

Cenário

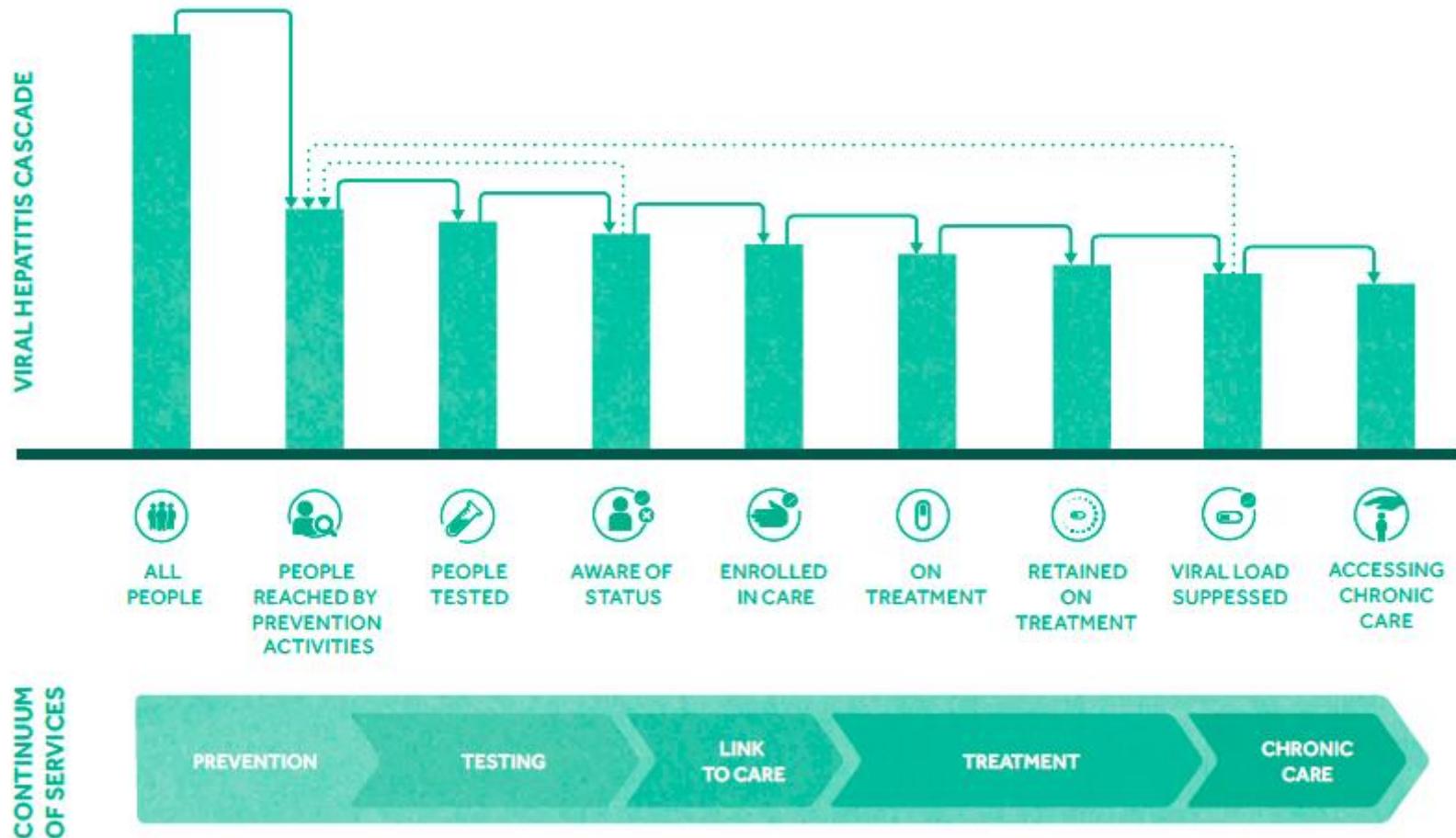
- Pessoas em risco não sabem do seu risco ou como se prevenir da infecção;
- Pessoas em risco podem não têm acesso a ações de prevenção;
- Pessoas com infecção crônica não tem conhecimento do status sorológico- hepatite C não tratada= fibrose/cirrose/hepatocarcinoma;
- Serviços de saúde: OFERECEM TESTAGEM ?
- Pessoas com infecção: ACESSO ADEQUADO A TESTAGEM E MANEJO CLÍNICO?
- Sistemas de vigilância epidemiológica inadequados- subnotificação de infecções agudas e crônicas.

Cenário

- Estratégias disponíveis e efetivas: medidas de biossegurança, controle da qualidade do sangue e hemoderivados, vacinação para Hepatite A e Hepatite B;
- Testagem é custo-efetiva;
- Terapias curam mais de 90% dos tratados;
- Tratamento como prevenção.

Cascata do Contínuo do Cuidado. OMS, 2016.

Figure 5. The continuum of viral hepatitis services and the retention cascade





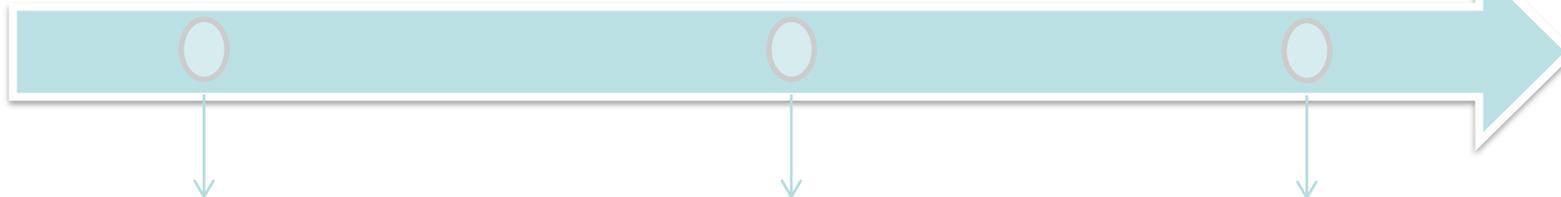
A REDE DE CUIDADO EM IST/HIV/Aids E HEPATITES VIRAIS

Um breve histórico da implementação no Estado de São Paulo

2014/2015

2016/2017

2018/2019/2020



Criação por deliberação BIPA GT Bipartite Central e Resolução nº16, de 23 de fevereiro de 2015, Nº 35 – DOE de 24/02/15 – Seção 1 – p.33: Institui a rede de cuidados em IST/HIV/AIDS e Hepatites Virais . Estabelece a instituição de GT Bipartite e GT Regionais e define atribuições para AB, rede especializada e atenção hospitalar.

Definição das RS prioritárias **Alto Tietê, Registro, Grande ABC, Baixada Santista. Projeto Qualirede** parceria SUS e Universidade - Intervenção para qualificar a rede de cuidados. Realização de 4 reuniões preparatórias e 8 oficinas. Elaboração dos planos regionais a partir do referencial do contínuo do cuidado.

Consolidação da rede de cuidados em IST/HIV/AIDS e Hepatites Virais no estado.

Cascata do Contínuo do Cuidado- Hepatite C. Estado de São Paulo, 2018.

