**Asistencia Técnica en sistema de información de VIH, ITS en El Salvador e información estratégica en la Secretaria Técnica de la COMISCA en indicadores regionales en salud.**

**Lugar:** El Salvador

**Fecha:** Semana del 22 de enero

**Equipo Técnico**

Dra. Mónica Alonso OPS/OMS

Dra. María Ángela Freitas CLAP

Dra. Elizabeth Rodríguez OPS/OMS

USAID/CDC

**Antecedente:**

Los Foro de América Latina y el Caribe (ALC) realizados en el año 2014, en la Ciudad de México y el de Brasil en Rio de Janeiro en el año 2015, reconocieron la necesidad de acelerar las actividades en materia de VIH, ITS y Hepatitis virales, con el interés de cumplir con las metas programáticas conocidas, como “90-90-90”, las metas de prevención y eliminación del estigma y la discriminación, la eliminación de la transmisión maternoinfantil y el abordaje de la prevención combinada en las poblaciones con mayor vulnerabilidad y con énfasis en población clave.

Considerando estas nuevas metas para el 2020 y 2030, la ampliación de servicios efectivos, eficientes y sostenibles de prevención, atención y tratamiento de la infección por el VIH y las ITS, requerirá un abordaje **de fortalecimiento del sistema de salud** que mejore la respuesta a la infección por el VIH y las ITS desde la perspectiva de la *estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud* que establece cuatro líneas estratégicas simultáneas e interdependientes para fortalecer el acceso a los servicios, la rectoría y gobernanza de la respuesta, la financiación y las coordinaciones multisectoriales.

Acceso universal, se define como la ausencia de obstáculos geográficos, económicos, socioculturales, organizativos o de género; mientras que la cobertura de salud se define como la capacidad del sistema de salud de cubrir las necesidades de la población, incluida la disponibilidad de la infraestructura, los recursos humanos, las tecnologías sanitarias (en especial, los medicamentos) y el financiamiento.

En enero del año 2013 (19 al 23 enero), se realizó en El Salvador una misión internacional de tratamiento 2.0, para evaluar la respuesta nacional al VIH y en noviembre 2014 una misión conjunta para evaluar la estrategia de la eliminación de la transmisión materno infantil del VIH y sífilis congénita, ambas misiones han contribuido para el mejoramiento de las acciones en materia de información, abordaje y seguimiento. En este momento se ha solicitado una nueva petición para realizar una Misión Internacional en el mes de enero de 2018. Teniendo una visita previa de la especialista en sistema de información e información estrategia en VIH e ITS, la Dra Mónica Alonso, que apoyara con su evaluación para esta misión.

**Sistema de Información en VIH-ITS**

En El Salvador se inició el registro de datos de VIH desde 1984, los sistemas de información se fueron implementando de forma gradual, al inicio, la información no era completa ni fiable, no se contaban con sistemas en línea y toda la recolección de datos era por formatos y herramientas de estadísticas.

Para los años 2007 a 2008, la información epidemiológica de VIH y Sida, sufrió un cambio drástico, al evaluar la sub notificación de VIH en la red de servicios de salud y con la primera misión sobre el análisis de la respuesta nacional desarrollada en el 2010; la Dirección de Vigilancia Epidemiológica en coordinación con el Programa Nacional de VIH-ITS-Sida, implementaron un nuevo Sistema Único de Monitoreo, Evaluación y Vigilancia Epidemiológica del VIH-Sida conocido como SUMEVE, este sistema conllevo la formulación de fichas de recolección de datos, que facilitarían la digitación en el sistema en línea, se crean las FVIH01 al 05. Esto permitió un aumento en la calidad de los datos con variables pertinentes, se mejoró el análisis e interpretación de la información y facilito la divulgación de la situación epidemiológica del VIH y sida.

En el año 2012, en la reunión regional de Vigilancia Epidemiológica del VIH, realizada en Panamá, se tomó un acuerdo unánime por parte de los países participantes, de iniciar la vigilancia del VIH, bajo la mirada de la cascada del continuo de la atención, así como, la diferenciación de los abordajes en las distintas poblaciones metas, principalmente en aquellas donde la prevalencia de VIH es alta.

Los sistemas de información en VIH e ITS, han sufrido cambios continuos con el interés de ir dando respuestas a un análisis más amplio de la epidemia del país y facilitar la toma de acciones basada en evidencias de la mayor calidad posible.

Respecto a las ITS, El Salvador implemento el diagnóstico sindrómico para la mayoría de las ITS, excepto sífilis. En el año 2012 se implementó la Vigilancia Centinela de las ITS en población Clave, llamadas VICITS, El Salvador hoy cuenta con 15 unidades VICITS distribuida en las zonas de mayor acceso de la población clave. El sistema de información que recolecta los datos de VICITS está en Línea (SIAP) y es analizado por el Programa Nacional de VIH-ITS y sida en coordinación con el equipo de la Dirección de Tecnología de Información y Comunicación del Ministerio de Salud.

 **Objetivo**: Brindar asistencia técnica en los sistemas de información del VIH – ITS e Información estratégica del programa nacional de VIH-ITS- Sida, así como, a la plataforma de información de la SECOMISCA.

***Objetivos específicos:***

Revisar el funcionamiento y resultados de los subsistemas de información de VIH (SUMEVE), ITS (VIGEPES, SIMMOW, SIAP, SEPS), salud reproductiva (SIP), abastecimiento (SINAB), información en prevención combinada. Análisis desde el punto de vista de la rectoría y gobernanza. Análisis de la calidad de la información que se obtiene; diseminación y uso de la información; la eficiencia del sistema (los recursos que usa y los resultados que se obtienen).

**Resultados:**

1. Verificar la funcionalidad del sistema de información de VIH-ITS para la respuesta armonizada bajo los indicadores internacionales y nacionales.
2. Identificar brechas y mejoras en el sistema de información de VIH-TS que responda a la epidemia del país.
3. Contribuir a un plan de Información estratégica de país que facilite el análisis y la toma de acciones oportunas.
4. Analizar la plataforma sub regional de información en SECOMISCA, determinar las brechas y contribuir para el plan de mejora.

**Equipo nacional**

1. Dr. Arturo Carrillo
2. Lic. Lisette Ruiz
3. Dr Gino Reyes Aguilera
4. Dr. Veronica Avalos
5. Dr José Salvador Sorto
6. Dra. Wendy Melara
7. Dr. Omar Pavón
8. Lic. Maira Varela de Erroa
9. Ing. Alejandro Hernández (DVS)
10. Ing. Pedro Velasco (DTIC)
11. Ing. Roxana Linares (DTIC)
12. Ing. Carlos Aaron Romero Delgado (DTIC)
13. Ing. Sonia de Viana (DITC)
14. Dra. Anabel Amaya / Dr. Carlos Gómez, Plan Internacional
15. Ing. Érica Barraza, PFSMC/USAID

Agenda preliminar

**Día uno**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hora  | Actividad  | Responsable |
| 8:30 | Palabras del Programa Nacional | Dra. Ana Isabel Nieto |
| 8:45 | Sistema de información integral en salud | Ing. Carlos Juan Martín |
| 9:15 | Sistema de información en VIH-ITS: Plan nacional de monitoreo*Organización del sistema, normativa, recursos, monitoreo y evaluación del sistema, sostenibilidad del sistema, datos que recoleta.* *Análisis de la información, diseminación y uso de la misma.* * SUMEVE
* SIAP
* SIMMOW
* VIGEPES
* SEPS
* SIP
* SINAB
 | Dr SortoDr. Carrillo / Ing. Aarón RomeroIng. Pedro Velasco /Ing. Carlos Lara |
| 12:30 | Preguntas y respuestas |  |
| 1:30 | Conocer el sistema de información de Plan con los subreceptores de Fondo Mundial (SIGPRO) | Anabel Amaya/Carlos Gómez |
| 2:30 | Revisión de instrumentos y directrices y productos de informaciónAnálisis de indicadores GAM, factibilidad y validez de los datos  | Equipo nacional / Dra. Alonso /OPS/OMS |

**Día dos**

|  |
| --- |
| Sistemas de información SECOMISCA |
|  | Reunión con equipo de SECOMISCA/MCR |  |
|  | Plan estratégico regional de VIH de Centro América |  |
|  | Presentación de la plataforma |  |
|  | Liderazgo y gobernanza de la SECOMISCA/MCR y el rol de la información estratégica de VIH/ITS |  |
|  | Revisión de indicadores trazadores para Centro América |  |
|  | Herramientas y procesos regionales para recolección de datos |  |
|  | Procesos de análisis de la información y diseminación |  |
|  | Trabajo conjunto de plan de mejora abordando brechas y retos |  |
|  |  |  |

Dias tres

|  |
| --- |
| Verificar el funcionamiento de los sistemas de información DTIC-DVS-UNABAST |
|  | SIMMOW |  |
|  | VIGEPES |  |
|  | SUMEVE |  |
|  | SIAP |  |
|  | SIP |  |
|  | SEPS |  |
|  | SINAB (Unidad de Abastecimientos) |  |

Día cuatro

|  |
| --- |
| Verificación de sistemas de información en terreno  |
|  | GRUPO 1Dr. Salvador SortoMónica Alonso | GRUPO 2Lic. Maira Varela de ErroaMaría Ángela Freitas |
| am | Hospital Saldaña | Hospital Nacional de la Mujer |
|  | UCSF San Miguelito  | Región Metropolitana de Salud  |
|  | CCPI ASPIDH | CCPI Orquídeas del Mar |
| Tarde | Trabajo de grupo/ Hallazgos y brechas |  |
|  | Plan de mejora |  |

En visita de campo se verificará el SIGPRO en los centros comunitarios de los subreceptores de Plan

**Día Cinco**

|  |
| --- |
| Reunión con equipo nacional y MCR |
|  | Presentación de hallazgos, retos y recomendaciones |  |
|  | Plan de trabajo  |  |
|  | Próximos pasos |  |