

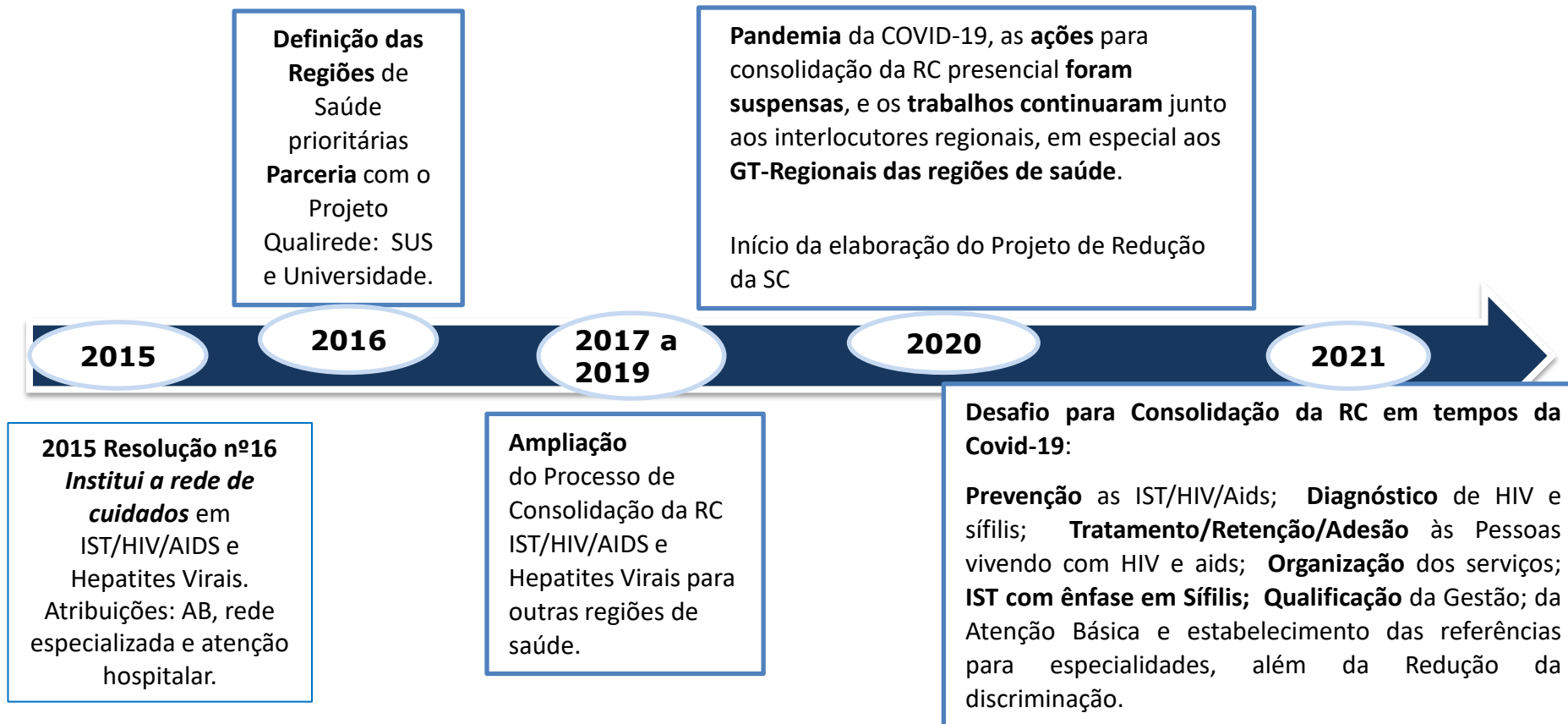


# Rede de Cuidados em IST/HIV/Aids e Hepatites Virais

Gestão e Planejamento em  
IST/Aids  
24 de março 2022



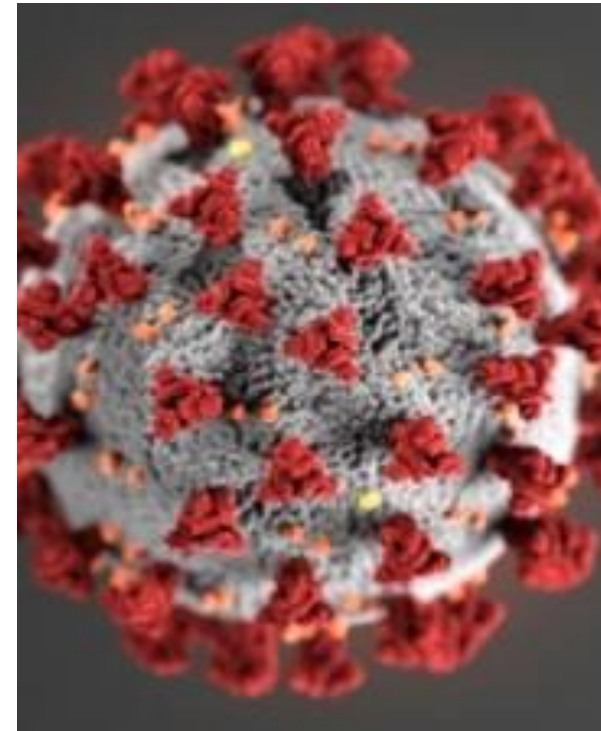
## LINHA DO TEMPO no Estado de São Paulo Consolidação da Rede de Cuidado (RC) em IST/HIV/Aids e Hepatites Virais (HV)



# Recomendações para consolidação da Rede de Cuidados durante a pandemia COVID-19

---

- Processo adaptado:
  - Ambiente Virtual
  - Simplificação da metodologia:
    - Junção de etapas;
    - Priorização das etapas pelo território;
    - Adoção do documento de Diretrizes e Metas do Programa Estadual de IST/Aids de SP – 2021/2022, como referência para elaboração do Plano de ações;
    - Elaboração de um Plano de Ação até dezembro 2022





CENTRO DE ESTUDOS  
**CEALAG**  
AUGUSTO LEOPOLDO  
AYROSA GALVÃO



2021

- PROJETO DE INTERVENÇÃO PARA O FORTALECIMENTO DAS REGIÕES DE SAÚDE RUMO À REDUÇÃO DA SÍFILIS CONGÊNITA NO ESTADO DE SÃO PAULO.

## Resultados Esperados

## Resultados obtidos



Diagnóstico Situacional realizado.

Realizado **27** diagnósticos e **27** Modelos Lógicos propondo **223** ações e **200** produtos, ao final alcançamos **428** Produtos.

Identificado no território, os locais com necessidade de atenção urgente.

De acordo com os dados epidemiológicos foram **priorizados 301 Municípios** para intervenção e construção de plano de ação.

Realizadas reuniões com os municípios priorizados para discussão da linha de cuidado da gestante e criança.

Os **27 facilitadores** realizaram **reuniões** online ou presencial em parceria com os técnicos da área técnica da SES regional para discussão da linha de cuidado da gestante e criança nos **municípios priorizados** com representação municipal da, Atenção Básica; Comitê de Mortalidade Materna Infantil; Assistência especializada, Maternidade e Vigilância.

Instituída a participação dos facilitadores nos Comitês de mortalidade ou de discussões de transmissão vertical da Sífilis.

Os **27 facilitadores** realizaram **ações com os Comitês**. Nas regiões onde ocorreram **casos de TVSC**, neste período, foram apresentados os casos **no Comitê** regional ou municipal

Ações propostas e implantadas para intervir e mudar o cenário atual.

Foram realizadas **975 atividades**, conforme sistema de monitoramento, que qualificaram os processos de trabalho.

Ter monitorado as maternidades quanto aos protocolos

Os **27 facilitadores**, em parceria com o **articulador da Humanização monitoraram as maternidades** quanto aos Protocolos, Guias e Manuais do Estado de São Paulo e Nacional.

Ter produzido material de comunicação sobre sífilis e sífilis congênita para população em geral

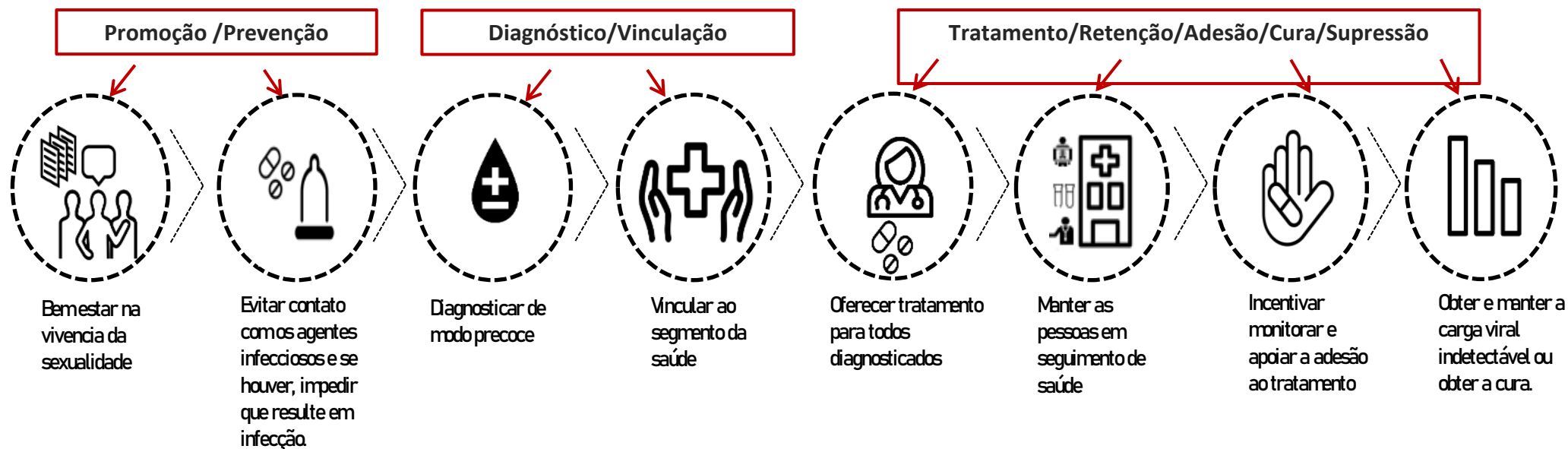
Foi produzido **material de comunicação** para população em geral.

Ter implantada nova ficha eletrônica de notificação/investigação de sífilis adquirida.

**Criada** nova **ficha** eletrônica, de notificação/investigação de sífilis adquirida, na **plataforma REDCap** em substituição a ficha da plataforma FormSus.

# Modelo QualiRede do Contínuo da Cuidado

## IST- HIV-HV



\* Para cada etapa de contínuo de cuidado foram definidas finalidades e ações prioritárias

# Prevenção

	HIV	Sífilis
<b>Finalidade</b>	Evitar que as pessoas tenham contato com os agentes infecciosos, e quando houver contato, impedir que resulte em infecção.	Evitar que as pessoas tenham contato com a sífilis, e quando houver contato, impedir que resulte em infecção congênita.
<b>Prioridades eleitas</b>	Prevenção combinada.	Testagem, especialmente das gestantes e mulheres em idade reprodutiva.
<b>Indicadores</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Número de PEP sexual dispensada.</b> Fonte: SICLOM.</li><li>• <b>nº de municípios com PrEP implantada</b></li><li>• <b>Nº de atividades extra-muros voltadas para populações vulneráveis realizadas.</b> Fonte: Serviços/ Coordenação Municipal.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Nº de unidades de saúde que implantaram o TR de sífilis por município/ nº de unidades básicas de saúde, por ano.</b> Fonte: planilha Fique Sabendo</li><li>• <b>Taxa de incidência de sífilis congênita</b> Fonte SINAN</li></ul>

# Etapas Promoção e Prevenção

**Zero Discriminação**

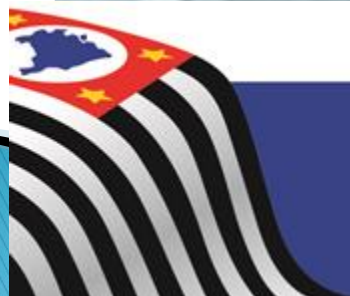


## Estratégia Juntos na Prevenção

*Documento Orientador para Profissionais da Educação e da Saúde para a promoção de educação em sexualidade e prevenção das IST, HIV/AIDS e Hepatites Virais*

Secretaria de Estado da Educação de São Paulo  
Fundação para o Desenvolvimento da Educação  
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Coordenadoria de Controle de Doenças  
Centro de Referência e Treinamento DST/Aids de São Paulo  
Programa Estadual de DST/Aids de São Paulo

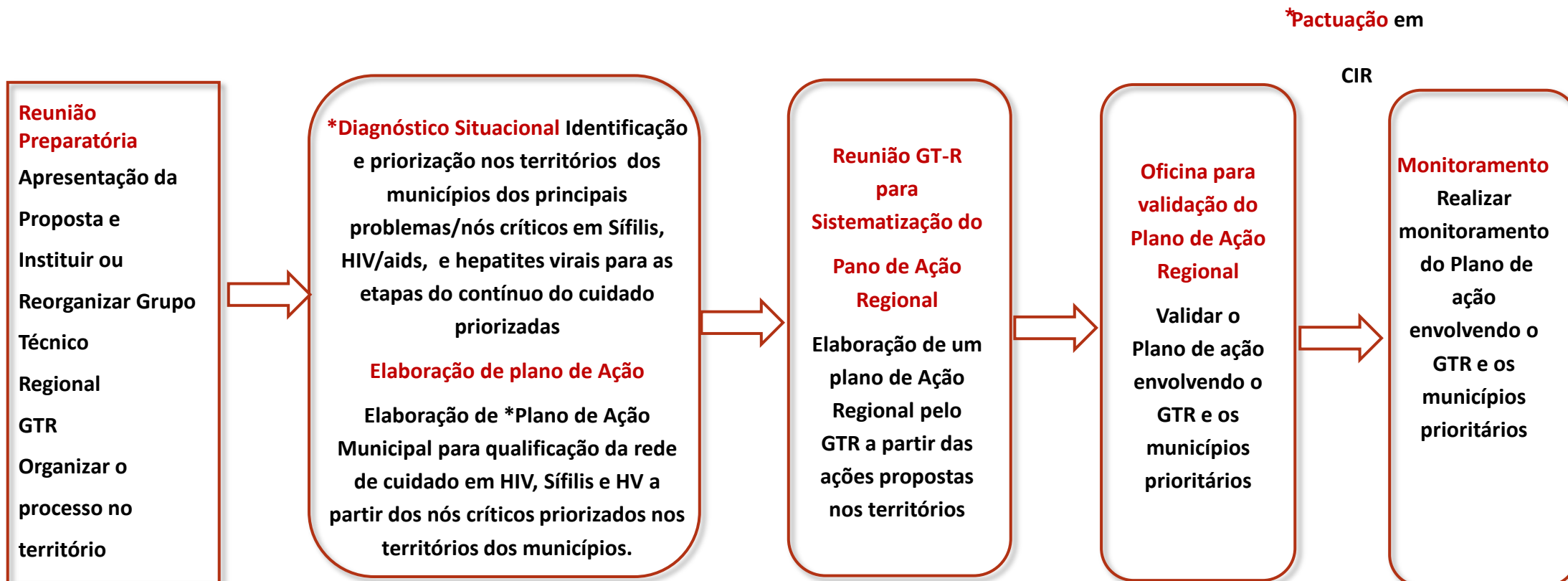
2018







# Processo de Trabalho Adaptado/simplificado



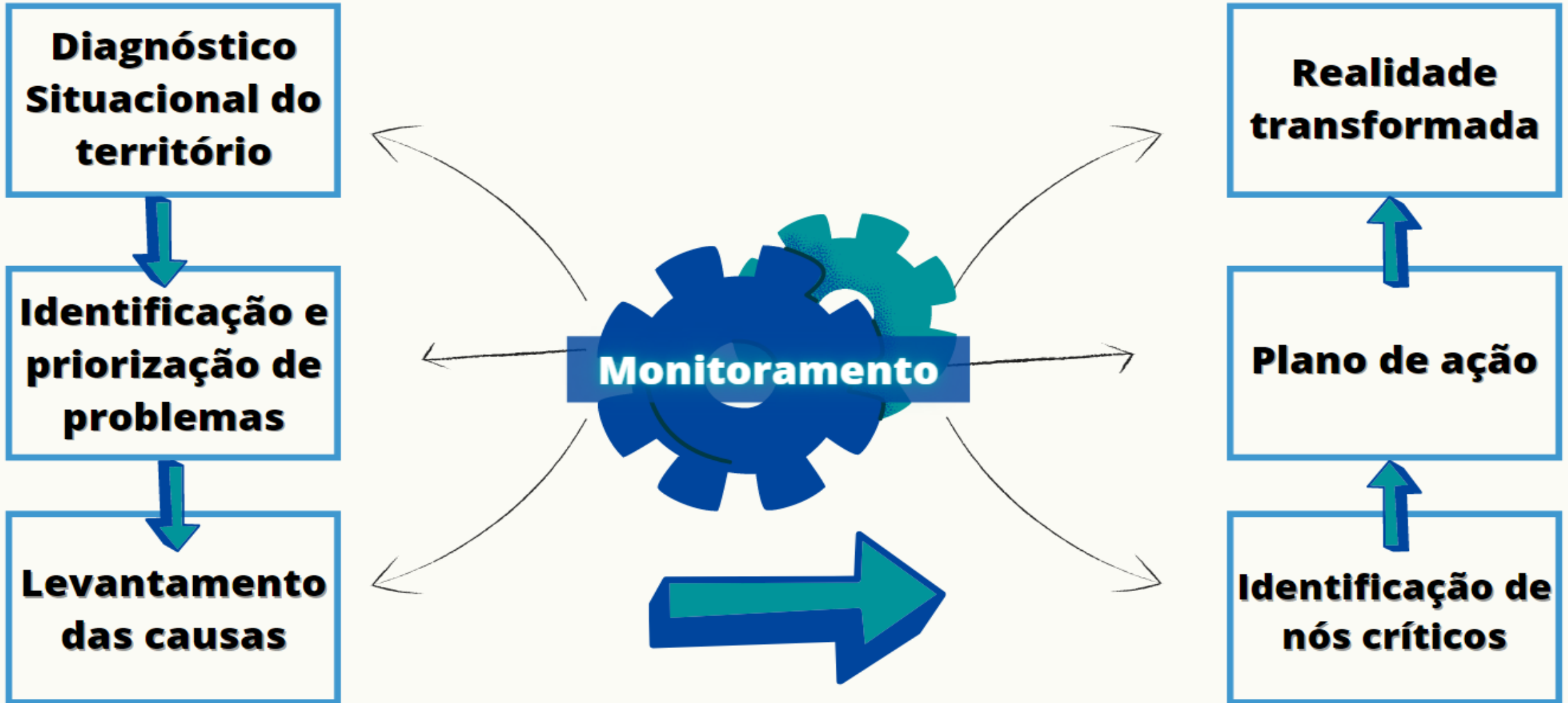
\*O diagnóstico situacional deve ser orientado pelas questões disparadoras e acompanhado pela interlocução e demais articuladores das áreas técnicas.

\*O plano de ação Regional para qualificação da Rede de Cuidados em Sífilis congênita, HIV/AIDS e HV deve ser apresentado em CIR

# Papel do GT Regional

- Coordenar de forma contínua a consolidação da Rede de Cuidados em IST/HIV/Aids e HV, incluindo à sua articulação com a **Comissão Intergestores Regional (CIR)** e os níveis regionais da SES-SP.
- A sua **composição** deve contemplar os representantes dos municípios prioritários e das instâncias regionais da Saúde por exemplo: Vigilância em Saúde, Planejamento, Atenção Básica, Saúde da Mulher, Laboratório, Assistência Farmacêutica, Hospital Regional, Humanização, apoiador COSEMS, Sociedade Civil entre outras.
- A **coordenação** do GTR deve ser conjunta das áreas do DRS e GVE.

# PASSOS DO PLANEJAMENTO



## **Subsídios**

**Diagnóstico Situacional**  
**Indicadores de Saúde – Epidemiológicos e clínicos**  
**(elaborados pela CE-IST/Aids e municípios/serviços)**  
**Questões disparadoras**

**Identificação e Priorização de Nós Críticos**  
**Análise crítica do Diagnóstico Situacional,**  
**conhecimento da realidade do território e aporte**  
**teórico**

**Elaboração dos Planos de Ação**  
**Documento de Diretrizes e metas do Programa**  
**Estadual de IST/Aids SP, 2021-2022**

**Monitoramento**  
**Cenário atual e levantamento das ações realizadas**  
**e metas alcançadas**



# Modelo do documento a ser trabalhado no município na elaboração do Plano de Ação

<p><b>Diretrizes e Metas do Programa Estadual de IST/HIV/Aids</b></p>	<p><b>META</b> - 1.2 Até dezembro de 2021, ampliar para 45% o número de municípios, qualificados na Política de Incentivo, com PREP implantada.</p>	<p><b>INDICADOR:</b> Número de usuários que realizaram PrEP de 2018 a setembro de 2020 Número de serviços que realizam PrEP</p>
<p><b>Indicadores regionais relacionados a Meta.</b></p>		
<p><b>Análise Situacional - Perguntas Disparadoras</b></p>	<p><b>Nós Críticos</b></p>	<p><b>Proposta de ação</b></p>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. No município tem serviço que oferece PrEP?</li> <li>2. Se sim, o fluxo de PrEP esta estabelecido e divulgado?</li> <li>3. A enfermagem está capacitada e oferece a PrEP?</li> <li>4. Se não, para onde os pacientes são encaminhados?</li> <li>5. Pretende implementar PrEP no CTA/SAE do município?</li> <li>6. Se sim, a equipe do SAE/CTA está capacitada?</li> </ol>		



# **Y** **Importância**

**Prioridade do Plano do Programa Estadual  
IST/Aids**

---

- **Instituir um Fórum ampliado de gestão da Rede de Cuidados ( GTR)**
- **Processo participativo com envolvimento de gestores, profissionais de saúde e sociedade civil**
- **Diagnóstico situacional do território ( indicadores e questões disparadoras)**
- **Elaboração de Plano de ação**
- **Convergência de ações ( PAM e planos municipais de saúde)**
- **Pactuação em CIR ( SUsTentabilidade política)**
- **Monitoramento de realização das ações e alcance das metas com adequações considerando o cenário do momento ( plano vivo)**



# SÃO PAULO

## GOVERNO DO ESTADO

**OBRIGADO**

[crt@crt.saude.sp.gov.br](mailto:crt@crt.saude.sp.gov.br)

**[ralencar@crt.saude.sp.gov.br](mailto:ralencar@crt.saude.sp.gov.br)**