

AUTOTESTE DE HIV

Secretaria de Vigilância em Saúde - SVS | Ministério da Saúde

Equipe de Diagnóstico

Ministério da Saúde

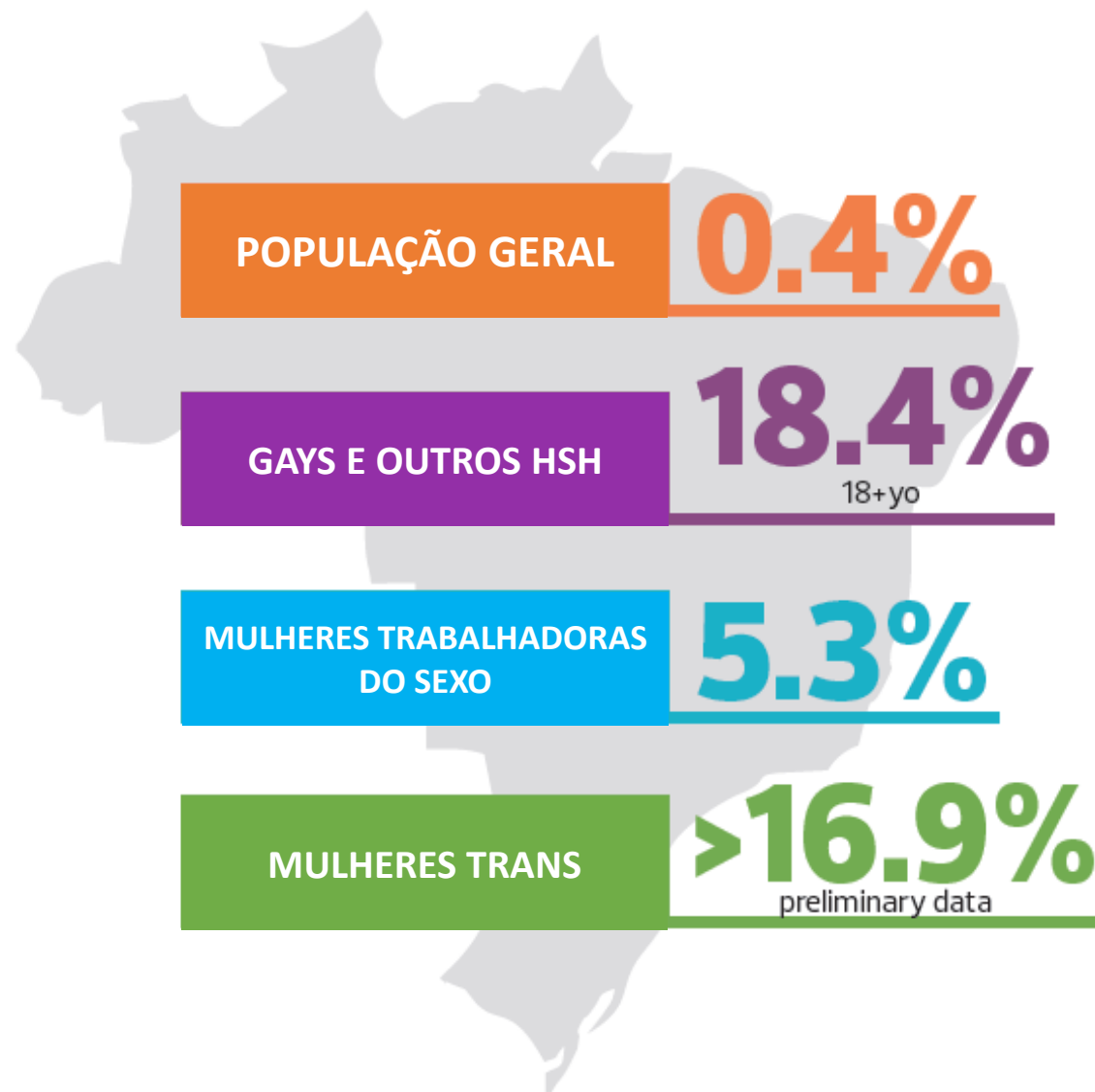
Secretaria de Vigilância em Saúde

Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis (DCCI)

DISQUE
SAÚDE
136



PREVALÊNCIA DE HIV. BRASIL, 2002-17



RECOMENDAÇÕES DA OMS SOBRE O AUTOTESTE PARA HIV (2016)



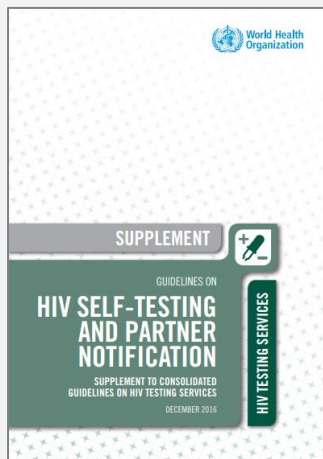
“O AUTOTESTE REPRESENTA **MAIS UM PASSO** FRENTE OS ESFORÇOS PARA AUMENTAR A AUTONOMIA DO INDIVÍDUO, DESCENTRALIZAR OS SERVIÇOS E CRIAR DEMANDA DE TESTES DE HIV ENTRE AQUELES **NÃO ALCANÇADOS PELOS SERVIÇOS** OU QUE **PRECISAM SER TESTADOS COM MAIOR FREQUÊNCIA DEVIDO À EXPOSIÇÃO CONTÍNUA AO RISCO**”*

A EVIDÊNCIA MOSTRA:

- **SEGURO E PRECISO**
- **ALTAMENTE ACEITÁVEL**
- **AUMENTA O ACESSO AOS SERVIÇOS**
- **AUMENTA A CAPTAÇÃO E A FREQUÊNCIA DE TESTAGEM ENTRE INDIVÍDUOS EM ALTO RISCO**
- **IDENTIFICA UMA PROPORÇÃO MAIOR DE PESSOAS HIV+**
- **NÃO AUMENTA O COMPORTAMENTO DE RISCO PARA O HIV**
- **NÃO AUMENTA O DANO SOCIAL OU EVENTOS ADVERSOS**
- **NÃO DIMINUI A ACEITAÇÃO OU A FREQUÊNCIA DE TESTAGEM PARA OUTRAS IST**

RECOMENDAÇÃO DA OMS:

O AUTOTESTE DEVE SER OFERTADO COMO UMA ESTRATÉGIA **ADICIONAL** AOS SERVIÇOS PARA O DIAGNÓSTICO DO HIV



Diferentes modelos - variando de estratégias comunitárias, em unidades de saúde, distribuição por meio de parcerias sexuais ou redes sociais, venda em farmácia, em locais de trabalho, sempre considerando o contexto e qual população precisa receber o autoteste de HIV.

Fonte: Guidelines on HIV self-testing and partner notification – supplement to Consolidated guidelines on HIV testing services (2016)

O QUE É O AUTOTESTE PARA HIV?

O AUTOTESTE É UM PROCESSO NO QUAL **UMA PESSOA COLETA SUA PRÓPRIA AMOSTRA** (FLUIDO ORAL OU SANGUE) E, EM SEGUIDA, **REALIZA UM TESTE E INTERPRETA O RESULTADO, SOZINHO OU COM ALGUÉM EM QUEM CONFIA.**

TODOS OS INDIVÍDUOS COM UM RESULTADO REAGENTE NO AUTOTESTE DEVEM REALIZAR **TESTES ADICIONAIS** COM UM PROFISSIONAL CAPACITADO **UTILIZANDO UM ALGORITMO DE TESTE COMPLETO E VALIDADO** PARA O DIAGNÓSTICO.

O PILOTO DE DISTRIBUIÇÃO DO AUTOTESTE DE HIV NO BRASIL



Onde:

14 cidades (fast track cities + cidades chave)

Objetivo:

Alcançar as pessoas não diagnosticadas



Principais estratégias:

Distribuição entre pares e fora dos serviços de saúde

Foco:

Populações chave e prioritárias não alcançadas pelo serviços de saúde



ESTRATÉGIAS PARA DISTRIBUIÇÃO

Disponível em www.aids.gov.br/autoteste



USUÁRIOS DE PREP PARA ENTREGA PARA PARES E PARCERIAS SEXUAIS



DISTRIBUIÇÃO EM LOCAIS DE SOCIABILIDADE DAS POPULAÇÕES CHAVES E PRIORITÁRIAS POR PROFISSIONAIS DE SAÚDE E/OU ONG



PESSOAS ATENDIDAS NOS SERVIÇOS DE SAÚDE PARA ENTREGA PARA PARES E PARCERIAS SEXUAIS



1 AUTOTESTE PARA SI E ATÉ 5 AUTOTESTES PARA PARES E PARCERIAS

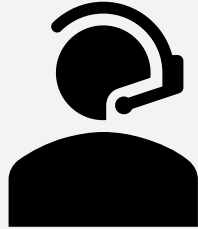
DIRETRIZES PARA DISTRIBUIÇÃO

Disponível em www.aids.gov.br/autoteste



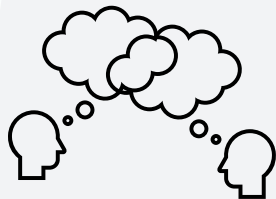
1. INTRODUÇÃO
2. ESTRATÉGIAS PARA A DISTRIBUIÇÃO DO AUTOTESTE DE HIV
3. INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO SOBRE AUTOTESTE DE HIV
4. SUPORTE AO USUÁRIO
5. CONCLUSÃO DO DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DA PVHIV
6. MONITORAMENTO
7. LOGÍSTICA DE DISTRIBUIÇÃO DOS AUTOTESTES DE HIV NO SUS

SUORTE AO USUÁRIO

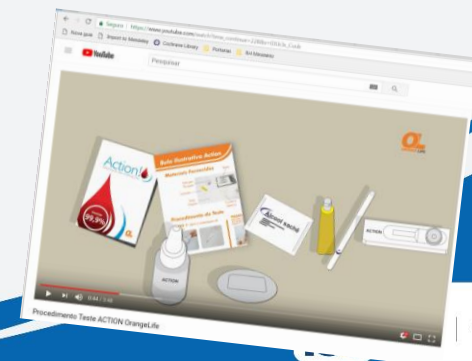


0800 DO FABRICANTE SEM CUSTO, DISPONÍVEL 24 (VINTE E QUATRO) HORAS POR DIA, COM ACESSO DIRETO A PESSOAL CAPACITADO PARA SANAR DUVIDAS DOS USUÁRIOS

DISQUE SAÚDE 136 CAPACITADO E HABILITADO PARA RESPONDER DÚVIDAS SOBRE OS ASSUNTOS RELACIONADOS AO AUTOTESTE E SOBRE OS LOCAIS PARA RETIRADA DO AUTOTESTE NO SUS



ORIENTAÇÕES REPASSADAS NO MOMENTO DA OFERTA DO AUTOTESTE: CHECKLIST PARA ORIENTAÇÃO SOBRE A DISTRIBUIÇÃO



VÍDEO COM O PASSO A PASSO PARA A REALIZAÇÃO DO TESTE E LEITURA DO RESULTADO DISPONÍVEL NO SITE

INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO

www.aids.gov.br/autoteste

Departamento de Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis
MINISTÉRIO DA SAÚDE

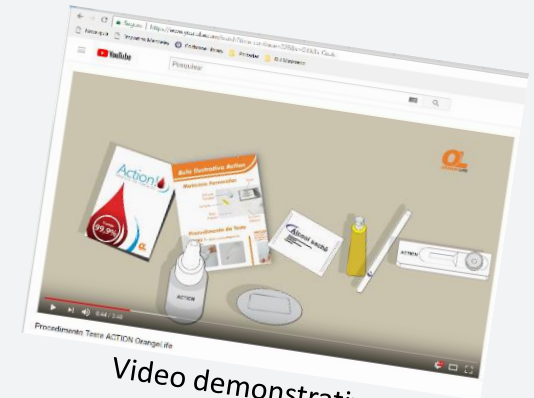
Autoteste de HIV

- O que são IST
- O que são hepatites
- O que é HIV
- Prevenção Combinada
- O que é Prevenção Combinada
- PEP (Profilaxia Pós-Exposição ao HIV)
- PrEP (Profilaxia Pré-Exposição)
- Preservativos
- Distribuição de Insumos de prevenção
- Testagem
- Autoteste de HIV**
- Pré-natal
- Tratamento
- Redução de Danos
- Como é a prevenção da transmissão vertical de HIV, sífilis e hepatite B
- Direitos das PVHIV

- GESTORES
- PROFISSIONAIS DE SAÚDE
- SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA

- O QUE É UM AUTOTESTE
- O AUTOTESTE DE HIV NO SUS
- SAIBA MAIS SOBRE O AUTOTESTE DE HIV
- REALIZANDO O AUTOTESTE
- RESULTADO
- ONDE OBTER UM AUTOTESTE DE HIV
- DÚVIDAS FREQUENTES (FAQ)
- COMUNICAÇÃO
- FEZ O AUTOTESTE?
- MATERIAIS INFORMATIVO

1. O QUE É UM AUTOTESTE
2. O AUTOTESTE DE HIV NO SUS
3. ONDE OBTER UM AUTOTESTE
4. REALIZANDO O AUTOTESTE
5. INTERPRETANDO O RESULTADO
6. DUVIDAS FREQUENTES (FAQ)
7. COMUNICAÇÃO
8. MATERIAIS INFORMATIVOS
9. MAIS INFORMAÇÕES
10. QUESTIONÁRIO PÓS TESTE



Video demonstrativo

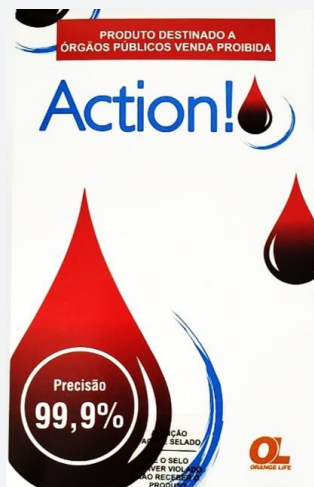
AQUI TEM
autoteste de HIV
GRATUITO
PEÇA O SEU E LEVE COM VOCÊ
FAÇA ONDE QUISER
E QUANDO QUISER
SAIBA MAIS EM AIDS.GOV.BR/AUTOTESTE

Proposta de poster

O QUE É AUTOTESTE DE HIV?
UM TIPO DE TESTE RÁPIDO
MUITO SIMPLES DE FAZER EM CASA OU EM QUALQUER LUGAR,
O resultado é confiável
MAS O AUTOTESTE NÃO DEFINE O DIAGNÓSTICO
SE O RESULTADO FOR REAGENTE,
PROCURE UM SERVIÇO DE SAÚDE PARA A REALIZAÇÃO DE TESTES COMPLEMENTARES
SABIA MAIS EM:
aids.gov.br/autoteste
FEZ O TESTE? CONTE PARA GENTE COMO FOI

Folheto a ser entregue com o teste

O TESTE ACTION!



- SEMELHANTE AOS TESTES RÁPIDOS DISPONÍVEIS NO SUS
- 0800 GRATUITO 24HS/DIA DO FABRICANTE E NÚMERO DO DISQUE SAÚDE (136) DESCRITOS NA CAIXA, PARA QUAISQUER DÚVIDAS
- HÁ UMA BULA GRANDE DETALHADA COM UM QR CODE PARA O VÍDEO DE UTILIZAÇÃO DO ACTION!

- HÁ UMA BULA ILUSTRATIVA RESUMIDA COM O PASSO A PASSO
- ATENTAR PARA O TEMPO DE LEITURA DO RESULTADO: ENTRE 10 E 20 MINUTOS
- QUALQUER INTENSIDADE DAS LINHA DEVE SER CONSIDERADA
- DESCARTE EM LIXO COMUM
- A VENDA DO AUTOTESTE DISTRIBUÍDO PELO MINISTÉRIO É PROIBIDA



A DISTRIBUIÇÃO

Informações do checklist

EXPLICAR RESUMIDAMENTE O PROCEDIMENTO DE TESTAGEM E INTERPRETAÇÃO DO RESULTADO.

LEMBRAR O USUÁRIO DE LER TODA A BULA ANTES DE INICIAR O AUTOTESTE.

FALAR SOBRE OS COMPONENTES DO KIT E APRESENTÁ-LOS, QUANDO POSSÍVEL

LEMBRAR QUE O TRATAMENTO É GRATUITO NO SUS

INFORMAR SOBRE O SITE INFORMATIVO E A DISPONIBILIDADE DO VÍDEO COM O PASSO A PASSO NO SITE

ENTREGAR FOLHETO COM INDICAÇÃO DE LOCAL/TELEFONE A PROCURAR EM CASO DE REAGENTE.

INFORMAR SOBRE O SAC GRATUITO 24 HORAS E SOBRE O DISQUE SAÚDE 136

INFORMAR QUE SE O RESULTADO FOR REAGENTE (POSITIVO), É NECESSÁRIO PROCURAR UM SERVIÇO DE SAÚDE PARA REALIZAÇÃO DE TESTES COMPLEMENTARES

FALAR SOBRE A IMPORTÂNCIA DO ACESSO E PREENCHIMENTO DO QUESTIONÁRIO PÓS-TESTE.

FALAR SOBRE O DESCARTE EM LIXO COMUM.

RELEMBRAR QUE A VENDA DO AUTOTESTE DISTRIBUÍDO PELO MINISTÉRIO É PROIBIDA

CONCLUSÃO DO DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DA PVHIV

- CADA MUNICÍPIO TEM AUTONOMIA PARA CONSTRUIR ESTRATÉGIAS DE VINCULAÇÃO EM SEU TERRITÓRIO, PORÉM, É FUNDAMENTAL QUE INDIVÍDUOS QUE SE APRESENTAREM NOS SERVIÇOS DE SAÚDE RELATANDO RESULTADO REAGENTE (POSITIVO) NO AUTOTESTE, SEJAM ATENDIDOS SEM NECESSIDADE DE AGENDAMENTO PARA QUE SUA RETENÇÃO E VINCULAÇÃO SEJA IMEDIATA.
- É FUNDAMENTAL QUE CADA MUNICÍPIO ESTABELEÇA FLUXOS LOCAIS DE ACOLHIMENTO, CONFIRMAÇÃO DIAGNÓSTICA E ACOMPANHAMENTO DA PVHIV EM SEUS SERVIÇOS DE SAÚDE. A CLARA DEFINIÇÃO DAS AÇÕES A SEREM ADOTADAS APÓS A APRESENTAÇÃO DE UM INDIVÍDUO COM RESULTADO DE AUTOTESTE REAGENTE E A DIVULGAÇÃO PARA AS EQUIPES DE SAÚDE – E USUÁRIOS – SÃO CRUCIAIS AO SUCESSO DA ESTRATÉGIA.

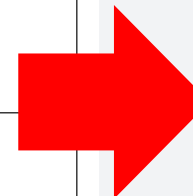


MONITORAMENTO

Formulário simples para distribuição

FORMULÁRIO DE REGISTRO PARA DISTRIBUIÇÃO DO AUTOTESTE

1. DATA DE DISPENSAÇÃO DO TESTE:	
2. EDUCADOR(A):	3. LOCAL DA AÇÃO*:
4. DATA DE NASCIMENTO: / / (DATA DE NASCIMENTO DA PESSOA QUE ESTÁ RETIRANDO O AUTOTESTE)	
5. RAÇA/COR (autodeclarada): <input type="radio"/> Preta <input type="radio"/> Parda <input type="radio"/> Branca <input type="radio"/> Indígena <input type="radio"/> Amarela	6. ÓRGÃO GENITAL DE NASCIMENTO: <input type="radio"/> Vagina <input type="radio"/> Pênis <input type="radio"/> Os dois (vagina e pênis)
7. IDENTIDADE DE GÊNERO: <input type="radio"/> Mulher <input type="radio"/> Mulher transexual <input type="radio"/> Travesti <input type="radio"/> Não binário <input type="radio"/> Homem <input type="radio"/> Homem transexual <input type="radio"/> Outra	8. ORIENTAÇÃO SEXUAL: <input type="radio"/> Faz sexo SÓ com mulheres <input type="radio"/> Faz sexo com homens E mulheres <input type="radio"/> Faz sexo SÓ com homens
9. QUANDO FOI A ÚLTIMA VEZ QUE VOCÊ FEZ TESTE PARA HIV? <input type="radio"/> Nunca fiz teste para HIV <input type="radio"/> Há menos de 6 meses <input type="radio"/> Entre 6 meses e 1 ano <input type="radio"/> Entre 1 ano e 2 anos <input type="radio"/> Mais de 2 anos	
10. REALIZOU TESTE RÁPIDO CONVENCIONAL NO DIA DA RETIRADA DOS AUTOTESTE*: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
11. ESPECIFICAR PARA QUEM E A QUANTIDADE DE TESTES RETIRADOS: Para mim - Quantidade: <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 Para pares / parceiros - Quantidade: <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	
CONTATO*	



INSERÇÃO DOS DADOS
NO SISTEMA SIMAV PARA
MONITORAMENTO DA
ESTRATÉGIA

*Campos de preenchimento não obrigatório

QUESTIONÁRIO PÓS-TESTE

É muito importante o incentivo ao preenchimento, para monitoramento da percepção dos usuários quanto ao autoteste.

Departamento de
Vigilância, Prevenção e Controle das IST, do HIV/Aids e das Hepatites Virais
MINISTÉRIO DA SAÚDE

INÍCIO » AUTOTESTE DE HIV » FEZ O AUTOTESTE DE HIV?

PÚBLICO GERAL

- O que são IST
- O que são hepatites
- O que é HIV
- Prevenção Combinada
- Direitos das PVHIV

GESTORES

PROFISSIONAIS DE SAÚDE

SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA

CENTRAIS DE CONTEÚDOS

Fez o autoteste de HIV?

Responda ao formulário [aqui](#) e dê sua opinião sobre o autoteste de HIV.

Caso você ainda não tenha feito o autoteste de HIV, clique [aqui](#) e saiba mais a respeito.

FormSUS
versão 3.0

Fez o Autoteste?

*** Preenchimento Obrigatório**

Atenção: nos campos marcados com 'Visível ao público' não devem ser colocados dados de sua intimidade e privacidade. Clique aqui em caso de dúvidas relativas a este formulário.

Dados Pessoais

Estado: *

Data de Nascimento: *
Dia/Mês/Ano 99/99/9999

Qual a sua raça/cor? *

- Amarela
- Branca
- Indígena
- Parda
- Preta

Qual é o seu grau de escolaridade? *

Identidade de Gênero: *

Orientação Sexual: *

Órgão genital ao nascimento: *

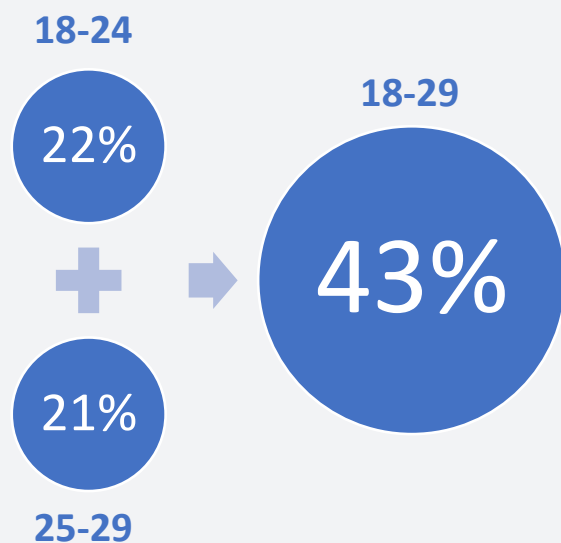
Nos últimos 6 meses, você teve algum tipo das seguintes relações sexuais SEM preservativo? : *
(Marcar todas as opções aplicáveis)

- Anal Insertivo (penetrar o ânus)
- Anal Receptivo (ser penetrado/a no ânus)
- Oral Ativo (colocar o pênis na boca da parceria)
- Oral Passivo (receber sexo oral no pênis ou no ânus)
- Vaginal Insertivo (penetrar a vagina)
- Vaginal Receptivo (ser penetrada na vagina)
- Não se aplica (usou preservativo ou não teve relação sexual)

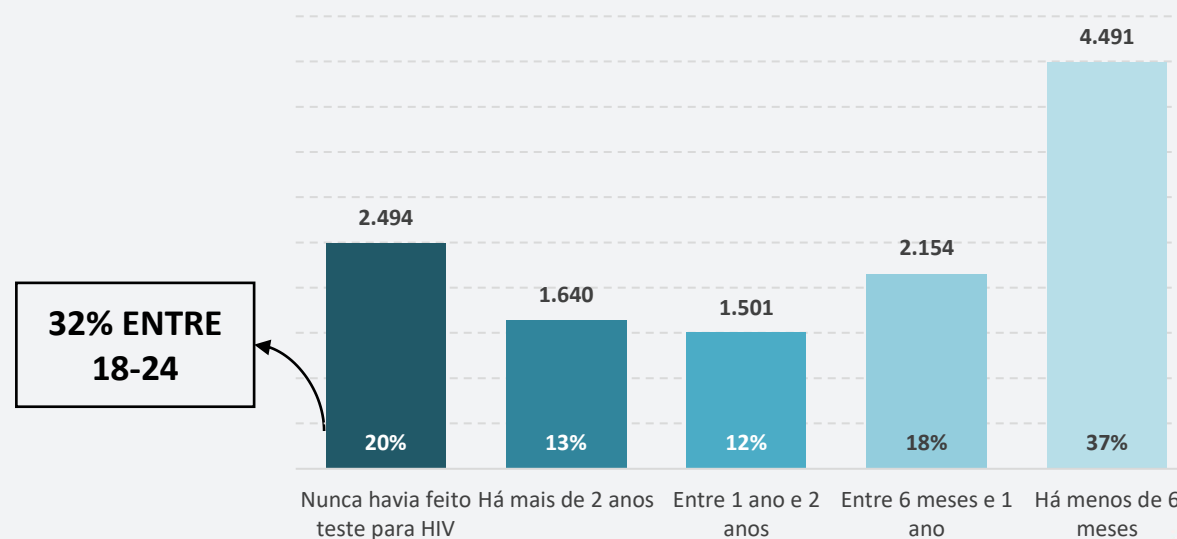
DADOS DO PILOTO EM 2019

➔ **51.906 AUTOTESTES DISTRIBUÍDOS**
➔ **16.364 FORMULÁRIOS PREENCHIDOS**

IDADE DAS PESSOAS QUE PEGARAM OS TESTES



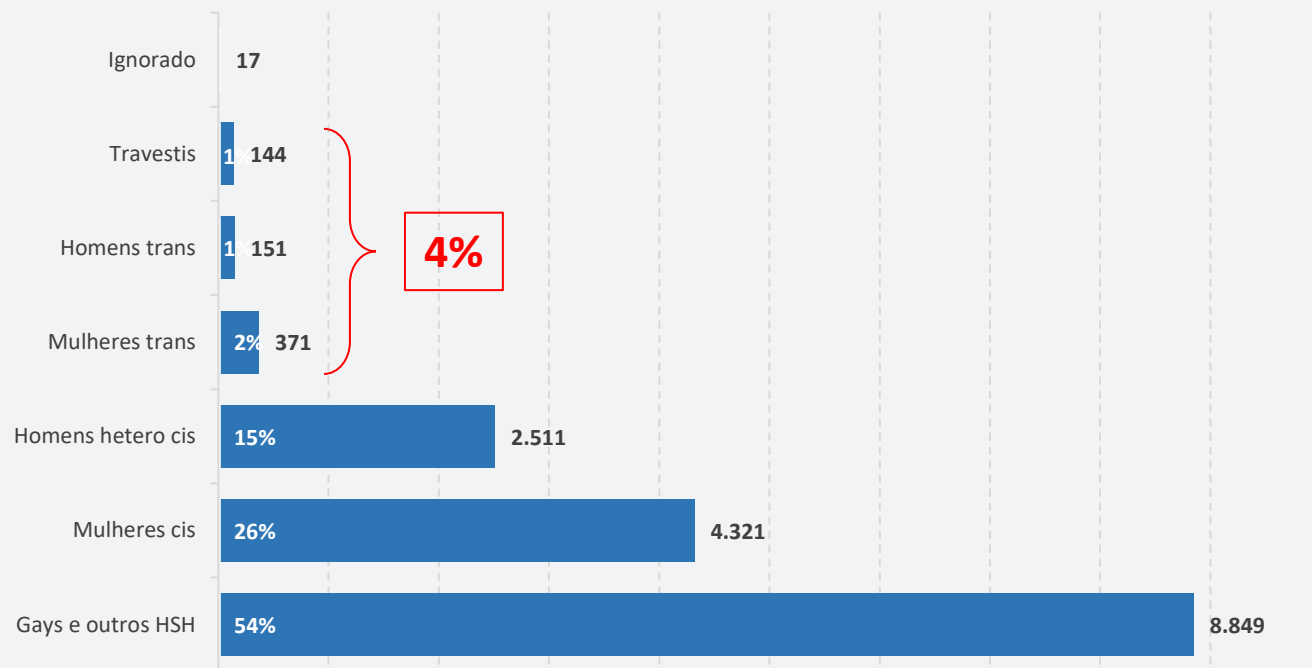
QUANDO FOI O ÚLTIMO TESTE PARA HIV*



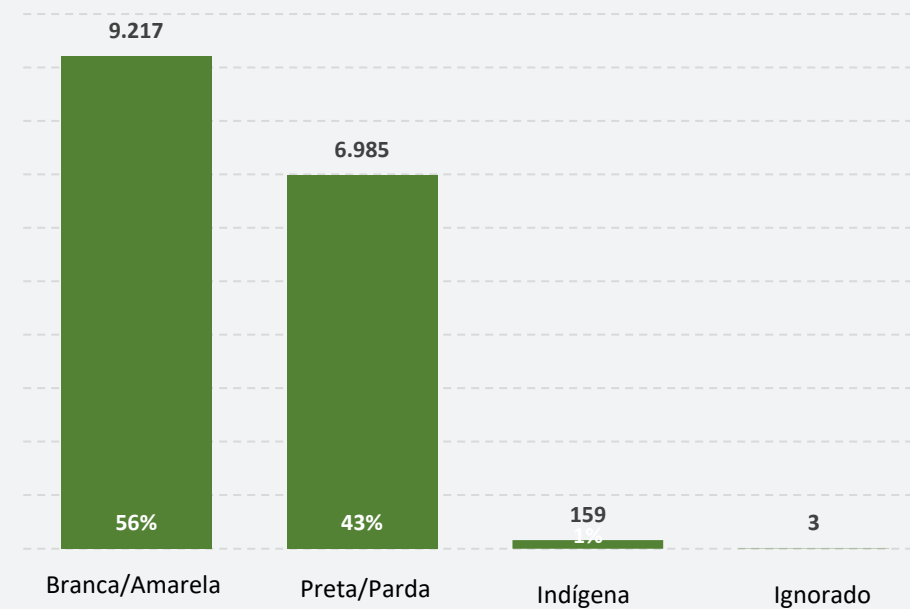
*ENTRE OS QUE NÃO ESTAVAM EM PREP

DADOS DO PILOTO EM 2019

IDENTIDADE DE GÊNERO

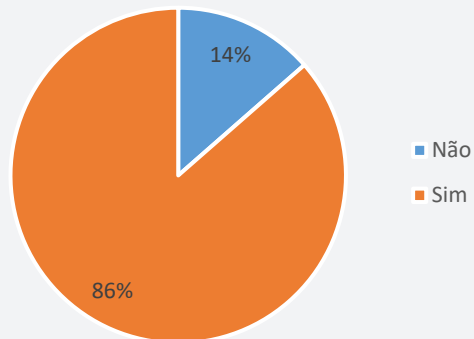


RAÇA/COR

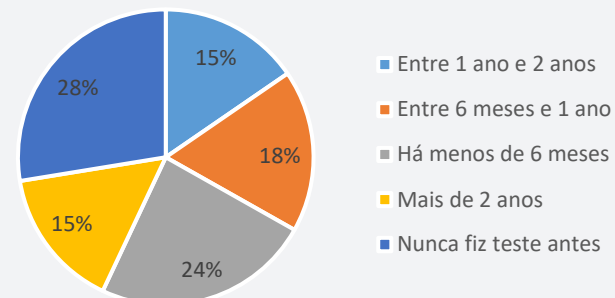


QUESTIONÁRIO PÓS TESTE (214 RESPOSTAS)

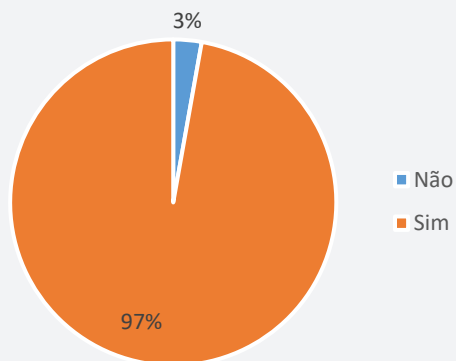
Você achou fácil de ser realizado?



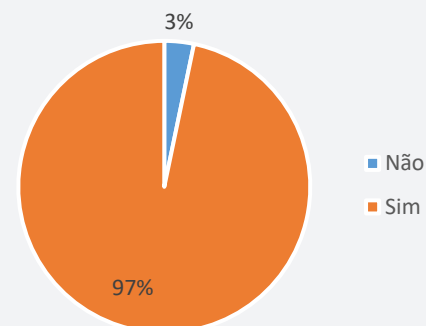
Quando foi a última vez que você fez teste para HIV?



Você faria o autoteste para HIV novamente?



Você indicaria o autoteste para um parceiro/a e/ou amigo/a?



OBRIGADA!

Secretaria de Vigilância em Saúde - SVS | Ministério da Saúde

CLAB@AIDS.GOV.BR

DISQUE
SAÚDE
136

