



REUNIÓN VIRTUAL WEBEX SOCIALIZACIÓN DE AVANCES SISTEMA DE INFORMACIÓN GERENCIAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL VIH

Fecha: 16 de mayo del 2018

Hora: 8:42 am – 9:38 am (Centroamérica) Duración: 55 min

Participantes:

Puntos focales de: Nicaragua, Costa Rica, Panamá, Honduras, El Salvador. A su vez, Lucía Merino y Delia Cedeño.

Facilitadores: Elizabeth Rodríguez de la OPS/OMS, Juan Carlos Centeno de la SE-COMISCA, Rosibel Cruz del MCR.

Objetivo: Fortalecer las actividades en VIH en la región de Centroamérica y República Dominicana.

Grabación:

<https://paho.webex.com/cmp3300/webcomponents/jsp/docshow/closewindow.jsp>

Temas Desarrollados

Revisión de Acuerdos en las reuniones de COMISCA y MCR

El Mecanismo de Coordinación Regional (MCR) presentó al Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA) el Plan Estratégico Regional de VIH 2016-2021 en su Reunión Ordinaria de junio 2016 en Honduras donde fue aprobado bajo el mandato "Aprobar el Plan Estratégico Regional de VIH 2016-2021 e instar a los países para que implementen las acciones establecidas en dicho plan"

Este plan incluía 24 indicadores regionales de los cuales se han armonizado 21 (en su mayoría del GAM). Una de las actividades es la creación y activación de la plataforma SIGVE que ha sido desarrollada por la SE-COMISCA con asistencia técnica del MCR.

Los acuerdos de la última reunión plenaria del MCR (agosto 2017) sobre el Sistema de Información gerencial para la vigilancia epidemiológica del VIH fueron:

- Dar por aprobado con recomendaciones, al diseño del sistema de información gerencial de la vigilancia epidemiológica de VIH, presentado por Juan Carlos Centeno de la SE-COMISCA.
- Que el equipo técnico del Programa Nacional de VIH de El Salvador junto a la comisión de información estratégica del MCR, lo apoyen con el análisis de la información de la plataforma.



- Solicitar al COMISCA la estandarización de la recolección de datos de VIH de los países con los instrumentos cada 2 años para el 2018 y a partir del 2019 cada año.
- Solicitar a los Programas Nacionales de VIH y los departamentos de Vigilancia Epidemiológica que validen los indicadores que se pueden reportar en este período.
- Establecer los primeros 15 días de abril de cada año, como cierre para que los usuarios de la plataforma puedan realizar cambios sobre sus datos ingresados

Breve presentación de la Plataforma SIGVE

La plataforma se encuentra en fase de implementación con los ajustes de los formularios para los datos, luego procede a los ajustes de los informes que se requieran en la plataforma.

La plataforma solicita para su ingreso un usuario y contraseña. Estos datos los tendrán las personas encargadas de subir la información a la plataforma de cada país y las personas que tendrán acceso para el análisis de datos.

La herramienta ha utilizar para realizar el análisis de datos es Pentaho y estará incorporada a la plataforma.

Otro de los objetivos de la plataforma se centra en la validación de los datos. El equipo de país encargado de subir los datos a la plataforma deberá trabajar en equipo con el Comité de Información Estratégica del MCR garantizando así que la información sea de la mejor calidad, validada por el país. También se deberá sostener otra reunión para tratar los cuadros de reporte de salida, revisando los datos considerados más importantes por el país y la región.

Proceso de Factibilidad de los Indicadores

Ventajas de la Plataforma SIGVE

- Información estratégica de VIH propia de la región del SICA.
- Reporte periódico para la toma de decisiones técnicas y políticas.
- Sistema flexible
- Usuarios pueden hacer los cruces de variable que requieran para los análisis correspondientes.
- Implementación de análisis secundarios

Procesos que se han llevado a cabo para la inclusión de los indicadores en la plataforma:

1. Revisión de los indicadores del PER/VIH: incluidos en el Plan Estratégico Regional de VIH 2016-2021.
2. Revisión de los informes GAM 2016-2017: conocer los indicadores que los países están reportando e identificar las variables.
3. Seleccionar los indicadores que más países reportan: De los 21 indicadores se identificaron los indicadores que en su mayoría de países reportan.
4. Introducción a los formatos de la plataforma: los formatos fueron introducidos a la plataforma, los cuales se compartirán posteriormente.



5. Integrar otros indicadores que acuerden el equipo de los países
6. Presentar avances al MCR a finales de mayo: en la próxima reunión plenaria (29 y 30 de mayo).
7. Continuar con el pilotaje con los equipos de SECOMISCA-MCR

Limitantes

1. Reportes GAM de los países no contienen todos los indicadores reportados en el informe.
2. Algunos indicadores no cuentan con las variables solicitadas como sexo y edad, o desagregados por áreas, departamentos o provincias.
3. El indicador 1.1 (Número de personas que conocen su diagnóstico) se encontraron algunas variantes en el informe del 2017 (Ver anexos).
4. Existen otros indicadores que están siendo reportados en el GAM por todos los países, que son de importancia, como los de PTMI, ARV y los de Coinfección de TB/VIH.
5. Algunos datos encontrados en los informes deben de ser revisados por el equipo nacional para su concordancia.
6. Los indicadores de población clave mantienen su dificultad para la recolección, pero en el informe de 2017 existe más datos.
7. Es importante conocer las proyecciones de Spectrum de cada país para el análisis de los datos.

Comentarios:

Aurelio Núñez: ¿Qué pasos de deben seguir para que los equipos de país adecuen los formularios de información que aún no se reportan?

Elizabeth Rodríguez: ya se cuenta con una ruta de trabajo, se estima que para el mes de septiembre se esté realizando una reunión de trabajo con los equipos de epidemiología y VIH. se debe elaborar una guía de resultados finales que debe ser aprobada por ambos equipos.

Nicaragua: se tienen algunas dudas con el llenado de la información, ¿Cuándo se iniciaría con el llenado de la plataforma?

Elizabeth Rodríguez: se estará realizando una prueba piloto, pero se debe tomar en cuenta que casi todos los indicadores están siendo reportados, solo habría dos que se deben trabajar para su reporte. Se espera que para el 2019 ya se cuente con una formalidad para el reporte de los datos.

Honduras: se debe tener identificado cuales serán indicadores que se deberán reportar con prioridad.

Rosibel Cruz: se cuentan con 21 indicadores y los objetivos pueden ser dos: que los países puedan contar con su propia información. Para estima que, iniciando el reporte de los indicadores en la plataforma, sean mínimo 5 países lo que reporten y con esta información



ya elaborar los informes de análisis regionales. Las fichas en Excel se les compartirán para que logren revisarlas.

Juan C. Centeno: el primer paso será proporcionarles los instrumentos que servirán para subir los datos a la plataforma para que validen los datos. Juan C. se encargaría de ajustar la plataforma, subir los reportes para que ya en la capacitación se puedan utilizar la misma plataforma de referencia.

ACUERDOS

1. El informe GAM será la base de los indicadores regionales.
2. Se integrarán los indicadores de PER/VIH y otros de importancia en la subregión.
3. Se revisará el informe GAM para armonizar datos por los responsables de los países y para complementar la información faltante.
4. Pilotaje en El Salvador con sus indicadores después de avanzar en la recolección de datos.
5. Se sostendrá reuniones de seguimiento para la toma oportuna de acciones y acuerdos vía webex/correo.
6. La próxima reunión de seguimiento se sostendrá el día jueves 7 de junio.

Próximos Pasos

- Revisión de las fichas de datos por país
- Complementar la información faltante
- Preparar avances para la reunión de MCR a finales de mayo.
- Sistema funcionando en junio

ANEXO

Indicador 1. GAM

INDICADOR	2016	2017	OBSERVADOR
1	ONUSIDA	ONUSIDA	PROYECCIÓN
1.1	SEXO Y RANGO DE EDAD	SEXO Y RANGO MAS CORTO	HAY DIFERENCIA
1.2	SEXO	SEXO	IDEM
1.4	SEXO	SEXO	IDEM
1.5	SEXO	SEXO	IDEM
1.6	CLINICAS	CLINICAS	IDEM
1.7	SEXO Y RANGO DE EDAD	SEXO Y RANGO MAS CORTO	IDEM
2.1	NIÑO EXPUESTO	NIÑO EXPUESTO	IDEM
3.1	SEXO Y RANGO DE EDAD	SEXO Y RANGO MAS CORTO	IDEM