

AUTOTESTE DE HIV

Materiais de comunicação e outros instrumentos

2020

Cristina Langkammer Martins

Equipe Autoteste HIV

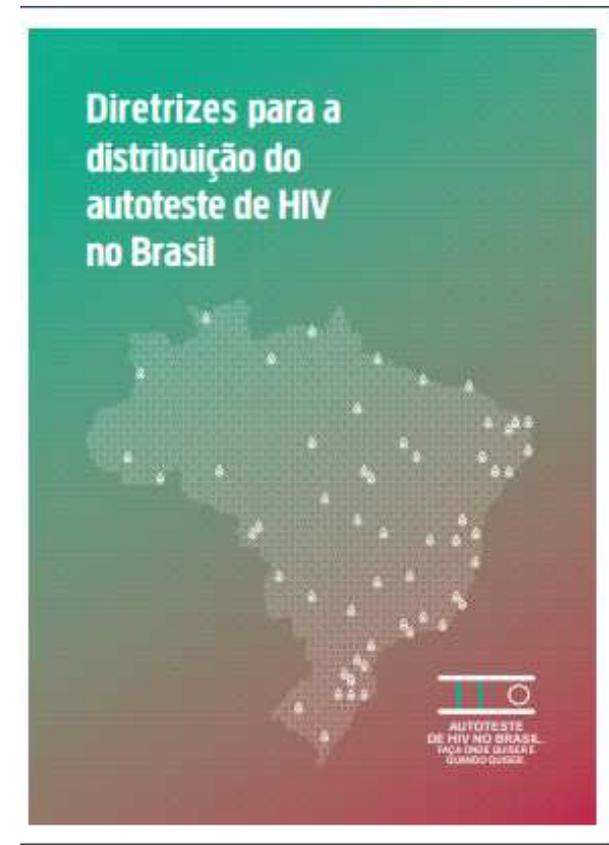
CRT DST AIDS



Materiais

Documentos

- Diretrizes para a distribuição do autoteste de HIV no Brasil (DCCCI-MS)
- Check-list para a distribuição do autoteste de HIV no SUS (CRT DST AIDS SP)
- Bula do autoteste (ACTION- Orangelife)
- Passo a passo ilustrado (Autoteste ACTION – Orangelife)



Vídeo instrucional

<http://www.aids.gov.br/pt-br/autoteste/o-autoteste-de-hiv-no-sus>

Aplicativos

Notícias

Transmissão ao vivo

História da Aids

Boletins Epidemiológicos
- Linha do tempo

Campanhas - Linha do
tempo

Histórico das ações de
hepatites virais

Boletins Epidemiológicos
- Linha do tempo

ACESSO À INFORMAÇÃO



O autoteste *Action!* utiliza um pequeno quantitativo de sangue total obtido por punção digital. O resultado do teste é obtido entre 10 e 20 minutos. Detalhes em relação ao procedimento de testagem estão disponíveis na bula contida na caixa do produto (disponível também no site do fabricante) e no vídeo instrutivo disponível abaixo. É importante seguir rigorosamente todas as orientações descritas na bula do produto.



O fabricante possui um número de telefone gratuito (0800-887-1589) disponível 24 horas por dia, 7 dias por semana, para atendimento dos usuários com dúvidas em relação ao autoteste. Além disso, o usuário também pode entrar em contato com o disque saúde (136).

Vídeo de divulgação 1min

15

do PCR ficar positivo por longo perior

AUTOTESTE HIV

faça onde quiser,
quando quiser

20

HOJE

Programa Municipal de IST AIDS de São Paulo

<https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/dst/aids/?p=269665>



Folheto Proposto
DCCI

.....
O AUTOTESTE É MUITO SIMPLES DE FAZER.
**EM CASA OU EM
QUALQUER LUGAR,**
NO MOMENTO QUE PREFERIR, SOZINHO(A)
OU COM ALGUÉM EM QUEM CONFIA.
.....

BASTA UMA GOTA DE SANGUE
E SEGUIR O PASSO A PASSO

↔ **AQUI TEM** ↔

autoteste de HIV

↔ ↔
Gratuito
↔ ↔
PEÇA O SEU E LEVE COM VOCÊ.

SAIBA MAIS EM [AIDS.GOV.BR/AUTOTESTE](https://aids.gov.br/autoteste)



Aqui tem
autoteste de HIV



Gratuito
peça o seu e leve com você

QR Code

Saiba mais em aids.gov.br/autoteste

AHF BRASIL
CMT
CCD
SUS
MINISTÉRIO DA SAÚDE

3 BANNERS AUTOTESTE - KIT

- AQUI TEM
- FÁCIL DE FAZER
- RESULTADO CONFIÁVEL

Autoteste de HIV

Simple
de fazer

BASTA UMA GOTA DE SANGUE
E SEGUIR O PASSO A PASSO



VOCÊ PODE FAZER O TESTE
EM CASA OU EM QUALQUER
LUGAR, SOZINHO OU
COM ALGUÉM DE SUA
CONFIANÇA



Saiba mais em aids.gov.br/autoteste



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Autoteste de HIV

O Resultado
é confiável

O AUTOTESTE NÃO
DEFINE O DIAGNÓSTICO

SE O RESULTADO FOR
REAGENTE, PROCURE
UM SERVIÇO DE SAÚDE
PARA A REALIZAÇÃO
DE TESTES
COMPLEMENTARES



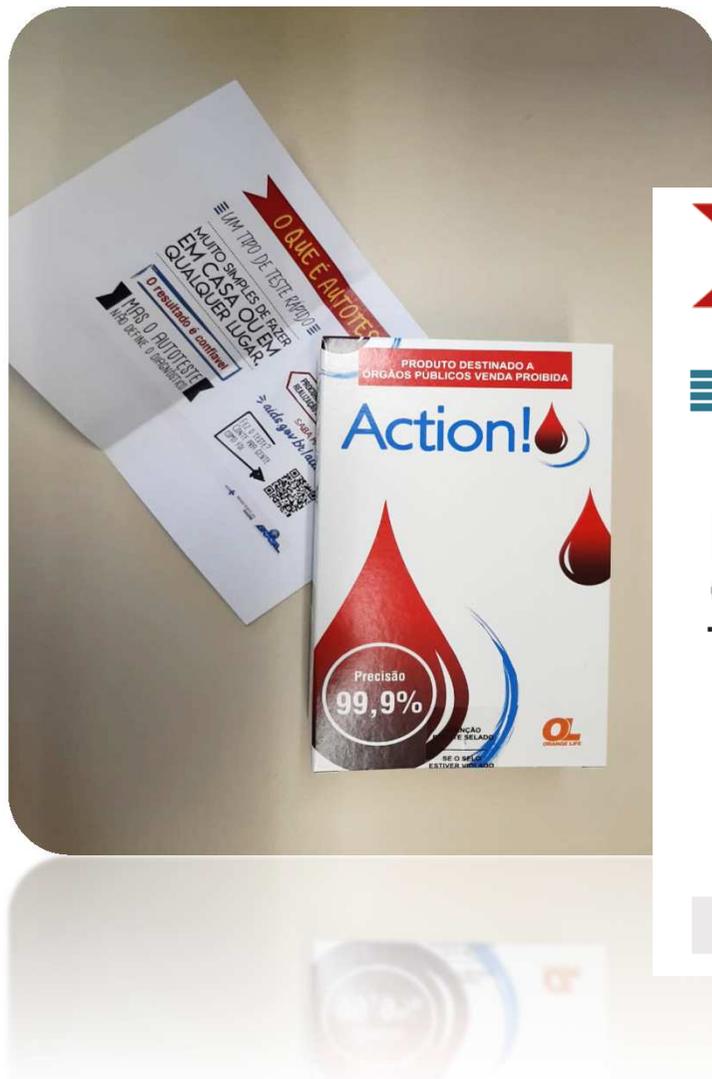
Fez o teste? Conte-nos como foi:
aids.gov.br/autoteste



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Opinião sobre o autoteste de HIV Divulgando... Preparação - Filipeta anexada em cada autoteste de HIV distribuído



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.

SABA MAIS EM:

⇒ aids.gov.br/autoteste ⇒

FEZ O TESTE?
CONTE PRA GENTE
COMO FOI.



OPINIÃO

Ir para o conteúdo | Ir para o menu | Ir para a busca | Ir para o rodapé

ACESSIBILIDADE | ALTO CONTRASTE | MAPA DO SITE

Departamento de

Doenças de Condições Crônicas e Infecções Sexualmente Transmissíveis

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Buscar

Notas Informativas | PCDT | Serviços de saúde | Biblioteca | Editais e licitações

INÍCIO » PÚBLICO GERAL » TESTAGEM PREVENÇÃO COMBINADA » AUTOTESTE DE HIV

Autoteste de HIV

- 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 DE HIV? QUEREMOS TE OUVIR!

PÚBLICO GERAL

- 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)
 - Painel PEP
 - 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

FORMULÁRIO DE REGISTRO SIMAV

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 AUTOTESTES*: <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*	

*Campos de preenchimento não obrigatório

Banners de AUTOTESTE HIV - KIT

1. Aqui tem
2. Simples de fazer
3. Resultado confiável



FORMULÁRIO DE REGISTRO SIMAV

FORMULÁRIO DE REGISTRO PARA DISPENSAÇÃO DO AUTOTESTE

1. DATA DE DISPENSAÇÃO DO TESTE:	
2. EDUCADOR(A):	2. 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"/> Homem <input type="radio"/> Homem transexual	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. 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	

*Único campo de preenchimento não obrigatório

FORMULÁRIO DE REGISTRO PARA DISPENSAÇÃO DO AUTOTESTE

1. DATA DE DISPENSAÇÃO DO TESTE:	
2. EDUCADOR(A):	2. 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	6. ÓRGÃO GENITAL DE NASCIMENTO: <input type="radio"/> Vagina <input type="radio"/> Pênis



**Aplicação
dos
materiais**

CRT DST AIDS SP



CRT SP (UNID. ESTADUAL)

CORREDOR DE ACESSO NO
TÉRREO À:

RECEPÇÃO DO
CTA/AMBULATORIO DE IST

ODONTO

AMBULATORIO TRAVESTIS E
TRANSEXUAIS



CABINE AUTOTESTE HIV

CORREDOR DE ACESSO NO
TÉRREO À:

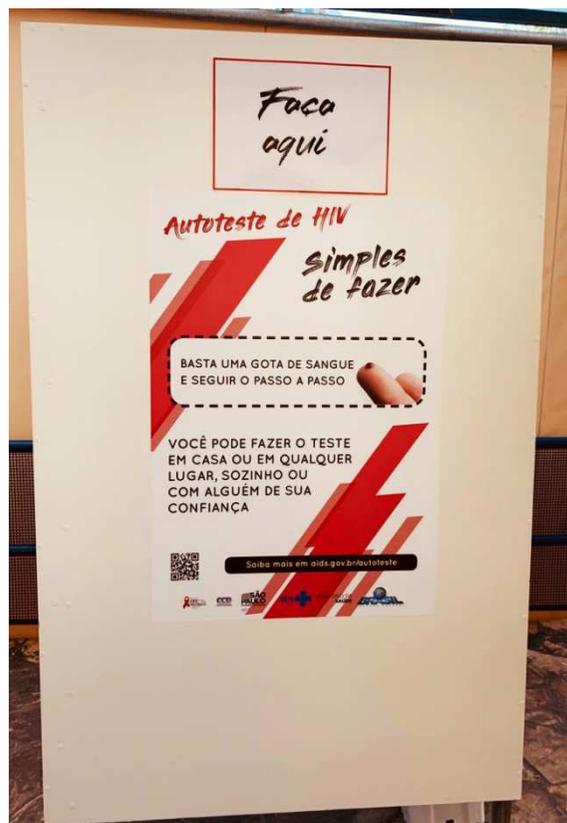
RECEPÇÃO DO
CTA/AMBULATORIO DE IST

ODONTO

AMBULATORIO TRAVESTIS E
TRANSEXUAIS



Aplicação do adesivo na cabine





MSG WHATS APP DO GIPA DE ASSIS

➤ Encaminhada

 **AUTOTESTE DE HIV?**
 **AQUI NO GIPA TEMOS!**

 O objetivo da distribuição do autoteste neste momento da epidemia do COVID 19, é facilitar o acesso ao teste de HIV, a fim de evitarmos a aglomeração na unidade.



 **REQUISITOS NECESSÁRIOS:** 

- Documento de identificação
- Preencher formulário
- Não ser menor de 12 anos

 **OBS:** O autoteste não poderá ser disponibilizado para uma pessoa que não saiba ler.

 **MAIS INFORMAÇÕES E**  **VÍDEO EXPLICATIVO,**
ENTRE NO SITE:

www.aids.gov.br/autoteste

 Qualquer dúvida,
estamos a disposição!

 (18) 3324-2620

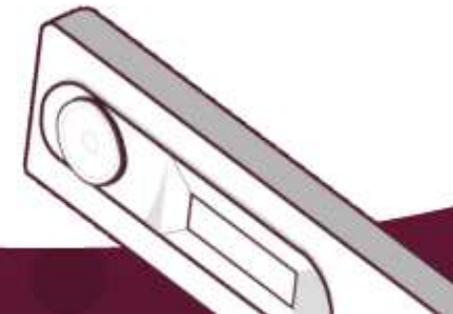
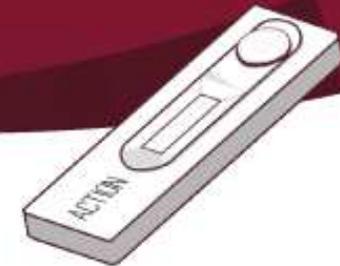
11:59 ✓✓

Programa Municipal de
IST de São Paulo

FAÇA ONDE E
QUANDO QUISER!

CONHEÇA O

Autoteste
de HIV



**Secretaria de Estado da Saúde
Coordenadoria de Controle de Doenças
Programa Estadual de IST AIDS SP
CRT DST AIDS**

OBRIGADA

Cristina Langkammer Martins

testerapido@crt.saude.sp.gov.br