**Misión de apoyo al fortalecimiento de la respuesta al VIH en El Salvador.**

**18 al 27 de octubre 2023, (18-20 virtual y del 23 al 27 oct. presencial).**

**1. ANTECEDENTES**

Las estimaciones de ONUSIDA para el año 2022 reflejan que 39 millones [33,5 millones–45,7 millones] de personas vivían con el VIH; que 1,3 millones [1,0 millones–1,7 millones] Fueron Nuevas infecciones y que 630 000 [480 000–880 000] personas fallecieron a causa de enfermedades relacionadas con el sida en el 2022.

Al cierre de diciembre de 2022, 29,8 millones de personas tenían acceso a la terapia antirretroviral lo que representan un aumento considerable a la reportadas en el 2010 (7,7millones); para el 2022, el 76 % [65-89 %] de todas las personas que vivían con el VIH tuvieron acceso al tratamiento. De estos el 77 % [65-90 %] de los adultos mayores de 15 años que vivían con el VIH tuvieron acceso al tratamiento, así como el 57 % [44-78 %] de los niños de hasta 14 años; el 82 % [69-95 %] de las mujeres adultas mayores de 15 años tuvieron acceso; sin embargo, solo el 72 % [60-84 %] de los hombres adultos de 15 o más años lo tuvieron. De las embarazadas con VIH el 82 % [64-98 %] tuvieron acceso a los ARV.

La prevalencia del VIH entre los adultos (de 15 a 49 años) fue del 0,7 % y los grupos vulnerables con fue de 10,3 % entre las personas trans; de 7,7 % para HSH; de 5,0 % entre las personas que se inyectan drogas; de 2,5 % entre los trabajadores sexuales y 1,4 % entre las personas en prisión.

El Salvador presenta una epidemia de VIH concentrada en poblaciones de hombres que tienen sexo con hombres (HSH), mujeres transgénero (MTrans) y mujeres trabajadoras sexuales (MTS), estos grupos denominados población clave (PC) son fundamentales en la dinámica de la transmisión del VIH debido a las condicionantes que realzan su vulnerabilidad a la infección por el VIH y otras ITS. En su informe de la Unidad del Programa de VIH-ITS del Ministerio de Salud del 2021, reporto un total de 1 189 casos nuevos de VIH de los cuales el 78% (931) son detectados en los servicios de salud y el 22% restante por otras instituciones. De los notificados en el MINSAL el 57.13% se realizan en la red de hospitales nacionales; el 31.49% en los servicios de VICITS/clínicas amigables; el 15.43% en la unidad de salud de primer nivel de atención, y el 0.95% otros servicios como centros penales. La tasa de mortalidad de VIH en los últimos años (20217 a 2021) es de 4-3 por 100 mil habitantes.

El Sistema Único de Monitoreo, Evaluación y Vigilancia del VIH-Sida en El Salvador (SUMEVE) inicia su captación de datos en 2008, es en tiempo real, dirigido a generar una vigilancia del VIH que incorpora datos de vigilancia biológica, de comportamiento, prestación de servicios, utilización de recursos y de seguimiento clínico. El SUMEVE integra la información de otras instituciones prestadoras de servicio y de sociedad civil. Otro sistema de importancia es el Sistema Integrado de la información Gerencial SIS-VICITS que recolecta los datos de las 20 VICITS y 12 Clínicas amigables en el país, para la atención en poblaciones claves.

La visita de análisis de la respuesta del sistema de salud al VIH/ITS y coinfecciones para identificar los principales retos y oportunidades de optimización. Este proceso ayudará a proponer recomendaciones para fortalecer el progreso de El Salvador hacia los objetivos de eliminación. Además, se revisará estrategias de la prevención combinada (con énfasis en PrEP) y ETMI Plus.

**2. OBJETIVO GENERAL**

Desarrollar, de manera conjunta con las contrapartes nacionales, un análisis de la respuesta del sistema de salud al VIH/ITS y coinfecciones, para identificar logros, brechas, recomendaciones y necesidades de asistencia técnica hacia la eliminación del sida en El Salvador.

.

**2.1 Objetivos específicos de la revisión de la respuesta del Ministerio de salud al VIH/ITS:**

1. Revisar los avances en la respuesta del sector salud al VIH/ITS, desde la perspectiva de las cuatro líneas estratégicas de la Estrategia Regional de Salud Universal (acceso equitativo, rectoría y gobernanza, financiamiento y coordinación multisectorial).
2. Analizar e identificar logros, brechas y oportunidades para mejorar la efectividad y la calidad en el proceso continuo de los servicios de atención y tratamiento del VIH/ITS, incluida la integración de servicios el monitoreo y el sistema de información.
3. Analizar los mecanismos de coordinación y participación de las organizaciones sociales y comunitaria en la planificación e implementación de los servicios preventivos como parte de la respuesta al VIH.
4. Analizar el avance de la estrategia de la ETMI Plus (VIH, sífilis, hepatitis B y Chagas), la PrEP, los documentos políticos y normativos que apoyen la respuesta nacional con eficacia, eficiencia y sostenibilidad de las acciones. (Incluyendo los protocolos/lineamientos desarrollados por el país).

 **3. METODOLOGÍA**

Para realizar los análisis se utilizará una metodología estandarizada desarrollada por la OPS y acordada con el Fondo Mundial. La misión se realizará de manera híbrida con algunas actividades realizadas de forma presencial y otras de forma remota.

**4. ACTIVIDADES A REALIZAR**

* Compartir documentos y datos cuantitativos con el equipo revisor (compartir documentos para inicios de agosto).
* Revisión documental y análisis de datos epidemiológicos para obtener los perfiles actualizados del sistema de vigilancia y monitoreo y de la epidemia de VIH.
* Llevar a cabo reuniones colaborativas, entrevistas y visitas a servicios para la obtención de información, el análisis e interpretación de datos y la elaboración de recomendaciones.
* Compilar e integrar los hallazgos y recomendaciones
* Desarrollar el informe y las presentaciones para revisarlo con el equipo de país y presentarlo a las autoridades nacionales

**5. PRODUCTO**

Documento de Análisis de la respuesta del sector salud al VIH. Dicho informe será validado por los actores nacionales relevantes.

**Equipo Regional**

* Juan Pablo Pagano (HSS)
* Omar Sued OPS/HT
* Elizabeth Rodriguez OPS/HT
* Bernardo Nuche OPS/HT
* Monica Alonso (Web)HT/OPS)

**ETMI**

* Dr. Leandro Sereno (ETMI)
* Dra Carolina Peredo (MS Chile – ETMI) virtual y outra persona en presencial
* Veronica Cenar ONUSIDA – ETMI (Derechos humanos y participación comunitaria)
* Lic. Patricia Mira (MCR)
* Especialista de Chagas (ARG?)

**Autoridades del MINSAL/ISSS**

Dr. Carlos Gabriel Alvarenga, Viceministro de Salud,

Dr. Ronald Alfonso Pérez Escobar, Director de Políticas y Gestión es Salud

Dra Patricia Guardado (Directora de Materno perinatal)

Dra. Monica G. Ayala (Directora del ISSS)

Dr. Adán Martinez (ISSS)

**Participantes Nacionales**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dra. Ana Isabel Nieto (Jefe de la unidad del programa de ITS-VIH)
2. Dr. Jose Salvador Sorto
3. Dra. Alma Yanira Quezada
4. Dra Wendy Melara
5. Dr. Arturo Carrillo
6. Dr. Humberto Andreu
7. Licda. Lisette Ruiz
8. Dra. Lilian Verónica Avalos
9. Dr. Juan Carlos Navidad
10. Dr. Francisco Carrillo (CONAVIH)
11. Licda. Maria Elena Martinez Hernandez (CONAVIH).
12. Dra. Patricia Guardado (Directora de Materno perinatal)
 | 1. Dr. William Hoyos Planificación estratégica
2. Ing. Rodrigo Najarro DTIC
3. Lic. Ruth Vásquez-LVSP
4. Lic. Celina Herrera Red de LAB
5. Dr. Jose Yudis ISSS
6. Licdo Oscar Valladares ISSS RED de Lab
7. Licda. Blanco ISSS
8. Lic. Priscila Sarabia Lab (ISSS-VIH)
 |

**Las agendas se trabajarán por separado la del Programa de VIH y la de ETMI**

**AGENDA** del programa de VIH

Durante el mes de septiembre de 2023, previo a la realización de la visita de campo, el equipo de OPS realizará una revisión de escritorio a partir de la documentación y datos compartidos por el país.

**Día 1: Miércoles 18 de octubre** **(VIRTUAL)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hora  | Actividad  | Responsable  |
| 9:00-9:15  | Bienvenida Propósito y objetivos del trabajo a realizar con las autoridades nacionales (metodología a utilizar en el análisis)  | Autoridades nacionales:Dr. Carlos Gabriel Alvarenga, Viceministro de Salud, Dr. Ronald Alfonso Pérez Escobar, Director de Políticas y Gestión es SaludDra. Ana Isabel Nieto (Jefe de la unidad del programa de ITS-VIH) Dr. Giovani Escalante (PWR de OPS El Salvador)Dra. Monica Alonso (CDE/HT-OPS)Dra Patricia Guardado (Directora de Materno perinatal) |
| 9:15-9:45 | Situación de la respuesta al VIH-ITS en El Salvador, encaje del VIH en el sistema de salud (incluir Financiación y MEGAS). Retos y planes de mejora. | Dra. Ana Isabel Nieto Jefe de la Unidad del Programa de ITS-VIH *Juan Pablo Pagano OPS* |
| 9:45-10:15 | Situación epidemiológica del VIH-ITS en El Salvador Retos y planes de mejora. | Dr. José Salvador Sorto, Técnico de la UP-ITS-VIH, Responsable de M&E del programa*Mónica Alonso y Bernardo Nuche-OPS* |
| 10:15-10:45 | Sistema Único de Información en Salud. Retos y planes de mejora.  | DTIC/Monitoreo EstratégicoDr. William Hoyos Monitoreo EstratégicoIng. Rodrigo Najarro DTIC*Mónica Alonso y Bernardo Nuche-OPS* |
| 10:45-11:15  | Situación de la coinfección de TB/VIH y en poblaciones vulnerables. Retos y planes de mejora. |  Dr. Humberto Andreu Técnico de la UP-ITS-VIH, Responsable de Coinfección de TB/VIHDr. Gilberto Ayala UPNTB*Pedro Avedillo, Omar Sued- OPS* |
| 11:15-11:45 | Discusión abierta |  |
| 11:45 | Fin del primer día  |  |

**Día 2:** Jueves 19 **de Octubre** (VIRTUAL)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hora  | Actividad Sala 1 VIH | Responsable  |
| 09:00-9:30 | Abordaje de la prevención en población clave (VICITS y Amigables) NAP, CIA, PrEP y PEP. Alcance, Retos y planes de mejora. |  Dr. Arturo Carrillo, Técnico de la UP-ITS-VIH, Responsable de prevención combinada.*Hortencia Peralta OPS* |
| 9:30-10:15 | Área de Laboratorio Red nacional y Laboratorio VIH-ITS, TB, y HV (algoritmos, toma de muestra, transporte, infraestructura, control de calidad) Retos y planes de mejora. | Red de Laboratorio NacionalLic. Ruth Vásquez-LVSPLic. Celina Herrera Red de LABLic. Lisette Ruiz Técnica de la UP-ITS-VIH Laboratorio de VIH *Patricia Mira (MCR).* |
| 10:15-10:45 | Abordaje de la atención integral al VIH. Enfermedad avanzada de VIH coinfecciones y comorbilidades. Retos y planes de mejora. | DR. Alma Yanira Quezada Técnica de la UP-ITS-VIH responsable de Atención integral*Omar Sued/Hortencia Peralta-OPS* |
| 10:45-12:00 | Situación actual de la Estrategia para la Eliminación de la transmisión materno infantil ETMI y sus avances: VIH, sífilis, hepatitis B y Chagas. Retos y planes de mejora. | *Dra. Wendy Melara Técnica de la UP-ITS-VIH responsable de ETMI**Leandro Sereno/Hortencia Peralta/Mónica Alonso-OPS* |
| 12:00 | Fin del segundo del día  |  |

**Día 3: Viernes** 20 **de octubre** (VIRTUAL) equipos separados del programa VIH y ETMI salas distintas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hora  | Actividad Sala 1 VIH | Responsable  |
| 9:00-10:00 | Entrevista con los responsables del proceso de gestión logística de medicamentos:* Selección, estimación de necesidades, proceso de adquisición (calidad del dato, herramientas de apoyo, modalidad de compras y seguimiento), gestión de inventario.
* Manejo y gestión de inventario durante un proceso de transición de acuerdo con las nuevas recomendaciones de la OMS para el manejo del VIH.
 | UMIN?Dra. Alma Yanira Quezada*Nora Girón, Pablo Alcocer- OPS,*  |
| 10:30 -11:30 | Entrevistas con servicios que no se van a visitarRegión de salud (Oriente)**CAI de San Miguel (Dr. Torres Peñalba)** **VICITS. UDS San Miguel/PrEP (Dra. Lidia Argueta) y Cojutepeque (Dra. Roxana Montano)****Servicios de atención primaria (UDS Concepción Laboratorio y abordaje de VIH).**  |  Dr. Jose Yudis ISSSLicdo Oscar Valladares ISSS RED de Lab*Omar Sued/Hortencia Peralta/ -OPS* |
| 11:30-12:30 | Entrevista con Sociedad civil: Red de ONG en VIHREDCA+ PASMORED de VIH en MCP (REDSAL, FUNDASIDA, CONAMUS, Visión Positiva) | Mesas de DDHH y VIH *Verónica Cenar ONUSIDA**Hortencia Peralta-OPS* |
| 12:30  | Fin del tercer día  |   |

**Viernes** 20 **de octubre**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hora  | Actividad Sala 2 ETMI | Responsable  |
| 09:00 -10:30 | Entrevista con servicios de atención ETMI:* Hospital de Sonsonate (Dr. Carlos Solano, Dra Ilia Gonzalez)
* Hospital de Zacamil ETMI (Dra. Velasquez, Dra. Susy Gámez)
* Unidad de Salud de la Diaz del Pinal y Puerto de la Libertad
 | Subcomisión de ETMIDra. Wendy Melara Lic. RuizLicda. Blanco ISSSLic. Priscila Sarabia Lab (ISSS-VIH)Equipo ETMI: • Dr. Leandro Sereno (ETMI)• Veronica Cenar ONUSIDA – ETMI (Derechos humanos y participación comunitaria)• Lic. Patricia Mira (MCR)  |
| 10:30-11:30 | Entrevista con Sociedad civil: Red de ONG en VIHFUNDASIDA, CONAMUS, REDSAL, ICW |
| 11:30  | Fin del tercer día  |   |

**Visitas en Terreno del equipo de Programa de VIH-ITS**

**Día 4**: lunes, 23 **de octubre**, El Salvador (PRESENCIAL) Equipo VIH-ITS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hora** | **Actividad** | **Responsable** |
| **08:00-12:30** | Visita a 2 centros, uno de atención integral y una clínica VICITS o CAI en región metropolitana de salud.1. Hospital de Zacamil (9:30 a 11:00) Dr Aníbal Escobar
2. Unidad de salud San Miguelito (VICITS/PrEP) (11:30 a 12:30) Dr Raúl Andino.
 | Transporte de equipo**Participa:** Equipo nacional y regional   |
| **12:30-1:30** | Receso |  |
| **1:30-4:00** | Hospital Nacional Rosales (posible visita a laboratorio)Hospital del ISSS (MQ) | **Participa:** Equipo nacional y regional   |
| **4:00** | **Final del día**  |   |

**Día 5**: martes, **24 de octubre**,visita fuera de San Salvador Región occidental

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hora** | **Actividad** | **Responsable** |
| **06:30** | Desplazamiento equipo OPS y el equipo nacional  | **Participa: Equipo nacional y regional**  |
| **08:00-12:00** | Unidad de Salud Tomás Pineda (VICITS) (Dra. Nora Lara)Hospital Nacional Ahuachapán (Dr. Cristian Sanchez)  |
| **12:00-1:00** | Receso |  |
| **1:00-4:30** | Hospital Nacional San Juan de Dios de Sonsonate (Dr. Vidal Quijano)Visita a unidad de salud Sonzacate (Wendy Clavel)  | **Participa:** Equipo nacional y regional   |
| **4:30-** | Regreso a San Salvador y final del día  |   |

**Día 6**: miércoles, **25 de Octubre**, salida

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hora** | **Actividad** | **Responsable** |
| **8:00:12:00** | Visita al Hospital de San Vicente (Dr. Marco Antonio Lemus)Visita Unidad Periférica de Salud San Vicente (Dr.William Cubias) | **Participa:** Equipo nacional y regional   |
| **1:00-2:30** | **Almuerzo** | **Hotel Pend** |
| **2:30-4:30** | Reunión con sociedad civil y cooperantesIntrahealth y SE COMISCA, PASMO, Plan InternacionalPresentación de proyectos de apoyo en atención integral | **Participa:** Equipo nacional y regional.Auditorio de OPS |
| **4:30** | **Final del día.**  |   |

**Día 7**: jueves, **26 de octubre**,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hora  | Actividad  | Responsable  |
| 08:00 -12:00 | Visita al laboratorio nacional de referencia (Pend)Trabajo del equipo de revisión de VIH | Hotel |
| 12:00-1:00 | **Almuerzo**  |  Hotel Pend |
| 1:00 -4:00 | Presentación de SUMEVE mejoras, retos y planes de mejoras.Presentación de borrador de hallazgos y resultados, a equipo nacional de El Salvador | Auditorio de OPSEquipo nacional |
| 4:00 | **Final del día**  |   |

**Día 8**: viernes, **27 de octubre**,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hora  | Actividad  | Responsable  |
| 8:00-9:30 | Reunión con OPS |  |
| 09:30 -12:00 | Presentación de hallazgos y resultados, asistencia técnica y próximos pasos a CONAVIH | Hotel PendAutoridades de salud y de ISSS, Equipo nacional y regional |
| 12:00-1:00 | **Almuerzo**  |   |
| 1:00-2:30 | Reunión con PWR y equipo OPS |  |
| 2:30 -4:30 | **Cierre de actividad** |  |
|  | **Final del día**  |   |

**Agenda Visitas en Terreno del equipo de ETMI**

**Día 4**: lunes, 23 **de octubre**, El Salvador (PRESENCIAL) Equipo ETMI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hora  | Actividad  | Responsable  |
| 08:00-12:30  | Visita a 2 centros, uno de atención integral y una clínica VICITS o CAI en región metropolitana de salud.1. Visita al Hospital ISSS 1 mayo para ver ETMI
2. Visita al Hospital san Rafael para ver ETMI
3. Visita a unidad de salud Barrios para ver atención prenatal
 | TransporteEquipo nacional y regional |
| 12:30-1:30 | Almuerzo | Hotel Pen |
| 1:30-4:00  | Reunión con el equipo subcomisión de ETMI y equipo del despacho de la primera dama.Pasos para fortalecimiento e integración de la ETMI (Epidemiologia, Vectores, Enfermedades infecciones, Laboratorio, VIH, estadística/DTIC, Inmunizaciones) | Hotel pen |
| 4:00   | **Final del día**  |   |

**Día 5**: martes, **24 de Octubre**, salida

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hora  | Actividad  | Responsable  |
|  | Salida a las 7am |  |
| 08:00-1:00  | Unidad de Salud Panchimalco Hospital de la Mujer | **Participa:** Equipo nacional y regional   |
| 1:00-2:30 | **Almuerzo** |  |
| 2:30-4:30  | Reunión con sociedad civil y cooperantesCEMUJER, CONAMUS, ICW. Mesa de DDHH, Visión positivas, presentación de INDEX/Vida Nueva.  | **Participa:** Equipo nacional y regional.Hotel |
| 4:30   | **Final del día.**  |   |

**Día 6**: miércoles, **25 de octubre**,visita fuera de San Salvador Región Paracentral de salud

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hora  | Actividad  | Responsable  |
| 07:00 | Desplazamiento equipo OPS y el equipo nacional  | **Participa: Equipo nacional y regional**  |
| 08:00-12:00 | Hospital Santa Ana ETMI  |  |
| 12:00-1:00  | Almuerzo |  |
| 1:00-4:30 | Borrador de devolutiva de ETMI | Equipo regional   |

**Día 7**: jueves, **26 de octubre**,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hora  | Actividad  | Responsable  |
| 07:30 -9:30 | Presentación de hallazgos en ETMI | **Desayuno de trabajo****Participa:** Equipo nacional y regional. |
| 10:00- | **Integración del equipo ETMI al de programa de VIH**  |   |

**LISTADO DE DATOS A COMPARTIR** (bases de datos o tablas de salida)

El país deberá proporcionar la información necesaria para conocer los siguientes indicadores. Compartir las bases de datos, preferiblemente, o las salidas para contar con la siguiente información:

1. **Generales de VIH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicador** | **Desagregación** | **Ejemplo de Fuente (es necesaria toda la serie de datos para cada indicador)** |
| 1. Número de casos reportados de VIH (anual de los últimos 10 años)
 | Sexo, edad, población clave, área geográfica,  | Base de datos de notificaciones |
| 1. Número de fallecidos por causas relacionadas con el SIDA y PVV fallecidas (anual de los últimos 10 años)
 | Sexo, edad, área geográfica, con TB | Datos reportados  |
| 1. Número de casos reportados de sífilis (anual de los últimos 10 años
 | Sexo, edad y población clave | Notificaciones de caso de toda la serie disponible: informes. |
| 1. Número de personas tamizadas para el VIH (anual de los últimos 5 años) y con el resultado.
 | Sexo, edad, población clave, área geográfica, servicio/ONG.  | Informes / datos programáticos.  |
| 1. Positividad obtenida con pruebas de tamizaje del VIH (anual de los últimos 5 años)
 |
| 1. Número de personas en TAR (anual de los últimos 10 años)
 | Sexo, edad, población clave, área geográfica, e inicio en < 7 días | Datos de toda la serie (o en su defecto, de los 5 últimos años).  |
| 1. Número de personas en TAR perdidas en el año (anual de los últimos 10 años)
 |
| 1. Nuevos inicios a TAR anuales (anual de los últimos 5 años)
 |
| 1. Análisis de catarata de personas en TAR: Personas en TAR a final de 2021, nuevos inicios en TAR (2022), reinicios en TAR (2022), abandonos (2022), migrados (2022), muertes (2022).
 |  |  |
| 1. Número de personas recién diagnosticada con determinación de CD4
2. Número de nuevos diagnósticos con CD4<200 cel./mm3
 | Sexo | Informes / datos programáticos.  |
| 1. Número de personas en TAR con prueba de carga viral (CV)
2. Número con CV suprimida
 | Sexo, edad, población clave, área geográfica,  | Informes / datos programáticos.  |
| 1. Número y porcentaje de personas de población clave con prueba de sífilis. (anual de los últimos 5 años).
 | Grupo de población clave, resultado de la prueba | Informes / datos programáticos |
| 1. Positividad de pruebas de sífilis entre personas de población clave (últimos 5 años)
 | Grupo de población clave, área geográfica, servicio/ONG | Informes / datos programáticos |
| 1. Usuarios de PrEP en el periodo.
 | Grupo de población clave, resultado de la prueba | Informes / datos programáticos |
| 1. Población clave que accede a servicios de prevención y la cascada de prevención: población clave testados, vinculado en seguimiento y libre de VIH,
 | Grupo de población clave  | Informes / datos programáticos.  |
| 1. Número de casos estimados de coinfección VIH-TB.
 |  | Estimaciones OMS |
| 1. Cobertura de tamizaje de TB en PVVIH (anual de los últimos 10 años).
 |  | Informes / datos programáticos |
| 1. Cobertura del tratamiento preventivo de la TB en PVVIH (anual de los últimos 10 años).
 |  | Informes / datos programáticos |
| 1. Número de diagnósticos de TB en PVVIH (anual de los últimos 10 años)
2. Número de personas con VIH/TB que han recibido tratamiento para la TB y el VIH (anual de los últimos 10 años)
3. Resultado de tratamiento de cohorte de TB/VIH (ultimas cohortes)
 | Edad <>15 | Informes / datos programáticos |
| 1. Número de casos diagnosticados de coinfección VIH-hepatitis virales.
 | Desagregados por hepatitis viral, sexo y grupo de edad  | Informes / datos programáticos |

1. **Indicadores de ETMI:** varios de estos indicadores serían desgloses de los anteriores, pero se detallan por separado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicador** | **Desagregación** | **Fuente (es necesaria toda la serie de datos para cada indicador)** |
| 1. Prevalencia de VIH en embarazadas
 | Área geográfica. | Informes / datos programáticos y estudios vigilancia.  |
| 1. Cobertura de prueba de VIH durante el embarazo: mujeres testadas VIH
 | Área geográfica. | Informes / datos programáticos |
| 1. Mujeres embarazadas VIH positivas en el año, desagregadas por casos nuevos y casos conocidos
 | Área geográfica. | Informes / datos programáticos |
| 1. Embarazadas VIH positivas que recibieron ARV,

Embarazadas que accedieron a diagnóstico de CV.Embarazadas con CVS | Área geográfica, según casos nuevos y casos conocidos. | Informes / datos programáticos |
| 1. Número de niños expuestos al VIH al nacer.
 |  | Informes / datos programáticos |
| 1. Número de niños expuestos con prueba de VIH.
 |  | Informes / datos programáticos |
| 1. Número de niños expuestos que son VIH positivos y numero que son VIH negativos y numero de perdidos sin diagnóstico confirmado (bien positivo o negativo)
 |  | Informes / datos programáticos |
| 1. Cobertura de prueba de sífilis durante el embarazo y mujeres testadas para sífilis
 | Área geográfica. | Informes / datos programáticos |
| 1. Embarazadas con sífilis
 | Área geográfica. | Informes / datos programáticos |
| 1. Embarazadas tratadas para sífilis
 | Área geográfica. | Informes / datos programáticos |
| 1. Casos de sífilis congénita.
 |  | Informes / datos programáticos |
| 1. Prevalencia de HBsAg en embarazadas
 |  |  |
| 1. Cobertura de pruebas HBsAg durante el embarazo.
 |  |  |

Listado de documentos necesarios para la revisión documental.

• Estrategia o plan de desarrollo nacional

• Planes estratégicos nacionales sobre el VIH (incluido el plan de M&E, si es independiente del resto de documentos)

• Informes de revisión de programas anteriores, incluidas sus recomendaciones.

• Guías clínicas y protocolos de prestación de servicios (prevención, atención al VIH, TB, ITS, hepatitis),

• Propuestas de financiación a donantes.

• Sistema de información de la gestión logística.

• Reportes de progreso.

•Reportes epidemiológicos.

Informes de evaluación previos.

• Encuestas de población (vigilancia biológica y del comportamiento integrada, poblaciones clave)

• Informes de vigilancia del VIH

• Otros estudios.

**ETMI Plus**

* Estrategia o plan nacional para la Iniciativa ETMI Plus (integrado de las cuatro enfermedades o planes individuales para el ETMI del VIH, sífilis, hepatitis B y el Chagas.
* Guías y algoritmos clínicos de prestación de servicios en ETMI a las embarazadas, niños y familias.
* Datos epidemiológicos y programáticos.