentemente de CD4**
- Redução na morbidade, mortalidade e da transmissão do HIV

### OUTROS PCDT

- PCDT para manejo da infecção do HIV em crianças e adolescentes (2014) – atualização de imunizações em 2015
- PCDT para profilaxia da transmissão vertical do HIV e sífilis (3 agravos no mesmo protocolo)





# START Strategic Timing of Antiretroviral Treatment



- Ensaio clínico randomizado multicêntrico de fase 4, intervencional
- População do estudo
  - Recrutamento: mar/2009 – dez2016 (análise interina)
  - 4.685 PVHA (homens e mulheres)
  - > 18 anos de idade (mediana 36 anos)
  - Sem uso prévio de ARV e CD4 > 500 cel/mm<sup>3</sup>
  - Seguimento clínico por três anos (morbi-mortalidade associado a HIV/aids)
- Randomização:
  - Início precoce de ARV (A)
  - Início de ARV com CD4 < 350 cel/mm<sup>3</sup> ou desenvolvimento de AIDS (B)
- Análise interina:
  - Taxa de eventos relacionados a AIDS foi menor no grupo (A)
  - Achados similares para todos os centros do estudo (países desenvolvidos e em desenvolvimento)
  - Corroboras as recomendações atuais de tratamento de precoce, independentemente de CD4.





## Brasil possui o menor índice de mortes por aids, afirma revista inglesa "The Lancet"

### Redução da taxa anual de mortes por HIV/aids





**AÇÕES CAMPANHA**

**#PARTIU**TESTE****

**2014/2015**

**Dia Mundial de Luta contra a Aids  
Carnaval  
Ações calendário LGBT  
Dia dos Namorados  
Festas Juninas  
Barretos**



Ministério da Saúde

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
PÁTRIA EDUCADORA





# CAMPANHA #PARTIUTESTE

## Objetivos

- Dar continuidade as ações iniciadas na campanha do Dia mundial de 2014 com o conceito **#PARTIUTESTE**
- Construir ao longo do ano de 2015 a marca **#PARTIUTESTE** reforçando mensagens sobre a importância **do novo protocolo de prevenção ao HIV** que estimula a combinação de três pontos importantes: **Prevenir, Testar e Ofertar Tratamento**

## Público

- Jovens de 15 a 25 anos
- Gays e outros homens que fazem sexo com homens
- Travestis
- Transexuais
- Profissionais do sexo



Ministério da Saúde





# CAMPANHA #PARTIUTESTE

## Histórico

### Campanha dia mundial 2014

Início da estratégia **#PARTIUTESTE** que visa o incentivo a **“testar e ofertar”** com enfoque na adesão ao **tratamento precoce**.



Ministério da Saúde

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
PÁTRIA EDUCADORA



# CAMPANHA #PARTIUTESTE CARNAVAL

## Campanha Carnaval 2015

Continuidade da estratégia **#PARTIUTESTE**

*Visando a Prevenção com uso da camisinha*

**e incentivo ao teste.**



Ministério da Saúde

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
PÁTRIA EDUCADORA



#PARTIUTESTE

## Ação Dia dos Namorados 2015



Ministério da Saúde

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
PÁTRIA EDUCADORA



#PARTIUTESTE

## Festas juninas

- Campina Grande
- Caruaru
- Parintins
- João Rock



Filme

Outdoor



Mobiliário Urbano

Parada ônibus

Máquina de Preservativo





#PARTIUTESTE

## Calendário LGBT

- São Paulo
- Florianópolis
- Brasília
- Rio de Janeiro



Anúncio



Backdrop



Post



Caminhão self + wifi



Ministério da Saúde

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
PÁTRIA EDUCADORA



#PARTIUTESTE

## Barretos



Outdoor

Anúncio





Obrigado!  
Fabio Mesquita  
fabio.mesquita@aids.gov.br

Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais

[www.saude.gov.br/svs](http://www.saude.gov.br/svs)

[www.aids.gov.br](http://www.aids.gov.br)

É o Governo Federal trabalhando para o Brasil avançar.



Ministério da  
Saúde

