

Sistema de Información en VIH – Servicios Clínicos: Formulario de Aplicación a Programas de Políticas Sociales (FAPPS).

Ydelsi Hernández S.,

Coordinadora Proyectos, Servicio Nacional de Salud
República Dominicana





República Dominicana

El país cuenta con una población de 9.883.000 habitantes.

La epidemia de VIH ha sido caracterizada como concentrada. Presenta prevalencias elevadas en poblaciones priorizadas: Trabajadoras sexuales, HSH, Trans, migrantes haitianos y mujeres con bajo nivel de escolaridad.

El Sector Salud se encuentra en proceso reforma, para dar respuesta a los mandatos de las leyes de Salud. El proceso de separación de funciones establece que el MSP cumplirá el rol de rectoría y el Servicio Nacional de Salud el desarrollo y fortalecimiento de los SRS y la red pública de servicios.

Las clínicas de VIH en RD, se encuentran instaladas en los establecimientos de la red pública: servicios públicos y de ONGs.



CONTEXTO

Antecedentes:

- ▶ SI limitado a clínicas con mayor cantidad de pacientes(80%).
- ▶ Limitada disponibilidad de la data generada por el sistema.
- ▶ Implementación y actualización periódica y externa de los datos.

Consecuencias:

- ▶ Información con limitaciones para la estimación y proyección de necesidades de medicamentos, insumos y reactivos de laboratorios.
- ▶ Múltiples SI paralelos implementados por agencias/donantes.
- ▶ Clínicas con múltiples formularios para reportar información.



Mesa Técnica para el fortalecimiento del Sistema de Información en VIH/SIDA, en los servicios de salud.

- ▶ Instancia que integra a las instituciones del MSP responsables de la respuesta al VIH/SIDA: la DIGECITSS (Programa Nacional de VIH), la DDF-SRS (actual Servicio Nacional de Salud) y el CONAVIHSIDA, y las agencias de cooperación, con el objetivo de buscar una solución a las necesidades de información de las PVVIH que asisten a los clínicas.



¿Qué es el FAPPS?

- ▶ Es un sistema de monitoreo programático de los pacientes con VIH que reciben servicios en las clínicas de VIH en RD.
- ▶ Es una herramienta desarrollada por la DTI del MSP y técnicos del actual SNS
- ▶ Consta de una ficha en versión física, la cual debe ser completada por el médico.
- ▶ Y una versión digital, la cual puede ser digitada por el médico u otro personal del equipo de salud o en algunos casos un digitador contratado.
- ▶ Dashboard: ventana de inicio del sistema, que presenta la información actualizada de los pacientes, además alertas sobre próximos pacientes en fechas cercana a abandono
- ▶ Reportes, de los principales indicadores.



Proceso Implementación del FAPPS

- ▶ Evaluación del SI existente. Verifica debilidades y recomienda un proceso de fortalecimiento del SI.
- ▶ Se listan todos los indicadores compromisos nacionales e internacionales y de cada uno de los proyectos.
- ▶ Se desarrolla una ficha con las variables que darían respuesta a todos los indicadores identificados.
- ▶ Se realiza un piloto que evalúa la aceptación por parte del personal de salud y el tiempo requerido para su llenado. El resultado muestra que no es viable.
- ▶ En consenso, se prioriza un grupo de indicadores que da respuesta al 80% de los compromisos del país.



Expectativas del FAPPS:

Se constituya la fuente primaria de información para:

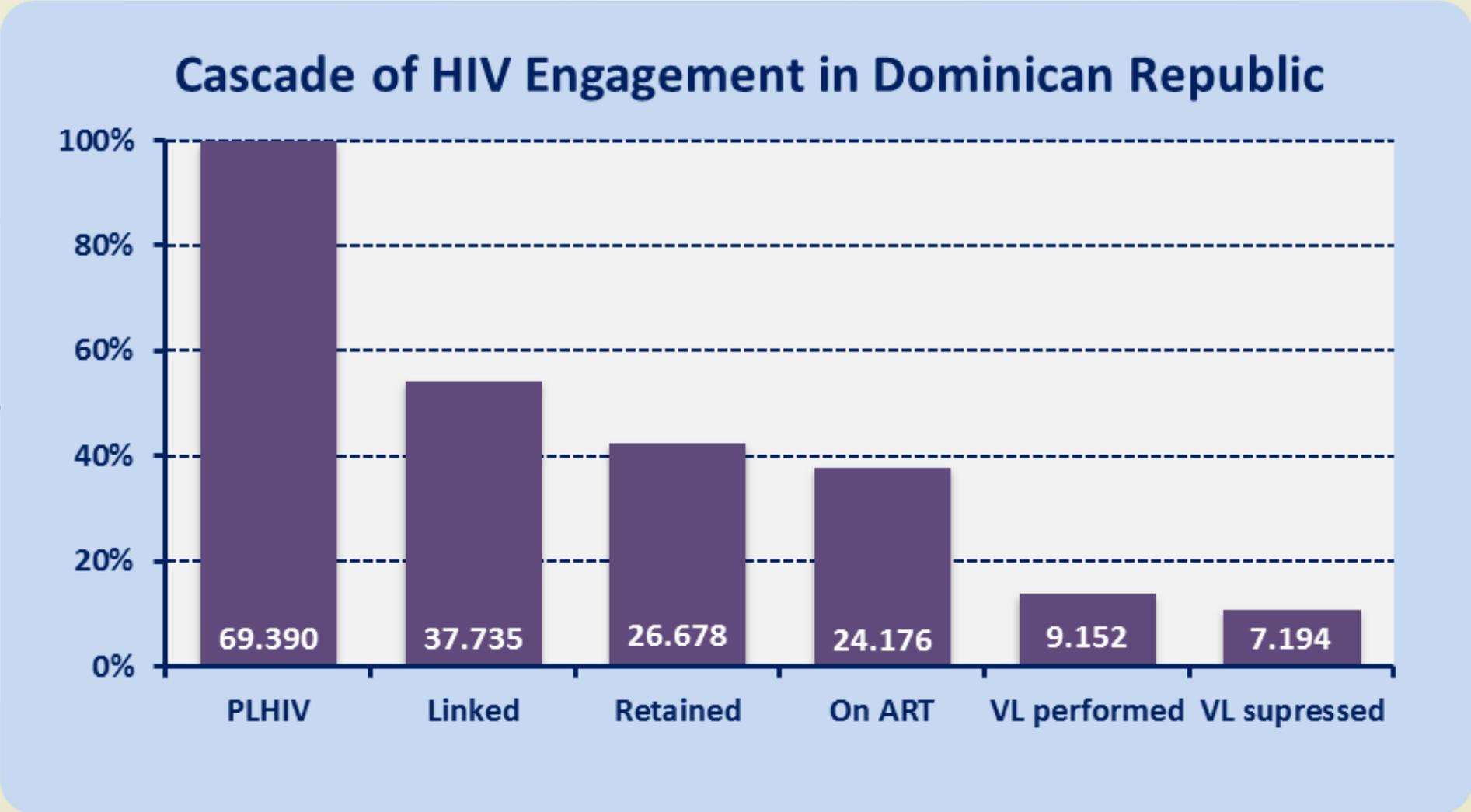
- ▶ Estimación y proyección de medicamentos, insumos y reactivos de laboratorio para seguimiento de PVVIH.
- ▶ Construir los indicadores nacionales e internacionales.
- ▶ Seguimiento de proyectos de las agencias de cooperación
- ▶ Realizar sus estudios de costo y viabilidad financiera para la inclusión de las prestaciones del VIH, incluyendo ARV, a la Seguridad Social.
- ▶ Verificar el cumplimiento de las Normas Nacionales de Atención al VIH/SIDA, por el personal de salud.



Procesos implementados

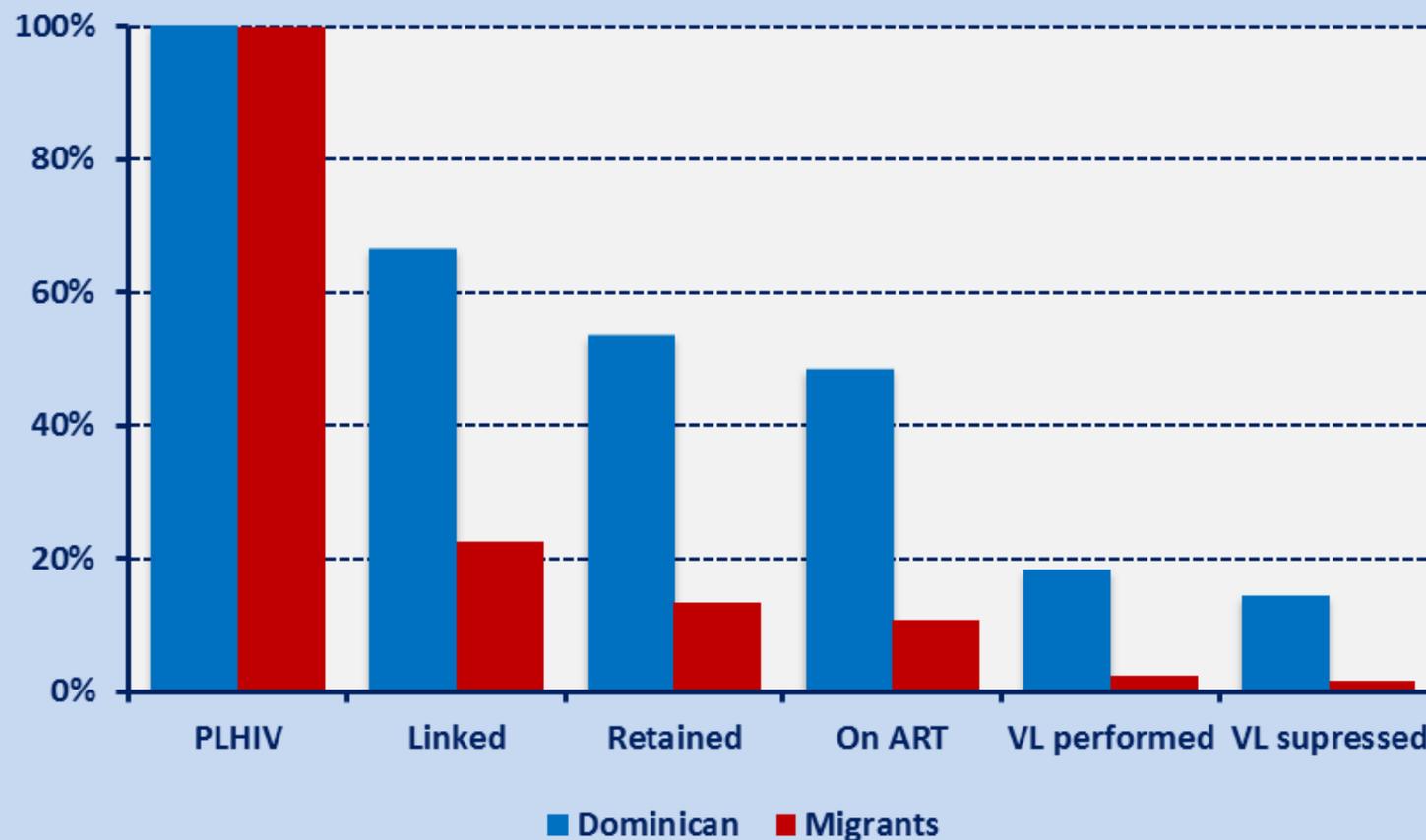
- ▶ **Supervisión: proceso** que identifica las debilidades presentes en un SAI (RRHH, infraestructura, capacidad técnicas, etc.) e implementa y/o recomienda acciones correctivas que garantizan al SAI mejorar su gestión. Realizado por los Gerentes de Campo, digitadores, SRS (GA, Coordinador de Zona)
- ▶ **Auditoria:** proceso que identifica las debilidades presentes en un SAI y sirve para identificar el impacto de las visitas de supervisión, la relación del SRS con sus SAI, el cumplimiento del SAI a los estándares establecidos por la DGCSS. Realizado por los Gerentes de Campo, digitadores, SRS (GA, Coordinador de Zona)
- ▶ **Análisis del dato:** proceso que identifica las incidencias registradas en la base de datos, y supervisa el cumplimiento de las normas y protocolos de tratamiento al PVVS. Realizado por el Consultor Nacional, Gerente de Campo, S.I. M&E, y Consultor Clínico.

Resultados del SI(FAPPS)



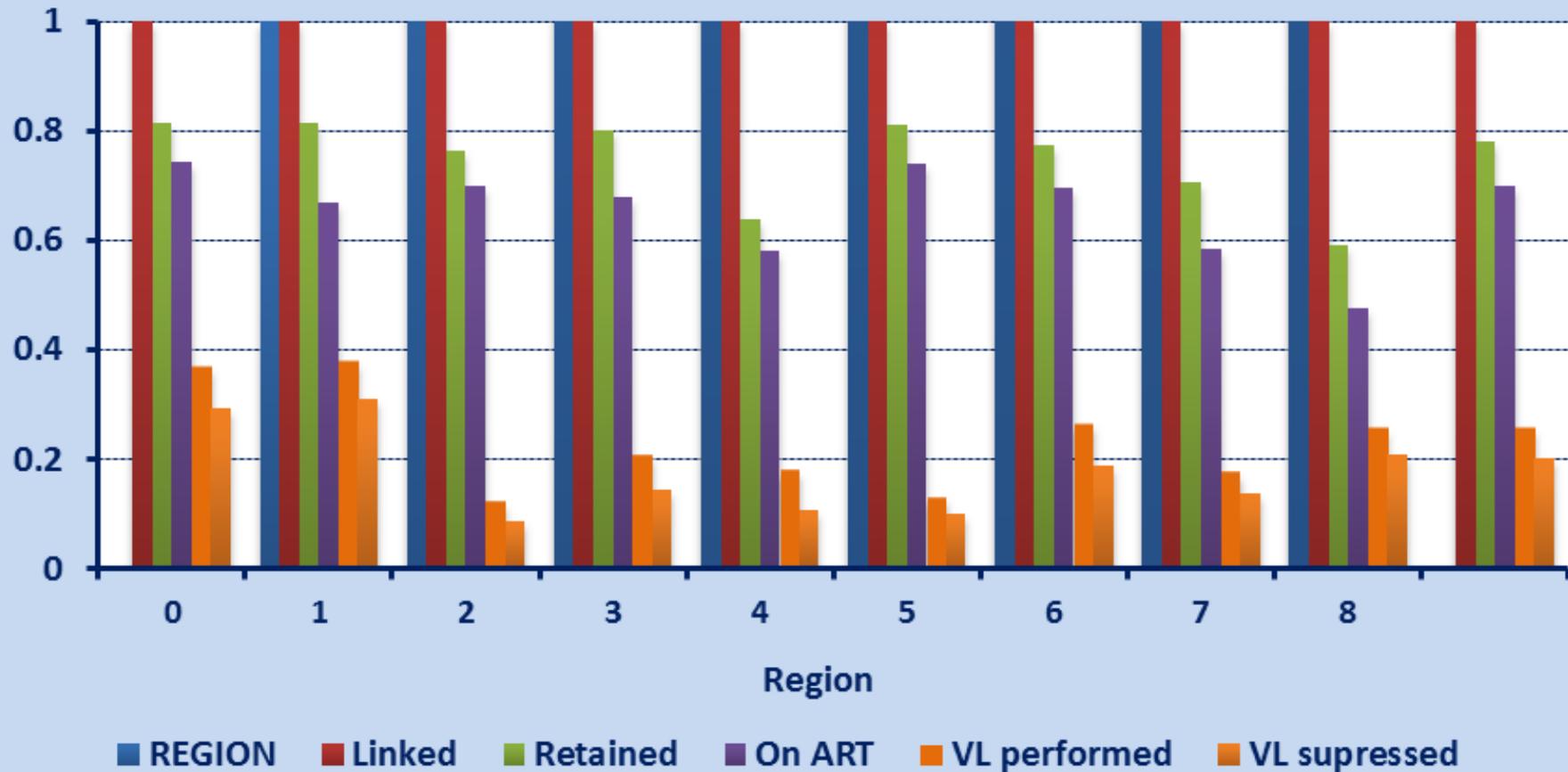
Resultados del SI(FAPPS)

Cascade of HIV Engagement in Dominican Republic



Resultados del SI(FAPPS)

Cascade of HIV Care by Regions of Dominican Republic



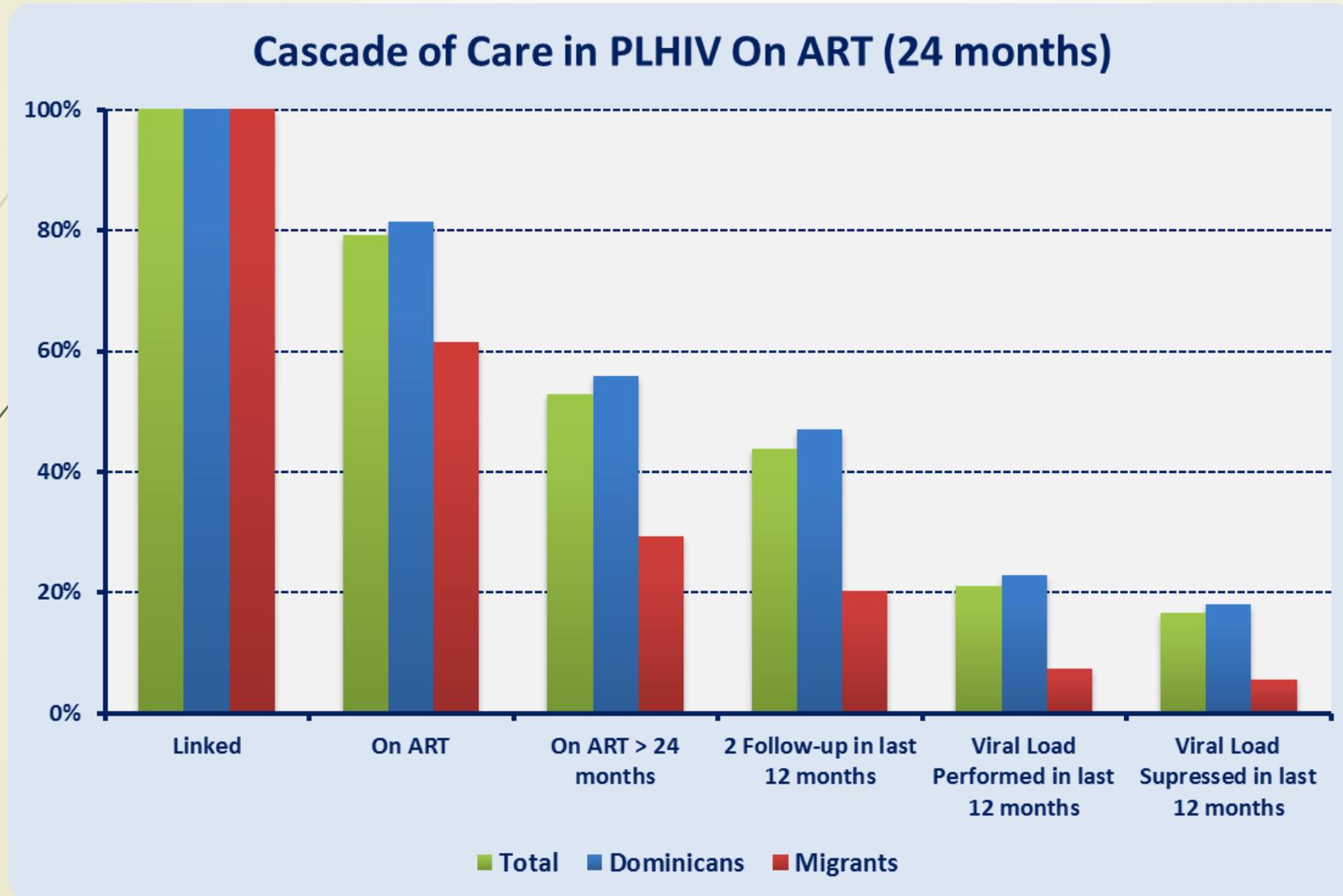
Resultados del SI(FAPPS)

PROVINCIA	Linked	Retained	On ART	VL performed	VL supressed	Linked	Retained	On ART	VL performed	VL supressed	
DISTRITO NACIONAL	12204	9945	9181	4630	3682	100%	81%	75%	38%	30%	■ ■ ■ ■ ■
SANTIAGO	4158	3236	2924	783	580	100%	78%	70%	19%	14%	■ ■ ■ ■ ■
SANTO DOMINGO	2999	2404	2111	1133	908	100%	80%	70%	38%	30%	■ ■ ■ ■ ■
LA ROMANA	2356	1950	1858	213	136	100%	83%	79%	9%	6%	■ ■ ■ ■ ■
PUERTO PLATA	2243	1649	1565	2	1	100%	74%	70%	0%	0%	■ ■ ■ ■ ■
LA VEGA	1684	985	824	424	353	100%	58%	49%	25%	21%	■ ■ ■ ■ ■
SAN PEDRO DE MACORIS	1428	1066	864	454	379	100%	75%	61%	32%	27%	■ ■ ■ ■ ■
VALVERDE	1214	751	569	237	191	100%	62%	47%	20%	16%	■ ■ ■ ■ ■
SAN CRISTOBAL	1040	865	695	409	322	100%	83%	67%	39%	31%	■ ■ ■ ■ ■
DUARTE	1032	824	714	283	190	100%	80%	69%	27%	18%	■ ■ ■ ■ ■
LA ALTAGRACIA	1031	856	813	9	5	100%	83%	79%	1%	0%	■ ■ ■ ■ ■
BARAHONA	818	512	468	155	93	100%	63%	57%	19%	11%	■ ■ ■ ■ ■
SAN JUAN	618	500	447	266	215	100%	81%	72%	43%	35%	■ ■ ■ ■ ■
MONTE CRISTI	585	436	391	186	145	100%	75%	67%	32%	25%	■ ■ ■ ■ ■
MONTE PLATA	535	449	388	6	6	100%	84%	73%	1%	1%	■ ■ ■ ■ ■
AZUA	472	383	363	5	3	100%	81%	77%	1%	1%	■ ■ ■ ■ ■
SAMANA	468	384	329	3	3	100%	82%	70%	1%	1%	■ ■ ■ ■ ■
DAJABON	454	390	320	3	3	100%	86%	70%	1%	1%	■ ■ ■ ■ ■
PERAVIA	439	334	295	164	144	100%	76%	67%	37%	33%	■ ■ ■ ■ ■
EL SEIBO	306	253	240	1	1	100%	83%	78%	0%	0%	■ ■ ■ ■ ■
SANCHEZ RAMIREZ	280	195	162	99	74	100%	70%	58%	35%	26%	■ ■ ■ ■ ■
ESPAILLAT	253	195	155			100%	77%	61%	0%	0%	■ ■ ■ ■ ■
ELIAS PIÑA	238	146	114	77	33	100%	61%	48%	32%	14%	■ ■ ■ ■ ■
SANTIAGO RODRIGUEZ	229	179	172	1	1	100%	78%	75%	0%	0%	■ ■ ■ ■ ■
HATO MAYOR	216	194	181	2	2	100%	90%	84%	1%	1%	■ ■ ■ ■ ■
HERMANAS MIRABAL	146	112	75	52	45	100%	77%	51%	36%	31%	■ ■ ■ ■ ■
SAN JOSE DE OCOA	121	102	81	29	28	100%	84%	67%	24%	23%	■ ■ ■ ■ ■
MONSEÑOR NOUEL	105	43	1	1		100%	41%	1%	1%	0%	■ ■ ■ ■ ■
INDEPENDENCIA	63	51	44			100%	81%	70%	0%	0%	■ ■ ■ ■ ■
NACIONAL	37735	29389	26344	9627	7543	100%	78%	70%	26%	20%	■ ■ ■ ■ ■

Resultados del SI(FAPPS)

SAI	Linked	Retained	On ART	VL performed	VL suppressed	Linked	Retained	On ART	VL performed	VL suppressed	miniGRA PH
DR. LUIS EDUARDO AYBAR	3592	2663	2480	1571	1303	100%	74%	69%	44%	36%	■■■■■
CENTRO SANITARIO	2643	2227	2045	1333	1033	100%	84%	77%	50%	39%	■■■■■
LOTES Y SERVICIOS	1262	1026	896	612	497	100%	81%	71%	48%	39%	■■■■■
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ	1724	1323	1226	518	415	100%	77%	71%	30%	24%	■■■■■
ACTIVO 20-30 (SAI)	707	620	542	472	410	100%	88%	77%	67%	58%	■■■■■
INSTITUTO DERMATOLOGICO DOMINICANO	591	520	502	425	372	100%	88%	85%	72%	63%	■■■■■
DR LUIS MORILLO KING	1511	847	723	409	341	100%	56%	48%	27%	23%	■■■■■
GENERAL DOCTOR VINICIO CALVENTI	868	679	592	359	279	100%	78%	68%	41%	32%	■■■■■
JUAN PABLO PINA	876	721	566	340	260	100%	82%	65%	39%	30%	■■■■■
ESPERANZA Y CARIDAD	411	364	305	260	229	100%	89%	74%	63%	56%	■■■■■
SAN VICENTE DE PAUL	823	645	579	253	175	100%	78%	70%	31%	21%	■■■■■
JOSE DE JESUS JIMENEZ ALMONTE	594	476	447	252	154	100%	80%	75%	42%	26%	■■■■■
ROBERT REID CABRAL	474	413	399	249	189	100%	87%	84%	53%	40%	■■■■■
ING LUIS L BOGAERT	1214	751	569	237	191	100%	62%	47%	20%	16%	■■■■■
DR. ALEJANDRO CABRAL	501	402	355	202	166	100%	80%	71%	40%	33%	■■■■■

Resultados del SI(FAPPS)





Próximos pasos en SI

- ▶ Integración de nuevas variables: coinfección VIH-TB, Embarazadas, ITS.
 - ▶ Identificación de poblaciones claves a través del FAPPS
 - ▶ Implementación del SI del registro nominal de pruebas de tamizaje para detección del VIH.
 - ▶ Continuar fortaleciendo las capacidades de análisis para la toma de decisiones.
- 



➔ Muchas Gracias !!!