

SECRETARÍA EJECUTIVA
COMISCA
CONSEJO DE MINISTROS DE SALUD DE CENTROAMÉRICA
Y REPÚBLICA DOMINICANA



PLATAFORMA REGIONAL DE SE COMISCA

**INDICADORES ARMONIZADOS
PARA VIH**

PROYECTO SE COMISCA/CDC CAR

Sandra Barahona
Epidemiología Regional del VIH

31 de marzo 2016

CONTENIDO

- **Antecedentes**
- **Resoluciones**
- **Propósito de los Indicadores Armonizados para VIH**
- **Indicadores Armonizados para VIH**
- **Instrumentos de Recolección**
- **Plataforma Regional – Proyecto VIH**
- **Seguimiento**

La acción regional en salud avanza

ANTECEDENTES

PER- VIH
2010-2015
XXXI
COMISCA
2009

Generar
información
Estratégica
Regional
sobre VIH

RESOLUCION
DE XXXIV
REUNIÓN DE
COMISCA

COMPROMISO
DE REPORTE
ANUAL DE
INDICADORES

Taller de
indicadores
Regionales
Armonizados
Junio 2013

Homologación
de 5
indicadores
armonizados
para VIH



La acción regional en salud avanza

PROPÓSITO DE LOS INDICADORES ARMONIZADOS



La acción regional en salud avanza

INDICADORES DE MORBI-MORTALIDAD

- a. Casos nuevos de VIH-
- b. Casos de Sida-
- c. Casos de Muertes por VIH

Desagregados por: (departamento o provincia) (sexo) y (grupo de edad: i. 0-4; ii. 5-9; iii. 10-14; iv. 15-19;v. 20-24;vi. 25-29; vii. 30-39; viii. 40-49; ix. 50-59 y x. 60 a más.

Frecuencia de información: semestral.

Se solicita incorporar población utilizada por año para la construcción de las tasas.

La acción regional en salud avanza

INDICADORES REGIONALES ARMONIZADOS

INDICADOR REGIONAL DE VIH# 1: “PORCENTAJE DE GASTOS EN SIDA POR CATEGORIA Y FUENTE DE FINANCIAMIENTO”

(Indicador GARPR 6.1 Gasto Relacionado con el SIDA)

Definición: el Gasto en SIDA, cuya fuente es el estudio de Medición de Gasto en SIDA (MEGAS), es una de las herramientas de control y evaluación para realizar un seguimiento del gasto en VIH a nivel nacional.

Frecuencia de medición: Bianual

La acción regional en salud avanza

SECRETARIA EJECUTIVA DEL CONSEJO DE MINISTROS DE SALUD DE CENTROAMERICA

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA REGIONAL DE VIH

REPORTE ANUAL DE INDICADOR REGIONALES DE VIH-SIDA

Indicador #1: Gasto Nacional e Internacional relativo al SIDA por Categoría de Financiamiento

PAÍS:	SLV	EL SALVADOR						
AÑO:	2014	Indicar el año en formato de 4 dígitos, ejemplo: 2012						
Categoría de Financiamiento	Sector Público	%	Sector Privado	%	Cooperación Internacional	%	Total	%
ASC.01 Prevención	\$17423,418	37.29	\$1461,968	75.13	\$5611,950	40.77	\$24497,336	39.23
ASC.02 Atención y tratamiento	\$28046,960	60.02	\$39,177	2.01	\$2180,238	15.84	\$30266,375	48.47
ASC.03 Huérfanos y niños vulnerables (HNV)	\$50,902	0.11	\$7,426	0.38	\$12,612	0.09	\$70,940	0.11
ASC.04 Gestión y administración de programas	\$690,026	1.48	\$382,730	19.67	\$3613,588	26.25	\$4686,344	7.51
ASC.05 Recursos humanos	\$354,684	0.76	\$11,700	0.60	\$660,340	4.80	\$1026,724	1.64
ASC.06 Protección social y servicios sociales (excluidos los HNV)	\$70,788	0.15	\$20,442	1.05	\$18,868	0.14	\$110,098	0.18
ASC.07 Entorno favorable	\$90,776	0.19	\$22,412	1.15	\$1073,721	7.80	\$1186,875	1.90
ASC.08 Investigación relacionada con el VIH (excluida la investigación de operaciones)		0.00		0.00	\$593,475	4.31	\$593,509	0.95
Total	46727,554.00	100.0	1945,855.00	100.00	13764,792.00	100.00	62438,201.00	100.00

INDICADORES REGIONALES ARMONIZADOS

INDICADOR REGIONAL DE VIH #2:

“PORCENTAJE DE POBLACION MAS EXPUESTA INFECTADA POR EL VIH”

Definición: seropositividad de VIH en la población más expuesta (Trabajadoras sexuales, Hombres que tienen sexo con Hombres y Población Trans), que se realizan la prueba de VIH en los establecimientos de salud que utilizan la estrategia conocida como “Vigilancia Centinela de las Infecciones de Transmisión Sexual” (VICITS) en un periodo de 12 meses.

Frecuencia de medición: Anual

La acción regional en salud avanza

**VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA REGIONAL DE VIH
 REPORTE ANUAL DE INDICADOR REGIONALES DE VIH-SIDA**

Indicador #2: Porcentaje de Población más expuesta infectada por el VIH

PAÍS: HND HONDURAS

AÑO: 2013 Indicar el año en formato de 4 dígitos, ejemplo: 2012

Establecimientos			Numerador/Denominador	<25 Años	%	>25 años	%	No especificado	%	General	%
Trabajadoras Sexuales (TS)											
Número de Establecimientos:	5	100.00	Número de Trabajadoras/es sexuales cuyo resultado de la prueba del VIH fue confirmado	1	0.38	17	2.83	0	0.00	18	2.09
Número de Establecimientos que reportarán:	5		Número de trabajadora/es sexuales que se sometieron a la prueba de VIH	260		600		0		860	
Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH)											
Número de Establecimientos:	4	100.00	Número de Hombres que tienen sexo con Hombres cuyo resultado de la prueba del VIH fue confirmado	13	12.50	19	21.35	0	0.00	32	16.58
Número de Establecimientos que reportarán:	4		Número de Hombres s que tienen sexo con Hombres que se sometieron a la prueba de VIH	104		89		0		193	
Transgenero											
Número de Establecimientos:	0	0.00	Número de Trans cuyo resultado en la prueba del VIH fue positivo	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Número de Establecimientos que reportarán:	0		Número de individuos Trans que se sometieron a la prueba del VIH	0		0		0		0	

INDICADORES REGIONALES ARMONIZADOS

INDICADOR REGIONAL DE VIH #3:

“PORCENTAJE ESTIMADO DE ADULTOS Y NIÑOS ELEGIBLES QUE ACTUALMENTE RECIBEN TERAPIA ANTIRRETROVIRAL”. (Indicador GARPR 4.1 Tratamiento del VIH: Terapia Antirretrovírica)

Definición: número de personas (adultos y niños) que reciben Terapia Antirretroviral, excepto los casos de Profilaxis Post Exposición y los casos de Profilaxis para la Prevención de la Transmisión Materno Infantil.

Frecuencia: Anual

La acción regional en salud avanza

SECRETARIA EJECUTIVA DEL CONSEJO DE MINISTROS DE SALUD DE CENTROAMERICA

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA REGIONAL DE VIH

REPORTE ANUAL DE INDICADOR REGIONALES DE VIH-SIDA

Indicador #3: Porcentajes de Adultos y Niños elegibles que actualmente reciben Terapia Antirretroviral

PAÍS: BLZ BELICE
 AÑO: 2013 Indicar el año en formato de 4 dígitos, ejemplo: 2012

	SEXO						EDAD						GENERAL	
	H	%	M	%	No especificado	%	<15	%	>15	%	No especificado	%	Total	%
Número de adultos y niños elegibles que actualmente reciben Terapia Antirretroviral de acuerdo al protocolo de Atención Nacional, al final del periodo de notificación	720	0.00	713	0.00	0	0.00	98	62.82	1,335	49.96	0	0.00	1,433	50.67
Número estimado de adultos y niños elegibles para recibir Terapia Antirretroviral	0		0		2,828		156		2,672		0		2,828	

Indicaciones de llenado:

1. Favor sólo registrar o cambiar los datos de las celdas marcadas en color celeste.
2. La columna "No especificado", aplica para casos en los que no se tiene o no se conoce el sexo o rango de edad de la persona.

Indicador de inconsistencia:

Datos consistentes: Datos inconsistentes: Datos incompletos: 

INDICADORES REGIONALES ARMONIZADOS

INDICADOR REGIONAL DE VIH #4:

“PORCENTAJE DE ESTABLECIMIENTOS QUE DISPENSAN MEDICAMENTOS ANTIRRETROVIRAL QUE HAN EXPERIMENTADO DESABASTECIMIENTO DE AL MENOS UN FARMACO EN LOS ULTIMOS 12 MESES”. (Indicador GARPR 4.4)

Definición: Número de establecimientos de salud que dispensa ARV y que se quedó sin existencia, una o más veces, de al menos un fármaco ARV en los últimos 12 meses. Desabastecimiento se define como la ausencia completa de un fármaco ARV durante al menos un día en la farmacia o dispensario de los establecimientos de salud (Hospitales, Clínicas, centros de atención). NO se incluyen almacenes ni bodegas centrales.

Frecuencia de medición: Anual

La acción regional en salud avanza

SECRETARIA EJECUTIVA DEL CONSEJO DE MINISTROS DE SALUD DE CENTROAMERICA

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA REGIONAL DE VIH

REPORTE ANUAL DE INDICADOR REGIONALES DE VIH-SIDA

Indicador #4: Porcentajes de Establecimientos que dispensan medicamento antirretroviral que han experimentado desabastecimiento de al menos un fármaco en los últimos 12 meses

PAÍS:	PAN	PANAMÁ						
AÑO:	2013	Indicar el año en formato de 4 dígitos, ejemplo: 2012						
	Sistema Nacional		Seguridad Social		No especificado		General	
	#	%	#	%	#	%	#	%
Número de establecimientos de salud que dispensa ARV cuya farmacia o dispensario, quedó sin existencias, una o más veces, de al menos uno o más fármacos ARV en los últimos 12 meses	8	57.14	1	50.00	0	0.00	9	56.25
Número total de establecimientos de salud que dispensan ARV	14		2		0		16	

Indicaciones de llenado:

1. Favorecer sólo registrar o cambiar los datos de las celdas marcadas en color celeste

INDICADORES REGIONALES ARMONIZADOS

INDICADOR REGIONAL DE VIH #5: “PORCENTAJE DE ADULTOS Y NIÑOS CON VIH QUE SE SABE CONTINUAN CON TRATAMIENTO 12 MESES DESPUES DE INICIAR TAR”. (Indicador GARPR 4.2)

Definición:

- ▶ Numerador: Número de adultos y niños que sigue todavía con vida y en Terapia Antirretroviral a los 12 meses de iniciar el tratamiento.
- ▶ Denominador: Número total de adultos y niños que iniciaron la terapia y de los que se esperaba que en el plazo de notificación alcanzaran los objetivos marcados para el periodo de 12 meses desde el inicio de la terapia, incluyendo aquellos que han fallecido desde el inicio de la terapia, los que la suspendieron y los que están registrados como perdidos para el seguimiento en el duodécimo mes.

Frecuencia de medición: Anual

La acción regional en salud avanza

VIOLANCIA EPIDEMIOLÓGICA REGIONAL DE VIH

REPORTE ANUAL DE INDICADOR REGIONALES DE VIH-SIDA

Indicador #5: Porcentaje de adultos y niños con VIH que se sabe continúan con tratamiento 12 meses después de iniciar TAR

PAÍS:

PAN

PANAMÁ

AÑO:

2013

Indicar el año en formato de 4 dígitos, ejemplo: 2012

	SEXO						EDAD						GENERAL	
	H	L	M	L	No específica	L	<15	L	>15	L	No específica	L	Total	L
Número de adultos y niños que siguen tomando sus medicamentos antirretrovirales a los 12 meses de iniciar el tratamiento.	0		0		1,117		0		0		1,117		1,117	
Número total de adultos y niños que iniciaron la terapia y de los que se esperaba que en el plazo de notificación alcanzaran los objetivos marcados para el período de 12 meses desde el inicio de la terapia, incluyendo aquellos que han fallecido desde el inicio de la terapia, los que la suspendieron y los que no respondieron.	0	0	0	0	1,434	75	0	0	0	0	1,434	75	1,434	75

Indicaciones de llenado:

1. Favor sólo registrar o cambiar los datos de las celdas marcadas en color celeste.

2. La columna "No especificado", aplica para casos en los que no se tiene o no se conoce el sexo o rango de edad de la persona.

Indicador de inconsistencia:

Datos consistentes:

Datos inconsistentes:

Datos incompletos:

PLATAFORMA REGIONAL



Inicio

Institucionalidad

Política

Información

Proyectos



XLIII REUNIÓN ORDINARIA DEL COMISCA

San Salvador, 10 de diciembre de 2015. El Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA) celebra su XLIII Reunión Ordinaria, teniendo El Salvador la Presidencia Pro Tempore del Sistema de la Integración Centroamericana (SICA).

[Leer más](#)



Plataforma Regional

+ Observatorio de Suicidios

+ Dengue

+ VIH/SIDA



El propósito de mostrar los datos más actuales de VIH, es aportar información técnica para que a nivel Político-Estratégico los Señores Ministros de Salud de la Región, autoridades tomadoras de decisión, miembros de la sociedad civil, personal de salud de la Región entre otros, puedan conocer aspectos que marcan la magnitud y el rumbo de la epidemia, a fin de orientar el desarrollo e implementación de políticas regionales y acciones nacionales para la prevención, atención y mitigación del impacto del VIH en la Región Centroamericana.

Plataforma regional de datos



Componente de carga de datos. Este componente permite cargar los datos de cada país a la Plataforma Regional de Integración de Datos de la SE-COMISCA. Los datos son cargados a través de un archivo en Excel que contiene las variables previamente homologadas entre los equipos técnicos de los países. Ingrese al componente de carga de datos haciendo clic en el siguiente enlace: [Componente carga de datos.](#)

Informes finales de resultados de las Evaluaciones del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de VIH

 Informe Guatemala 2013

 Informe Honduras 2013

 Informe Panamá 2013

Plataforma Regional de Integración de Datos de Centroamérica y República Dominicana - PRICARD



COMISCA
CONSEJO DE MINISTROS DE SALUD DE CENTROAMÉRICA
Y REPÚBLICA DOMINICANA

PRICARD

Plataforma Regional de Integración de Información de Centro America y República Dominicana



El Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA) a través de su Secretaría Ejecutiva (SECOMISCA) ha implementado la PRICARD que incluye información priorizada procedentes de los Ministerios de Salud de los países de la región particularmente de las áreas de epidemiología, laboratorio, estadísticas y programas de salud, estableciendo de antemano todas las relaciones entre cada una de ellas, y proporcionando las herramientas necesarias para ejecutar consultas, reportes y análisis de información.

El fin principal de esta plataforma es permitir al usuario ver las múltiples bases de datos como una sola unidad, de tal forma que los formatos de datos, relaciones, ubicación física y codificaciones de cada base de datos son transparentes para el usuario.

Esta Plataforma está accesible a través de internet, y cuenta con un servidor e internet dedicada dentro de la Sala Situacional Virtual Regional

Por favor inicie sesión

Usuario:

Contraseña:

Entrar

Si no recuerda su contraseña o usuario, favor comuníquese con el administrador del sistema.

2016-2020

Estrategia 6:

Información estratégica para la promoción, las inversiones y el fortalecimiento de los sistemas relacionado al fortalecimiento de sistemas de vigilancia epidemiológica, calidad del datos, indicadores armonizados, investigaciones y plataforma de uso de los datos para la toma de decisiones.

La acción regional en salud avanza

SEGUIMIENTO

INFORME SOBRE EL ESTADO DE LOS INFORMES

PAIS/AÑO	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
BELICE	X	X	X	X	X	X	X
GUATEMALA	X	X	X	X	X	X	
EL SALVADOR	X	X	X	X	X	X	
HONDURAS	X	X	X	X	X	X	X
NICARAGUA	X	X					
COSTA RICA	X	X	X	X	X	X	X
PANAMA	X	X	X	X	X	X	X

La acción regional en salud avanza

SEGUIMIENTO

- Reuniones técnicas con Programas de VIH y Vigilancia para gestión del dato y verificación.
- Reportes semestrales y anuales de indicadores acordados.
- Reuniones técnicas trimestrales para análisis de información y capacitación del recurso humano de MYE.
- Caracterización anual de la epidemia por país.

- Taller Regional para Análisis de datos y Escritura Científica.
- Evaluación del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de VIH en Nicaragua.
- Apoyo técnico local para la vigilancia del VIH.
- Actualización de indicadores armonizados, revisión, aprobación, resolución COMISCA.
- Gestión de la calidad del dato: reuniones técnicas con expertos y capacitaciones.

La acción regional en salud avanza

Gracias

