

INTRODUÇÃO

A prevalência do HIV em Moçambique é de 12,5%. A ONUSIDA estabeleceu as metas 95-95-95, para que até 2025, 95% de todas as pessoas vivendo com HIV conheçam o seu estado; 95% de todas as pessoas diagnosticadas com HIV estejam a receber TARV de forma contínua; e 95% de todas as pessoas a receber TARV alcancem a supressão da carga viral.(INSIDA, 2021)

Estimativas do Spectrum, até 2020, a Província de Manica tinha 129.490 pessoas vivendo com HIV e apenas 74% estavam em tratamento e o distrito de Bárue tinha uma taxa de retenção de 67% O projecto STAY ON consistiu na implementação de Grupos de Apoio e Adesão Comunitária-GAAC, TRIOS, Grupos de Vida Positiva para que as PVHIV (Pessoas vivendo com o vírus da Imunodeficiência Humana) permaneçam e melhorem a retenção após 12 meses de tratamento. Barué tinha uma retenção de 67% previa-se alcançar 80%. O estudo pretende avaliar a implementação dos grupos de apoio pelo projecto STAY ON-ADPP, na retenção ao tratamento do HIV no distrito de Barué.

OBJECTIVOS:

- Avaliar a implementação dos grupos de apoio pelo projecto STAY ON, na retenção ao tratamento do HIV no distrito de Barué
- Comparar a cobertura por grupo de apoio às PVHIV;

METODOLOGIA

Foi realizado um estudo observacional analítico e transversal, com abordagem quantitativa que serviu para a avaliação final do projecto STAY ON - ADPP implementado entre abril de 2020 e março de 2023, no distrito do Barué, Província de Manica. A população de estudo foi constituída por pacientes adultos (15+ anos) inscritos nos cuidados e tratamento do HIV no distrito de Barué, o tamanho da amostra foi por conveniência. Para determinar a cobertura do projecto STAY ON em Barué em relação a PVHIV foi feita a abstração de dados no Sistema de Informação em Saúde e Monitoria e Avaliação (SISMA) para o período antes do projecto (2017-2019) e para o período do projecto (2020-2023). Para avaliar a cobertura dos grupos que foram implementados, as informações foram extraídas da base de dados do projecto STAY- ON (TRIOs, GAAC, Grupos de Vida Positiva e Clubes Juvenis) e do SISMA para dados de GAAC. O pacote estatístico SPSS versão 20 (IBM corporate, New York, U.S.A) foi usado para a codificação e determinação de frequências.

RESULTADOS

Cobertura do projecto STAY ON em Barué em relação as PVHIV

Tabela1: Desempenho global dos principais indicadores de cuidados e tratamento

Principais Resultados	Meta s	Avaliação final	Execução em relação a meta
Novos inícios de TARV	5200	4830	93%
Retidos	5200	4693	89%
Não retidos	1238	147	88%
Reintegrados (abandonos e faltosos)	NE	6158*	-
Reintegrados - abandonos	990	990	100%

* Inclue abandonos e faltosos

NE-Não Existe

Retenção no tratamento entre novos inícios de TARV

A taxa de retenção no tratamento entre os novos inícios de TARV foi de 97% (4693/4830).

Tabela2:Retenção dos novos inícios de TARV

Resultado	Número	%
Novos inícios de TARV retidos	4693	97%
Novos inícios não retidos	147	3%
Total	4830	100%

RESULTADOS (2)

1. CRIAÇÃO DE GRUPOS DE APOIO

O projecto conseguiu criar 2802 TRIOS, o que corresponde uma execução de mais de 100% da meta. O número de TRIOS criados é seis vezes mais do número planificado. Em relação aos grupos de vida positiva, o projecto alcançou 93% (70/75) da meta estabelecida. A meta de GAAC não foi cumprida, pois, apenas 31% (234/750) dos GAAC previstos na meta do projecto foram criados

Tabela3: Número de grupos criados e grau de execução da meta

Grupos criados	Metas	Avaliação final	Execução em relação a meta
GAACs	750	234	31%
TRIOs	450	2802	100%
Grupos de vida positiva	75	70	93%
Clubes juvenis	NA	11	NA
Total		3117	

tabela 4: Número de PVHIV integradas por grupo de Apoio e grau de execução da meta

Pessoas integradas por grupo	Metas	Avaliação final	Execução em relação a meta	% do total
# PVHIV-GAAC	4500	717	16%	17%
# PVHIV-TRIOS	450	2813	100%	67%
# PVHIV - GVP	450	564	100%	13%
Clubes Juvenis		106	NA	3%
Total	5400	4200		

1. INTEGRAÇÃO DOS PACIENTES ACTIVOS EM GRUPOS DE APOIO

- Até finais de 2022 havia 11304 pacientes em TARV activos e destes 4200 estavam integrados em grupos de apoio, o que corresponde a uma taxa de cobertura de 37%
- O número de activos variou de 6855 em 2017 para 7271 em 2019, com uma variação média de 208 activos no TARV e um crescimento de 5%. No período do projecto, o número de activos no TARV variou de 7691 em 2020 para 11304 em 2022, com uma variação média de 1807 activos no TARV por ano e crescimento de 32%. Durante o período do projecto, o maior aumento foi observado entre o ano 2021 e 2022 (Figura 1)

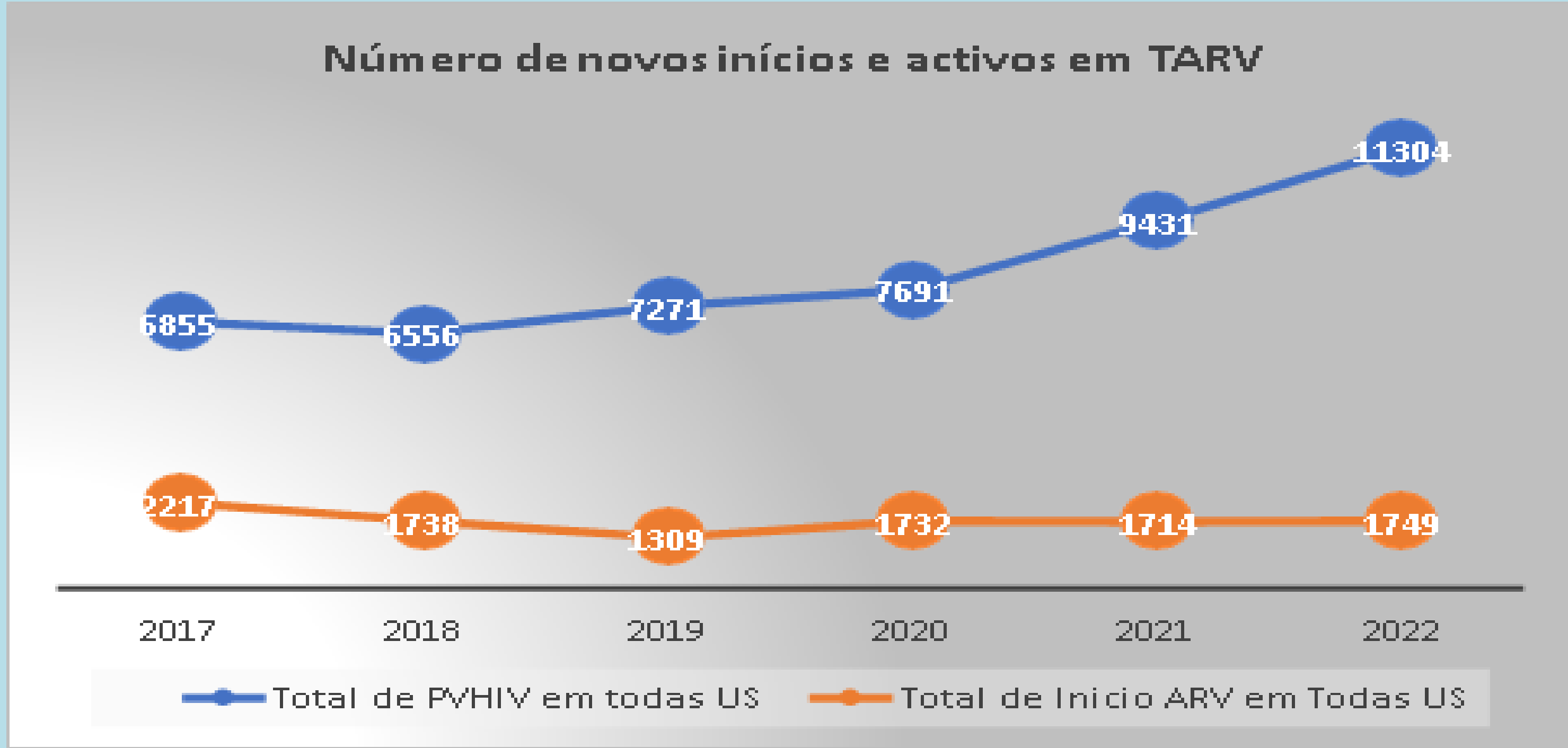


Figura1: Tendência de número de novos inícios e activos no TARV antes (2017-2019) e durante o projecto (2020-2022)

CONCLUSÃO E RECOMENDAÇÕES

O número total previsto de pacientes no tratamento foi reintegrado e retido até ao fim do projecto. TRIOS criados e PVHIV integrados contribuíram com o maior número de activos, a taxa de retenção aos 12 meses está acima dos 95% influenciado pela implementação de grupos de apoio de retenção das PVHIV. Incentiva-se ao sector a manutenção e disseminação dos grupos de apoio.

PALAVRAS CHAVES: TARV, Grupos de Apoio, Retidos, STAY ON