



MINISTERIO
DE SALUD

AVANCES
COMITÉ DE PROPUESTAS VIH

San Salvador, diciembre 2020

PROCESO DE CONSTRUCCIÓN PENM VIH 2022-2026

PROCESO ELABORACIÓN SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO FONDO MUNDIAL 22-24



ACTIVIDADES REALIZADAS - DIALOGOS

- Revisión y consultas con Equipo Técnico de la Unidad del Programa de ITS/VIH
- Dialogo de País con Médicos Coordinadores de Clínicas de Atención Integral
- Dialogo de País con Médicos Responsables de Clínicas VICITS y Establecimientos Amigables

ACTIVIDADES PROGRAMADAS - DIALOGOS

- Dialogo de País con Representantes de Poblaciones Claves
- Dialogo de País con Organizaciones de Jóvenes
- Dialogo de País con Organizaciones que trabajan con personas viviendo con VIH // 16 de diciembre.

ACTIVIDADES REALIZADAS - REVISIÓN DOCUMENTAL

- Análisis de las estrategias de tamizado del VIH en El Salvador, Jordi Casabona, consultor de Fondo Mundial, mayo 2019
- Evaluaciones en Países Focalizados, Evaluación de VIH en El Salvador, APMG HEALTH, marzo 2020.
- Análisis de Portafolio de El Salvador, Fondo Mundial, octubre 2020
- Consulta Revisión Estrategia ONUSIDA
- Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples, junio 2020
- Cascada de Continua de Atención en Población General y Poblaciones Clave, 2019
- Cascada de Mujer Embarazada y Niño Expuesto, 2019
- Cascada de Prevención, en construcción 2019 / OPS Washington

PRINCIPALES HALLAZGOS / Evaluación Tamizado

- Optimización de actividades para la identificación de nuevos casos de VIH, principalmente en poblaciones clave
- Accesibilidad en la toma de pruebas de VIH sobre todo en la oferta de proveedores, enfatizando en la **efectividad** en las diferentes modalidades de prueba ya que se encontró mayor confirmación y vinculación en establecimientos de salud que en unidades móviles.
- En cuanto al **rendimiento** por modalidad en el tamizado, de mayor a menor se encuentran Hospitales Nacionales, Clínicas VICITS, UCSF y Unidades Móviles.
- "Llama la atención el alto porcentaje de casos conocidos que se llegan a realizar la prueba, en donde en Unidades Móviles de Plan Internacional para el año 2017 fue de 72.7% y para el año 2018 fue de 76%"

PRINCIPALES HALLAZGOS / Evaluación Tamizado

- El modelo VICITS se ha demostrado viable y con más rendimiento que las UCSF para ofrecer diagnóstico de VIH/ITS.
- Debe *priorizarse* el tamizado en *poblaciones clave fuera de los servicios formales*, considerándose la estrategia de tamizado más efectiva, aunque, la contribución del tamizado comunitario se limita a las Unidades Móviles y su contribución porcentual a los casos detectados es pequeña, llamando la atención el alto porcentaje de pruebas reactivas realizadas en personas que ya se conocen afectadas por el VIH en las Unidades Móviles.

PRINCIPALES HALLAZGOS / Evaluación Tamizado

- Algunas de las barreras más importantes identificadas para aumentar el rendimiento del tamizado y la eficiencia de los procesos están relacionados con el algoritmo diagnóstico y todo el proceso alrededor de él, desde la compra hasta el procesamiento.

PRINCIPALES HALLAZGOS / Evaluación AMPG

Mayor relevancia

- Optimizar las actividades de identificación de nuevos casos de VIH especialmente en poblaciones clave
 - Implantar en todo el país el nuevo algoritmo diagnóstico
 - Autorizar a agentes comunitarios la toma de muestras para la realización de pruebas rápidas
 - A partir del *análisis de rendimiento de positividad*, seleccionar los abordajes que están siendo más efectivos (generalización de la notificación asistida a parejas, uso de redes sociales) y adaptarlos al paquete que ofrece el Fondo Mundial
 - *Considerar modificar las metas para incluir objetivos de positividad*
- Hacer de las mejores prácticas de atención centrada en el paciente un lineamiento para todos los centros de atención
 - Comparar las cascadas de atención por establecimiento y sistematizar el modelo que este dando mejores resultados para convertirlo en norma nacional

PRINCIPALES HALLAZGOS / Evaluación AMPG

Mayor relevancia

- Impulsar la descentralización y la delegación de tareas en la atención a PVVIH y la continuidad de cuidados entre proveedores
 - Descentralización de la atención de PVVIH estables a niveles de atención inferiores al hospitalario
 - Realizar un piloto de descentralización, evaluarlo y luego hacerlo una norma nacional
- Reducir los tiempos y costos de la cadena de adquisiciones y suministros de ARV

PRINCIPALES HALLAZGOS / Evaluación AMPG

Mayor relevancia

- Actuar sobre el entorno de las poblaciones clave y PVVIH para su mayor vinculación y retención en el sistema de salud, incluyendo un abordaje efectivo del estigma y la discriminación y las violaciones a los DDHH
 - Una vez finalizado el estudio de las barreras para la atención y la adherencia, extraer sus recomendaciones y convertirlas en un plan de acción con el correspondiente asignación de recursos
 - En el plan de acción debe incluirse un abordaje efectivo del estigma y discriminación
 - Incluir en el nuevo PENM el abordaje de las condiciones sociales que dificultan a las poblaciones vulnerables su acceso a los servicios de VIH

PRINCIPALES HALLAZGOS / Evaluación AMPG

Menor relevancia

- Eliminar el componente manual de la recogida de datos (al menos en las zonas donde sea posible)
 - Diseñar un piloto para la recogida digital de la información y así simplificar el proceso de captación de datos, evaluarlo y luego extrapolarlo al nivel nacional
- Mejorar la calidad de la coordinación entre los actores
 - Incluir al ISSS en las actividades
 - Establecer un espacio en el que todos los actores implicados puedan analizar colectivamente los datos generados sobre la situación de VIH, así como los datos programáticos, de manera que de forma regular se analicen y se llegue a acuerdos de intervenciones

RECOMENDACIONES PARA FUTURA SUBVENCIÓN / FONDO MUNDIAL

- *Optimizar* el proceso para la identificación de nuevos casos de VIH en poblaciones clave
 - Implementación del nuevo algoritmo diagnóstico
 - Incorporación de abordajes más efectivos para mejorar el rendimiento de positividad incluyendo el autotesteo y la notificación asistida de parejas
- Avanzar hacia la implementación e institucionalización de la PreP para poblaciones clave con riesgo
- Fortalecer las estrategias para mejorar la vinculación, adherencia y éxito del tratamiento incluyendo la transición a TLD, la ampliación y oficialización de la dispensación multi-mensual de ARV.
- Mejorar la calidad de servicios para las PVVIH, a través de la estandarización de un modelo de atención centrado en el paciente para todos los establecimientos de salud

RECOMENDACIONES PARA FUTURA SUBVENCIÓN / FONDO MUNDIAL

- Instituir un espacio en el que todos los actores implicados puedan analizar colectivamente los datos epidemiológicos y programáticos de manera regular y recomendar cambios necesarios en la política pública basada en información estratégica.
- Reforzar el abordaje de las condiciones sociales, incluso de violaciones de derechos humanos y estigma y discriminación, que dificultan a las poblaciones más vulnerables su acceso a los servicios de VIH, incluyendo el diseño de planes de acción específicos y multisectoriales.
- Mejorar los mecanismos institucionales de contratación social a través de incorporación de recomendaciones específicas que se puedan generar de la consultoría que se desarrollará.

RECOMENDACIONES PARA FUTURA SUBVENCIÓN / FONDO MUNDIAL

- Analizar el impacto de COVID-19 en la respuesta en el corto y mediano plazo, y proponer acciones de recuperación.
- Sostenibilidad de la respuesta al VIH

ESTRUCTURA PENM

- *VISION*
- El Salvador cuenta con un marco de acción nacional multisectorial para acelerar la respuesta en la erradicación de la transmisión del VIH, así como del estigma y discriminación en todas sus formas, especialmente en las poblaciones claves, asegurando la protección social y la sostenibilidad de las acciones; Avanzando con pasos firmes, eficaces y eficientes hacia la eliminación del VIH en El Salvador en 2030.

ESTRUCTURA PENM

- *MISION*

- Conducir las acciones en la respuesta nacional al VIH y las ITS, garantizando el acceso a la atención de las personas con VIH e ITS con estándares internacionales, previniendo nuevas infecciones con acciones innovadoras; propiciando un entorno de respeto a los derechos humanos, equidad de género y la diversidad sexual, encaminada hacia la eliminación del VIH en El Salvador.

ESTRUCTURA PENM

- OBJETIVOS
 - Reducción de nuevas infecciones
 - Incrementar la adherencia a las TAR
 - Eliminación de la Transmisión Materno Infantil del VIH y sífilis congénita

ESTRUCTURA PENM

- EJES ESTRATEGICOS
 - Sostenibilidad de la respuesta nacional
 - Fortalecimiento de la respuesta al VIH y sistemas de salud
 - Gestión, Monitoreo y Evaluación
 - Protección social y vidas sanas.

ESTRUCTURA PENM – EJES ESTRATEGICOS

- Sostenibilidad de la respuesta nacional
 - Gestión integrada para lograr acciones costo efectivas de prevención y atención en VIH.
 - Establecer mecanismos y alianzas entre sector público, privado y sociedad civil para proveer servicios de atención innovadores e integrales de VIH para poblaciones claves.
 - Promover convenios intersectoriales para la sostenibilidad de la participación de la empresa privada en los lugares de trabajo.

ESTRUCTURA PENM – EJES ESTRATEGICOS

- Fortalecimiento de la respuesta al VIH y sistemas de salud
 - Se mantienen las actividades de apoyo para los pilares de la cascada del continuo de atención
 - Se incorporarán acciones encaminadas al diagnóstico de nuevas infecciones por VIH
 - Se incorporarán acciones encaminadas a la adherencia a la terapia antirretroviral de acuerdo a los aportes de las clínicas de atención integral, elaborándose un modelo de atención estandarizado.

ESTRUCTURA PENM – EJES ESTRATEGICOS

- Gestión, Monitoreo y Evaluación
 - Fortalecimiento de espacios de trabajo –sala de situación- para el análisis de información con diferentes sectores, encaminados a la toma de decisiones
 - Mejora de la calidad del dato para información estratégica
 - Se incorporarán acciones encaminadas a la adherencia a la terapia antirretroviral

ESTRUCTURA PENM – EJES ESTRATEGICOS

- Protección Social y Vidas Sanas
 - Se retomarán acciones resultado del estudio de los factores que influyen en la adherencia a la terapia antirretroviral que se encuentra en ejecución en este momento.
 - Incorporación de acciones intersectoriales que ayuden a la mitigación de los factores sociales que afectan a las personas viviendo con VIH.

ESTRUCTURA PENM - INDICADORES

- Se retomarán los indicadores globales de la respuesta al VIH de manera que pueda hacerse un seguimiento efectivo de las acciones desarrolladas.

PREGUNTAS Y/O COMENTARIOS