



PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DE VIH/sida/ITS

Paraguay 2015



Dirección General:

Dra. Tania Samudio

Jefaturas por Departamento

-Administración: C.P. Eugenio López

-Promoción, Prevención y Educación: Lic. Liliana Giménez

-Consejería: Lic. Carmen Martinetti

-Atención Integral: Dra. Patricia Ovelar

- Laboratorio: Dra. Gladys López

-Consultorio IMT/PRONASIDA: Dra. Aurelia Taboada

-PTMI: Dra. Zully Suarez

-Información Estratégica: Dra. Gloria Aguilar

-Monitoreo y Evaluación: Dra. Alma Barboza

- Logística y Distribución: Sr. Ivan Grange.



Introducción

El Programa Nacional de Control del Sida e ITS, (PRONASIDA) organismo dependiente del MSP Y BS fue creado por Resolución Ministerial N° 38 del año 1988 y ampliado en sus funciones como responsable de intervenir y controlar la Infecciones de Transmisión Sexual en el año 1998.

Desde su creación depende de la Dirección General de Vigilancia de la SALUD, con quien coordina las acciones de acuerdo a las necesidades del país con relación a la problemática del VIH/ITS y SIDA.

EL PRONASIDA cuenta con un manual de organización con el propósito de operar ordenadamente y establecer una adecuada distribución, de deberes y responsabilidades entre los funcionarios que conforman los diferentes departamentos.

Dentro del organigrama, está representado por una Dirección que es responsable de la conducción y gerenciamiento de las políticas que se generan en respuesta a la epidemia del VIH en el país. Para dar cumplimiento a la respuesta nacional al VIH/Sida se coordinan acciones con los programas afines del M.S.P. y B.S. del nivel central, regional y local, involucrando a otros sectores, tanto del sector gubernamental y no gubernamental así como a la sociedad civil organizada.

El PRONASIDA cumple doble función:

- a) **NORMATIVA**
- b) **ASISTENCIAL**

a) Normativa: en esta función elabora, difunde y aplica los Protocolos de Atención que se extienden desde la prevención, promoción y educación, hasta el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las personas con VIH. Para lo cual se cuenta con manuales, guías y normas en el área de Consejería, Educación, Laboratorio, Profilaxis de la transmisión Materno Infantil, Atención Integral al paciente con VIH y otras ITS. Dentro del marco normativo también realiza difusión, promoción, educación y oferta de las pruebas de diagnóstico para Vih y Sífilis para la población clave, vulnerable y general (PG), además de la capacitación y actualización continua a los proveedores de salud en todo el país.

Se cuenta con el Plan estratégico de la Respuesta Nacional al VIH 2014-2018 que guía las acciones del PRONASIDA de acuerdo a los diferentes ejes estratégicos seleccionados.

Así también, dentro del Marco del Proyecto “Expansión y Sostenibilidad de la Respuesta al VIH en Py” se encuentra desde el mes de marzo del 2015 en proceso de socialización e implementación el Plan Integral de Abordaje e Intervención del VIH que tiene como objetivo la expansión del testeo, diagnóstico y la descentralización de la Atención a las PVIH.



b) Asistencial: en su rol asistencial cuenta con 1.041 Centros de testeo voluntario (CTV) para el VIH y la sífilis en todos los departamentos del país. Para confirmación diagnóstica y evaluación inmunológica, cuenta con 9 Laboratorios: uno de referencia nacional en el PRONASIDA (Capital) donde además se realizan análisis de resistencia a los antirretrovirales, cuatro laboratorios en el departamento Central y uno en Caaguazú, Amambay, Alto Paraná e Itapúa.

Actualmente se cuentan con 9 Servicios de Salud que brindan Atención Integral (SAI) a personas que viven con VIH en los cuales se realizan diagnósticos, atención médica, psicológica, seguimiento clínico y laboratorio, entrega de antirretrovirales, antibióticos e insumos diversos. Los mismos se encuentran distribuidos en las siguientes 9 Regiones Sanitarias:

Capital: Instituto de Medicina Tropical

Itapúa: Hospital Regional de Encarnación

Alto Paraná: Hospital Regional de Ciudad del Este

Central: Hospital Nacional de Itaugua

Caaguazú: Hospital Regional de Coronel Oviedo

Amambay: Hospital Regional de Pedro Juan Caballero

Guaira: Hospital Regional de Villarrica

Concepción: Hospital Regional de Concepción

Boquerón: Hospital Regional de Mca. Estigarribia

En cuanto a la transmisión materno infantil, además de los SAI existen otros centros como los Hospitales distritales, materno infantiles donde se aplican el flujograma de atención a las mujeres embarazadas, ARV para la prevención de la transmisión materno infantil, tratamiento de otras infecciones de transmisión sexual, seguimiento del recién nacido y suministro de leche de fórmula hasta los 6 meses.

El PRONASIDA, desde su departamento de logística se encarga de la distribución de ARV, antibióticos, reactivos e insumos, tanto para el diagnóstico, tratamiento del VIH y otras ITS y profilaxis de las Infecciones Oportunistas en todo el territorio Nacional, que son solicitados en base al requerimiento anual a la Dirección de Insumos Estratégicos, Dirección dependiente del M.S.P. y B.S.

Misión

La responsabilidad social de PRONASIDA se concentra alrededor de dos ejes de acción: ejerce la rectoría de la Respuesta Nacional amplia, integrada y comprometida a la epidemia de VIH e infecciones de transmisión sexual y provee en forma descentralizada los servicios de promoción, prevención y atención integral a las personas, bajo los principios de respeto a los derechos humanos, la equidad y el acceso universal, y el enfoque de género, para disminuir el avance de la epidemia y mejorar la calidad de vida de las personas que viven o son afectadas por el VIH e infecciones de transmisión sexual.



Visión

El Paraguay logra disminuir el avance de la epidemia del VIH e infecciones de transmisión sexual en la población general con énfasis en las más vulneradas incluyendo adolescentes y jóvenes, mediante el acceso universal, la promoción, prevención y atención integral, mejorando la calidad de vida de las personas que viven y conviven con VIH, en el marco de una Respuesta Nacional multisectorial, articulada en base a políticas públicas inclusivas que garanticen el ejercicio de los derechos humanos, equidad, igualdad, respeto a la identidad de género y orientación sexual

Objetivos

Objetivo general:

Disminuir el avance de la epidemia del VIH e infecciones de transmisión sexual en el Paraguay con enfoque de derecho, género, diversidad, interculturalidad y no discriminación bajo la rectoría del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Objetivos específicos:

- 1- Promover la articulación y participación efectiva entre los actores claves en la Respuesta Nacional, para el desarrollo y la implementación de las acciones de prevención de VIH/Sida/ITS y promoción de buenas prácticas de salud en el marco de estrategias basadas en evidencias, desde una perspectiva de derechos humanos, género, diversidad sexual, interculturalidad y no discriminación.
- 2- Disminuir la morbimortalidad del VIH / Sida y otras ITS a través del fortalecimiento de los servicios de salud, para el diagnóstico precoz, acceso oportuno al tratamiento con ARV y/o profilaxis para mejorar la calidad de vida de las personas.
- 3- Fortalecer el Sistema de Información Estratégica de la Respuesta Nacional al VIH, Sida y otras ITS, con énfasis en vigilancia epidemiológica e investigación, para la toma de decisiones basadas en evidencias y la asignación priorizada de recursos.
- 4- Intensificar la gobernanza garantizando la sostenibilidad de la respuesta nacional al VIH, Sida y otras ITS para el acceso universal, promoviendo capacidades articuladas de las instituciones públicas, privadas, seguridad social, fuerzas públicas y organizaciones de la sociedad civil.



PRINCIPALES LOGROS Y RESULTADOS EN BASE A OBJETIVOS

1- PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y COMUNICACIÓN

ACTIVIDADES	LOGROS
Numero de Promotores pares HSH, MTS, Trans y UDES en seguimiento	98
Número de Personas alcanzadas (HSH, MTS, TTS y UDS) por actividades de prevención de los promotores pares	6.859
Numero de Supervisiones capacitantes a contactos de promotores pares	86
Numero de Condones distribuidos por promotores pares	56.2620
Numero de acompañamientos a servicios de salud por promotores pares a sus contactos (HSH, MTS, Trans y UDS).	2.293
Numero de camioneros capacitados	1.249
Numero de Consejería y testeo voluntario de VIH y Sífilis dirigido a población camioneros	363
Taller en consejería TB/VIH iniciada por el proveedor para US	10
Charlas de prevención y sensibilización a profesionales de salud en formación	2
Jornadas de información y sensibilización a personal de salud	12

CONSEJERIA

Descripción: Dentro del plan de expansión y sostenibilidad de la respuesta nacional al VIH y otras ITS, la consejería es reconocida como una de las estrategias más importantes en las intervenciones en: prevención, atención y soporte a las personas afectadas por las ITS, el VIH y el Sida, cuyo fin es habilitar al usuario/a para enfrentar el estrés y personalmente tomar decisiones, en cuando al diagnóstico y posterior seguimiento según los casos que así lo ameritan.

OBJETIVO GENERAL

Otorgar Atención integral de calidad a todas las personas que acuden a las Consejerías en los establecimientos de salud del país, facilitando al usuario /a, la información precisa, clara y oportuna para la toma libre de decisiones ante el diagnóstico, tratamiento, adherencia y enlace al sistema de salud público y privado, a fin de mejorar su calidad de vida.

ACTIVIDADES

Se da difusión del contenido de la Ley N° 3.940 del Sida y su reglamentación en todas las capacitaciones así como a los usuarios y usuarias que llegan hasta el servicio, y envío de las mismas a todas las cabeceras regionales del país y esta a su vez a sus diferentes servicios para su socialización.

Se ha descentralizado la consejería en los servicios de salud del país, incluida la Seguridad Social (IPS) desde el nivel central, sus 14 periféricas y las que están ubicadas en las grandes regiones sanitarias como: Concepción, Itapúa, Alto Paraná, Guaira, Canindeyú, Cordillera, Caaguazú y Amambay.



Dirección General de Planificación y Evaluación

Se han conformado equipos multidisciplinarios en el área de atención integral y capacitaciones en consejería en los servicios de salud según los niveles de atención, incluida la seguridad social, y los centros penitenciarios del país.

Se coordina los trabajos de consejería y testeo para VIH y Sífilis con las organizaciones de la sociedad civil que trabajan con las poblaciones más expuestas al riesgo (PEMAR)

Se coordina con las Regiones Sanitarias que cuentan con pueblos originarios de manera a llegar a esta población con consejería y testeo para VIH y Sífilis,

El componente apoya todas las actividades realizadas desde el PRONASIDA como llegar con consejería y testeo con VIH y Sífilis a la población que trabaja como camioneros, incluida la familia.

Se logró incorporar más RR.HH. al PRONASIDA, mejorar el ordenamiento de los espacios de manera a dar mayor confort a los usuarios/as que acuden al servicio; se cuenta además con 6 consejeros y la atención va desde las 6:30 hasta las 17:00 horas, se da atención a un promedio de 90 personas diariamente, se trabaja estrechamente con el laboratorio de referencia del PRONASIDA y con el consultorio de Atención Integral del I.M.T. , así mismo se da respuesta a las demandas solicitadas por las regiones sanitarias, por los penales, los que llegan con resultados positivos de los centros privados, de los hogares de niños, los que sufren accidente laboral, abuso sexual y los que llegan por propia voluntad, dando cumplimiento en todos los casos a lo establecido en el protocolo.

Se realizan jornadas de actualización a los consejeros de las regiones sanitarias en forma bimestral los temas se fijan de acuerdo a las necesidades.

Se coordina salidas con las ONGs con la estrategia de la clínica móvil para consejería y testeo voluntario, de manera a llegar a la población clave (Mujeres trabajadoras del sexo, hombres que tienen relación con hombres, Transgéneros. Usuarios de Drogas), además del testeo se llega con información, entrega de condones y ofrecimiento de servicios a los cuales pueden acudir para la atención médica, odontológica, psicológica entre otros y de a poco ir logrando su vinculación al servicio de salud.

Se han establecido indicadores y metas como un norte en el ordenamiento del trabajo, para así dar cumplimiento a los requerimientos tanto a nivel nacional como internacional.

INDICADORES	LOGROS
Numero de Consejería y testeo voluntario de VIH y Sífilis dirigido a población general	14.875 (Población a quien se le realizo consejería con pre-tés y pos-tés sistematizada de forma nominal ,importante para el seguimiento tanto clínico y laboratorial, está incluida lo realizado por el dpto. y servicios de salud y ONGs)
Numero de Consejería y testeo voluntario de VIH y Sífilis dirigido a población de Personas privadas de Libertad en las Penitencias	1.629 personas privadas de su libertad alcanzadas con consejería y testeo para VIH y Sífilis en coordinación con las regiones sanitarias y los centros penitenciarios , sistematizado el trabajo en forma nominal lo que facilita el seguimiento para los casos que así lo ameritan
Numero de Consejería y testeo voluntario de VIH y Sífilis dirigido a	301 personas de pueblos originarios alcanzados con consejería y testeo para VIH y Sífilis ,insipiente pero



personas de pueblos originarios	comienzo de un arduo trabajo , sistematizado el trabajo en forma nominal lo que es útil para el seguimiento según los casos que si lo ameritan
Numero de Supervisiones capacitante de 2 centros de testeos comunitarios(Somos Gay y CEPEC) BIMESTRAL	6 reuniones de supervisión a los centros comunitarios de testeo (los Centros de testeo comunitarios habilitados por el MSPYBS)
Números de condones entregados en la consejería	126.192 condones entregados a los usuarios u usuarias que acuden al servicio
Número de salidas para actividades de CTV en Consultorio Móvil (salidas dirigidas a población PEMAR (MTS, HSH, TTS y UD)	28 salidas con el móvil para testeo para VIH y Sífilis para la población MTS, TTS UD , sistematizada el trabajo en forma nominal lo que permite el seguimientos de los casos que así lo ameritan
Numero de Consejería y testeo voluntario de VIH y Sífilis dirigido a HSH incluyendo la provisión del resultado	3.394 HSH alcanzado con consejería y testeo voluntario con provisión de resultados y sistematizado el trabajo en forma nominal lo que facilita el seguimiento para los casos que así lo ameritan
Numero de reuniones de seguimiento a Consejeros de los servicios de salud a nivel país	6 reuniones de seguimiento con los consejeros de los servicios de salud con un promedio de 25 participante en cada reunión , la misma es extendida a la sociedad civil
Número de sesiones de CTV proveídos a MTS incluyendo la provisión del resultado (a través de organizaciones de la sociedad civil y los servicios de salud)	1.018 alcanzadas con consejería y testeo voluntario con provisión de resultados y sistematizado el trabajo en forma nominal lo que facilita el seguimiento para los casos que así lo ameritan
Número de sesiones de CTV proveídos a TTS y TNTS incluyendo la provisión del resultado (a través de organizaciones de la sociedad civil y los servicios de salud)	222 TTS Y TNTS alcanzadas con consejería y testeo voluntario con provisión de resultados y sistematizado el trabajo en forma nominal lo que facilita el seguimiento para los casos que así lo ameritan
Numero de sesiones de CTV proveídos a UD incluyendo la provisión del resultado (a través de organizaciones de la sociedad civil y los servicios de salud)	802 Usuarios de drogas alcanzados con consejerías y testeo voluntarios , sistematizado el trabajo en forma nominal
Numero de sesiones de CTV proveídos a Camioneros incluyendo la provisión del resultado en coordinación con la OIT	397 camioneros alcanzados con consejería y testeo voluntario para VIH y Sífilis, sistematizado el trabajo en forma nominal lo que facilita para el seguimiento de los casos que así lo ameritan

2- ATENCION INTEGRAL DEL VIH/SIDA, COINFECCIÓN TB/VIH Y OTRAS ITS.

LABORATORIO.

1. Realización de pruebas de diagnostico del VIH y sífilis, y pruebas de seguimiento laboratorial de las PVVS. En planilla adjunta se detallan el número de pruebas realizadas desde enero hasta octubre de este año.
2. Implementación de la realización de Carga Viral plasmática de Citomegalovirus, Virus de la hepatitis C (VHC) y Virus de la Hepatitis B (VHB).
3. Preparación de panel de Control de Calidad para garantizar la calidad de los resultados de pruebas realizadas en servicios que actualmente realizan ELISA y Western Blot: Hospital Nacional de Itauguá, Hospital Regional de Coronel Oviedo (en alianza con la Universidad



Católica local); Hospital Regional de Ciudad del Este, Hospital Regional de Pedro Juan Caballero, Hospital Regional de Encarnación (en alianza con la facultad de medicina local), Hospital Regional de Concepción y servicios que realizan western blot: Hospital Regional de Luque; Hospital general de Barrio Obrero y Hospital de Santa Rosa del Aguaray, este ultimo para evaluar la calidad de resultados a fin de iniciar la realización de esta prueba y garantizar la calidad de los resultados.

4. Envío de paneles de control de calidad a los servicios mencionados en el punto 1, correspondiente al primer semestre.
5. Control de calidad interno de ELISA, Western Blot, Carga Viral y CD4, con frecuencia mensual, implementado desde el año 2010.
6. Participación en el Programa de Evaluación Externa del PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DE CALIDAD del Brasil, para la prueba de ELISA, en alianza con el Laboratorio Central de Salud Pública, desde noviembre de 2009, con una concordancia del 100%.
7. Supervisión Capacitante conjuntamente con Atención Integral a los Servicios que realizan Western Blot, con frecuencia trimestral o semestral.
8. Informe de AVANCES EN CONSECUION DE LAS METAS TRIMESTRALES
9. Actualización del Manual de Funciones y Procedimiento Operativo Estándar (POE).
10. Implementación y ajustes del nuevo sistema informático (Sistema experto) para la carga de datos de pruebas laboratoriales de diagnóstico y seguimiento del VIH.
11. Consolidación de informes remitidos por los servicios que realizan ELISA y western blot y carga de resultados de los mismos en el sistema experto.
12. Todos los resultados de las pruebas de VIH realizadas en el laboratorio de referencia del PRONASIDA son cargados en el sistema experto.
13. Participación en la revisión y Validación de Normas Nacionales de TAR para adultos y niños.
14. Elaboración de nuevos algoritmos de diagnóstico del VIH en adultos y niños para las Normas Nacionales de TAR

Pruebas Realizadas en el Laboratorio de Referencia del PRONASIDA Enero a Octubre de 2015

	Pruebas	Total de Usuarios Beneficiados
1	ELISA VIH 1/2	12.455
2	Western Blot VIH 1	331
3	VDRL	12.386
4	TPHA	1.080
5	Dosaje de Carga Viral Plasmática VIH-1	6.225
6	Recuento de Linfocitos TCD4	5.231



7	Diagnóstico de Infecciones Oportunistas (Hep A, Hep B, Hep C, Toxo, Cito)	1.635
8	Test de Resistencia VIH-1	21
9	Dosaje de Carga Viral Plasmática CMV	13
10	Dosaje de Carga Viral Plasmática VHC	7
11	Dosaje de Carga Viral Plasmática VHB	27

Atención Integral

-A Octubre del 2015, se cuenta con 9 Servicios de Atención integral (SAI) en 9 regiones sanitarias, que ofrecen atención a las PVIH por profesionales capacitados, tratamiento antirretroviral, seguimiento a las PVIH; tanto adultos como niños, y poseen stock de antirretrovirales, 2 de los cuales son Hospitales Especializados que se encuentran en Asunción (IMT) y en Itaugua (H. Nacional) y 7 corresponden a los Hospitales Regionales de Alto Paraná, Itapúa, Amambay, Concepción, Caaguazú, Guairá y Boquerón.

-También se cuentan con otros servicios de salud que dispensan TARV para las PVIH correspondiendo a servicios de menor complejidad, de tal manera a acercar la medicación a su residencia. Las PVIH deben concurrir cada 6 a 12 meses al SAI más cercano para el seguimiento clínico y laboratorial. Los siguientes servicios que dispensan TARV: Hospital Distrital de Horqueta, Hospital Regional de San Pedro del Ycuamandiyú, Hospital Regional de Pilar (No se encuentra dentro de las regiones priorizadas, pero se cuenta con profesionales capacitados) y en Mariscal Estigarribia: USF de Cayin o Clim

-Se realizaron supervisiones capacitantes donde se entregaron los registros de los indicadores que deben ser remitidos cada mes al PRONASIDA y se realizaron reuniones con los directores regionales para informar la situación actual de cada servicio y solicitar el apoyo para fortalecer los mismos.

En las diferentes regiones se llevaron a cabo talleres de Capacitación al personal de salud en VIH/SIDA/ITS, con enfoque de derechos humanos y no discriminación, donde además se socializó el Plan Integral de intervención y abordaje del VIH en Paraguay. Estas supervisiones y capacitaciones contaron con el apoyo de la Dirección General de Regiones Sanitarias del MSP y BS.

-En el SAI Asunción (Instituto de Medicina Tropical) fue ampliado el horario de atención en consultorio y farmacia hasta las 18:00hs, logrando así ofrecer al usuario la facilidad de acceso al servicio.

Mejoramiento del archivo del SAI Asunción, con muebles nuevos que facilitan la organización de las fichas clínicas.

-Se realizó un Taller de actualización en TB-VIH en el SAI de Asunción a fin de capacitar a los proveedores sobre las nuevas estrategias a ser implementadas en lo referente a la coinfección TB-VIH, el 6 de febrero de 2015. Dicha capacitación estuvo organizada por el PRONASIDA-PNCT.



Dirección General de Planificación y Evaluación

Desde febrero 2015 se ofrece tratamiento preventivo de la tuberculosis con Isoniacida a las personas que no presenten signos de tuberculosis activa.

Se realizan reuniones entre el PRONASIDA y PNCT a fin de realizar intercambio de información y cruce de datos de personas con la coinfección TB-VIH.

Desde febrero de 2015 en la Farmacia del PRONASIDA del SAI de Asunción se dispensan antibacilares e isoniacida a fin de dar toda la medicación requerida en el mismo punto de atención. En los otros SAI la dispensación de antibacilares no se realiza en el punto de dispensación de antirretrovirales pero sí dentro del área Hospitalaria.

Se realizó un Taller de Validación de las Normas Nacionales de Tratamiento Antirretroviral en niños, adolescentes y adultos 2016, con la participación de autoridades del MSPBS, OPS/OMS, ONUSIDA, CIRD, y profesionales técnicos involucrados en el área. Las normas se encuentran en proceso de edición.

**Actividades del Departamento de Atención Integral
Enero a Octubre de 2015**

ACTIVIDAD	LOGROS
Numero de PVIH que inician TARV	978
Nº de pacientes con la coinfección TB/VIH que recibe TARV	131
Nº de pacientes que continúan en TARV a Octubre 2015	5.505
Nº de Consultas médicas de VIH y otras ITS en consultorio externo adultos	24.501
Nº de Consultas en consultorio externo niños	2.002
Nº de consultas médicas y entregas de medicamentos a PPL en el Penal de Tacumbú.	143
Número de nuevas PVV que acceden a los servicios de salud	864
Numero de PVV que inician profilaxis con TMP-SMX	371
Supervisiones capacitantes a los Servicios de Atención Integral (Central, Amambay, Itapúa, Boquerón, Caaguazú, Concepción, Villarrica y Alto Paraná, Guaira)	11
Talleres de Capacitación al personal de salud en VIH/SIDA/ITS, con enfoque de derechos humanos y no discriminación (San Pedro, Itapúa, Amambay, Central, Capital, Alto Paraná, Concepción, Boquerón)	9

3- INFORMACIÓN ESTRATÉGICA.

-Realizar diagnóstico del VIH/sida, sífilis y otras ITS a la población clave vulnerables y población general, así como profilaxis para infecciones oportunistas y tratamiento ARV.

ACTIVIDAD	LOGROS
Nº de personas diagnosticadas con VIH	1.127
Nº de personas con VIH (1985 a 2015)	15.060
Nº de personas con Sida (1985 a 2015)	4.578

-Fortalecer el sistema de información estratégica: la investigación y la vigilancia epidemiológica.



ACTIVIDAD	LOGRO
X Congresso da Sociedade Brasileira de DST e VI Congresso Brasileiro de AIDS. San Pablo-Brasil (17-20 Marzo. 2015) <i>Sífilis em população TRANS. PARAGUAI. 2014 CÓDIGO DO TRABALHO: P215</i>	Presentación de trabajo
29th European Conference on Sexually Transmitted Infections. IUUSTI. (24-26 Setiembre. 2015) Prevalence of HIV / AIDS and Syphilis, knowledge, practices of men who have sex with men (MSM) in Asunción and Metropolitan Area. Paraguay. 2014	Presentación de trabajo
Red de Resistencia del VIH el día 6 de agosto, 2015. Objetivo: compartir resumen de las actualizaciones de la reunión de grupo Global de la OMS sobre la resistencia del VIH (ResNet) que tendrá lugar durante la Conferencia de IAS 2015 en Vancouver en el mes de julio.	Reunión virtual realizado
Proyecto Inventario de Operaciones Estadística IOE 2014. DGEEC <i>Validación de 9 Operaciones Estadísticas</i>	IOE 2014 MERCOSUR
VI Muestra Nacional de Epidemiología. 2015 Contexto de la Violencia Física y Psicológica en la población MTS. Paraguay. 2014.	Presentación de trabajo
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DEL VIH y Sida PARAGUAY/2014-2015	Gacetilla
Guía Nacional de Vigilancia y Control de Enfermedades. Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica. DGVS/MSPBS	Aporte técnico
Informe MERCOSUR/2015 Retrato de la Epidemia en el Paraguay.	Aporte estadístico
Protocolo de la Vigilancia del VIH/Sida en Poblaciones de Mayor riesgo y Poblaciones vulnerables en los Sitios Centinelas. 2015	En proceso
Reuniones de trabajo para el análisis de variables y rediseño de Planillas y formularios de recolección de datos de las áreas de PTMI, Consejería, Prevención, Atención Integral, Laboratorio.	Planillas y formularios de recolección de datos actualizados.
Rediseño de la base actual de farmacia del Pronasida para la optimización en la carga de datos y generación de informes.	Optimización en la generación de informes del seguimiento en el tratamiento de pacientes con VIH.
Supervisiones capacitantes (Sistemas de Información, generación de informes, análisis de datos) Hospital Nacional de Itaugua, Gerentes Regionales de 11ª. R.S., 18ª. R.S., 10ª. R.S., 7ª. R.S., Servicios de Salud de Ypacarai, San Lorenzo, Capiatá, Aregua, Luque, Bo. Obrero, San Pablo.	Descentralización progresiva hacia los gerentes regionales sobre los procesos para carga, el análisis y generación de informes regionales.
Capacitaciones a RRHH sobre los procesos readecuados para la carga de datos en el Modulo Experto del Pronasida.	RRHH capacitados de las áreas de Prevención y Consejería.
Revisión y procesamiento de los informes de indicadores para el GARPR 2014	Indicadores del GARPR 2014 reportados en la plataforma Web.
Análisis y proceso para la generación de informe de los indicadores de las Metas 2020 (90-90-90) Paraguay 2014.	Indicadores de las Metas 2020 (90-90-90) realizados.
Revisión del Sistema Experto del Pronasida y readecuación a la funcionalidad de los procesos actuales para la generación de informes del Programa.	Sistema Experto en la etapa final de adecuación y optimización.
Actividades: MODULO EXPERTO DEL PRONASIDA	
Integración del Módulo de Consejería (Pre-Post Test) al módulo de laboratorio para la optimización de los recursos de tiempo y humano en el proceso de sistematización de los datos. Modificación del Diseño de Pre-Test/Post-Test al instrumento físico vigente.	Integración de los módulos de Consejería y Laboratorio
Re-migración de todos los registros de análisis de CD4 y Carga Viral con los valores correctos (47426 registros) para el módulo de laboratorio con el fin de mejorar el trabajo de	47426 registros migrados desde el Sistema Fénix al Sistema Experto.



seguimiento de los pacientes.	
Creación de las Ventanas para las cargas diarias de Diagnostico, Seguimiento y Enfermedades Oportunistas en el módulo de Laboratorio.	3 Ventanas/Diseños de Carga creados en laboratorio.
Creación, corrección y adaptación de los formularios de carga en Atención Integral referente a Consultorio y Farmacia respectivamente, incluyendo la migración de 17140 registros de las consultas desde enero hasta octubre del 2015, así también 29158 registros que corresponden a los retiros de ARV en farmacia.	2 Formularios creados para carga en Farmacia (insertar y modificar datos). 1 Diseño tipo planilla Excel para la carga de consultas diarias en consultorio.
Corrección y adaptación en los formularios de PTMI a los nuevos instrumentos físicos, incluyendo una migración de 4799 registros de la tabla de sífilis en embarazadas a resultados de VIH y sífilis.	2 Formularios corregidos y adaptados al nuevo proceso de sistematización en sífilis en embarazadas y otras poblaciones junto con las planillas diarias de resultados para vih y sífilis. 4799 registros migrados.

4- GOBERNANZA

- Vínculos laborales de RR.HH. capacitados en VIH, sustentados con financiamiento del CIRDA hasta febrero 2015, pasaron a formar parte del plantel de funcionarios del MSPBS en el PRONASIDA. Contratación de 14 (catorce) RR.HH.: 7. Contrataciones de personal de Salud. Rubro: 142 - (CPS) y 7 contrataciones de funcionarios Rubro: 144 – Jornales.
- Adquisición con presupuesto del PRONASIDA de 2 Heladeras destinadas a áreas diversas y una Estufa para el laboratorio de referencia.
- Adjudicación de servicios de mantenimiento y reparación de vehículos y acondicionadores de aire. Mantenimiento de áreas edilicias menores.
- Gestión y consecución de donación de medicamentos antirretrovirales vía convenio Lazos Sur Sur, desde parte del Ministerio de Salud del Brasil.
- Reuniones para la conformación de un comité para dar respuesta a la problemática de las Hepatitis virales.
- Proyecto: Nota Conceptual. Expansión y sostenibilidad de la respuesta nacional al VIH en Paraguay. Fondo Mundial para la lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria. En ejecución desde marzo 2015.
- Socialización e implementación desde marzo 2015 Plan Integral de Abordaje e Intervención del VIH en Paraguay
- Plan de Prevención del VIH para las PEMAR, impreso y socializado en el 2015.
- Organización y Presidencia de la **Reunión de la Comisión Intergubernamental del VIH/SIDA (CIHIV)**, preparatoria de la XXXVIII reunión de ministros de la salud del Mercosur, los días 15 y 16 de Octubre de 2015. Julio - dic 2015 *Periodo de presidencia pro tempore de Paraguay*. En la misma: fue presentado el Plan de Vigilancia de Salud en Fronteras por la DGVS, también la experiencia de PTMI del VIH y Sífilis, donde se visualizaron los progresos. Se firmó un acta de compromiso a fin que los referentes locales de los Comités de la Triple Frontera participen de las reuniones del GT Itaipu y conformen un grupo de trabajo de VIH/ITS a fin de coordinar acciones para el seguimiento, vinculación de usuarios y fortalecimiento de la vigilancia del VIH y otras ITS, solicitar apoyo político y



Dirección General de Planificación y Evaluación

económico del GT Salud de Itaipu y conformar comités de Investigación de la Prevención de la transmisión madre-hijo del VIH a nivel local y en fronteras. Se aportó información epidemiológica para la Revista Bienal de la CIVIH-MERCOSUR, elaborada por el Brasil. También Paraguay realizó el nexo con el Grupo de Cooperación Técnica Horizontal (GCTH) para difundir la revista a través del Departamento de Comunicación del grupo.

- Firma de Acuerdo de Cooperación entre la Universidad Nacional de Caaguazú y el Programa Nacional de Control de Enfermedades de Transmisión Sexual y Sida, para la cooperación entre ambas instituciones, tendiente a la realización de estudios de investigación, monitoreo y evaluación, asistencia técnica, capacitaciones y desarrollo de proyectos conjuntos así como de otras estrategias y acciones relevantes que contribuyan al fortalecimiento de la salud regional y nacional, en la áreas de sus competencias.
- En proceso de revisión del borrador de la resolución ministerial para la Conformación del **Comité Técnico de Gestión de Logística de medicamentos**, insumos y reactivos del M.S.P.B.S.
- Estudio de Prevalencia VIH, Sífilis y conocimientos, prácticas de riesgo de la población indígena según familias lingüísticas en el Paraguay. Año 2015.
- Elaboración y ejecución del Proyecto "**Caminos sanos, comunidades sanas**", en acuerdo entre el PRONASIDA, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y apoyo de la Organización de las Naciones Unidas; cuyo objetivo es contribuir a mejorar el acceso a la salud de la población de camioneros y choferes de larga distancia con énfasis en VIH e ITS, en el marco de los derechos humanos y promoción de la equidad de género en el Paraguay en el año 2015, de manera a insertar el mundo de trabajo dentro de la respuesta nacional al VIH y otras ITS. De abril al 2 de noviembre se realizaron 47 capacitaciones con 1.186 participantes.
- Donación al PRONASIDA, por parte de la OIT de **una camioneta 4x4** doble cabina de la marca Mahindra, para fortalecer las acciones de control y prevención de las enfermedades de transmisión sexual.
- Conformación del Consejo Nacional de SIDA, con el objetivo de reunir a representantes de diferentes ministerios en la respuesta al VIH, acto a ser oficializado el día 1 de diciembre, en el marco del día mundial del SIDA.
- Gestiones para la adquisición de equipos para el fortalecimiento de laboratorios de los servicios que prestan atención integral a las PVIH a través del Fondo Mundial.
- Coordinación de las actividades semanales en conmemoración al día 1 de diciembre. Día Mundial del Sida



Dificultades

Para cumplir la función Administrativa

- a- Retrasos en los procesos contrataciones públicas de la Institución para el presente ejercicio fiscal, que trae aparejado retrasos en la adjudicación y provisión de bienes/ servicios, en diversos rubros tales como: Tintas y toner, mantenimiento de equipos informáticos, equipos de laboratorio y de oficina, impresión de materiales educativos, formularios de uso en los distintos departamentos, elementos de limpieza, útiles de oficina, etc., lo cual nos obliga a la autogestión.
- b- Retraso innecesario en el depósito de fondos destinados a la compra de medicamentos antirretrovirales 2015, lo cual produjo serios inconvenientes de recepción y distribución de los mismos a los pacientes y a las regiones sanitarias.
- c- Inconvenientes en las adjudicaciones de compras de reactivos para VIH/Sida, lo que derivó en serios problemas de atención a usuarios de los diversos centros asistenciales a nivel nacional.
- d- Por tercer año consecutivo, no fue posible proceder a la disposición y destrucción de medicamentos vencidos correspondientes a los años 2013/2014, por problemas de gestión a nivel central; que a su vez nos lleva a la falta de espacio físico para el resguardo de los medicamentos, reactivos e insumos de laboratorio en nuestro depósito.
- e- La no consecución, una vez más, del inicio las obras de reconstrucción de nuestro edificio colapsado y siniestrado hace 5 (cinco) años (2011) que sigue con inconvenientes en la aprobación de planos municipales y autorización de inicio de obras (permiso municipal). Ello deriva en serios inconvenientes en la atención adecuada y con calidad a los pacientes del PRONASIDA cuyas dependencias se encuentran muy dispersas y equidistantes unas de otras lo que dificulta innecesariamente la atención.
- f- Uno de los principales problemas es el hecho que el PRONASIDA, en su carácter de Unidad Presupuestaria no goza de autonomía para ejecutar su presupuesto asignado.

Para cumplir la función normativa.

- 1- En el empoderamiento de los Directores Regionales, de Hospitales Regionales y Distritales, fundamentalmente para el tratamiento de la sífilis.
- 2- En la comunicación para la correcta implementación del flujograma de atención entre estamentos del nivel central y las USF.
- 3- En la implementación de las estrategias para la descentralización y expansión del diagnóstico y tratamiento.
- 4- No se cuenta aún con flujo de información que resulte dinámico en el área de logística y farmacia. El SICIAP (Sistema de Información y Control de Inventarios Automatizado del Paraguay), se encuentra en proceso de adecuación a las necesidades de los PROGRAMAS de salud, por lo que el envío y recepción de



Dirección General de Planificación y Evaluación

los antirretrovirales no se encuentra automatizado, lo que enlentece el sistema de distribución.

- 5- En el llenado del registro y posterior envío oportuno del stock de antirretrovirales en los SAI
- 6- En el sistema de obtención de datos de todos los indicadores desde los SAI al departamento de atención Integral del PRONASIDA.

Dificultades para cumplir el rol asistencial

- 1- Baja asistencia de profesionales de salud a talleres de capacitación.
- 2- Profesionales de salud que fueron capacitados en el tema VIH/sida, sífilis y otras ITS, no son designados para trabajar en el área.
- 3- Infraestructura edilicia inadecuada tanto en Asunción como en otros Servicios de las Regiones Sanitarias.
- 4- El siniestro del edificio del PRONASIDA (hace 5 años) ha ocasionado enormes dificultades al normal desarrollo de las tareas del Departamento de Laboratorio de VIH/Sida y el Departamento de Consejería, ya que los funcionarios y usuarios de estas áreas vienen soportando y deberán seguirán soportando trabajar en condiciones insalubres, de baja seguridad biológica y hacinamiento por falta de espacio físico e instalaciones adecuadas.
- 5- Escasa capacidad de movilidad, a consecuencia de la exigua cantidad de rodados existentes en parque automotor del PRONASIDA, que dificulta ostensiblemente la capacidad de respuesta de la Institución.
- 6- Insuficiente cantidad de recursos humanos calificados para el área de Prevención y Educación.
- 7- Insuficiente número de profesionales en consultorio de los SAI (medicina, psicología, enfermería, farmacia, administración), a fin de cubrir la demanda creciente.

Desafíos para el año siguiente.

- 1- Dar continuidad a la Implementación del plan integral de abordaje e intervención del VIH, con el fortalecimiento de los servicios actuales y la apertura de nuevos servicios.
- 2- La Terapia preventiva con isoniacida en PVIH fue iniciado en el SAI de Asunción primeramente, se continuará con la estrategia en los otros SAI, previa socialización y capacitación de la estrategia.
- 3- Aumentar el número de profesionales en consultorio de todos los SAI (medicina, psicología, enfermería, farmacia, administración)
- 4- Realización de una Investigación científica sobre Adherencia al TAR y factores asociados a la no adherencia.
- 5- Adquisición de equipos para el fortalecimiento de laboratorios de los servicios que prestan atención integral a las PVIH a través del Fondo Mundial: 3 equipos portátiles para recuento de CD4, 10 centrifugas para separar muestras de carga viral, 10 agitadores de placa para la realización de la prueba del western Blot.
- 6- Urge de sobremanera la reconstrucción del edificio siniestrado en el mes de octubre del año 2011 o la construcción de una nueva edificación propia para el PRONASIDA.



Dirección General de Planificación y Evaluación

- 7- Una vez terminada la edificación para el PRONASIDA, es urgente reunir a todos los departamentos dispersados (Consejería, Laboratorio VIH/SIDA), actualmente asentados en áreas de instituciones amigas y contiguas.
- 8- La re- instalación del secuenciador para realizar los Test de resistencia.
- 9- Mantener un stock sostenido de ARV como en los últimos años, para cumplir con este desafío, necesariamente se deben realizar en tiempo y forma, los pagos o transferencias de fondos a los organismos encargados de la gestión de compra de ARV requeridos anualmente (Igual procedimiento para reactivos e insumos de laboratorio).
- 10- Gestionar de manera urgente desde el inicio del ejercicio fiscal 2016, los llamados destinados al mantenimiento de equipos diversos (vehículos, acondicionadores de aire, equipos informáticos, equipos de laboratorio, mantenimiento y reparación de las áreas edilicias, etc.).
- 11- Gestionar la renovación parcial del parque automotor del PRONASIDA. Se hace necesaria la adquisición de al menos 1 (Un) vehículo nuevo (un utilitario para uso administrativo o de dirección) para el ejercicio fiscal 2016, de manera que el desarrollo de las actividades del PRONASIDA no sufra de interrupciones innecesarias.
- 12- Gestionar el aumento del presupuesto del PRONASIDA para actividades de Prevención tales como: Talleres y campañas focalizadas a las diferentes poblaciones. (EDUCACION)
- 13- Contratación de nuevos RR.HH. para ampliar la cobertura de atención a nivel nacional.
- 14- Establecer vínculos laborales con otras especialidades médicas para mejorar la calidad en la atención a los usuarios.

Presupuesto de Gastos Asignados en detalle – Año 2015

100 Servicios Personales	Gs. 2.477.148.676
200 Servicios No Personales	Gs. 624.761.087
300 Bienes de consumo e insumos	Gs. 351.384.225
500 Inversión Física	Gs. 464.204.906
Total	Gs. 3.917.498.894

Tabla3: Cantidad de Pacientes atendidos

	Año 2012	Año 2013	Año 2014	Año 2015
Nº de Consultas	21.997	24.829	23.565*	**26.503
Nº de Pacientes	-	-		-

Fuente: Consultorio Externo, * De Enero a Noviembre 2014 ** nº de pacientes vinculados al servicio hasta oct 2015

Tabla4: Ejecución Presupuestaria del 2012-2013-2014-2015

PRESUPUESTO	Año 2012	Año 2013	Año 2014	Año 2015 (*)
Asignado	9.045.426.340	9.565.548.563	4.354.596.670	3.917.498.894
Vigente	4.241.090.355	4.503.671.981	4.432.596.970	4.147.602.708
Ejecutado(Obligado)	2.346.286.953	2.385.582.354	3.122.561.871	2.250.887.452
% Ejecución [(Ejecutado/Vigente) x 100]	84%	55 %	70 %	54%

(*) Fuente: Ejecución Presupuestaria al 25/Nov./15.



Institución: PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DEL VIH/SIDA/ITS – AÑO 2015

Presupuesto Vigente: Gs. 4.147.602.708.- (Excluidas adquisición de medicamentos, reactivos e insumos de laboratorio que es realizada a través la D.G.G.I.E.S.S – Rubro 350)

Presupuesto Ejecutado (Obligado): Gs. 2.250.887.452.- (Fuente: [Ejecución Presupuestaria al 25/Nov./15.](#))

Tabla 2: EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA AÑO 2015 (Según metas, cumplimiento y presupuesto vigente)

Programa/Proyecto	PRESUPUESTO 2015		% Ejecución Presupuestaria (Al 25/Nov./15)	Fuente de Financiamiento
	Asignación Presupuestaria (Presupuesto Vigente)	Monto Ejecución Presupuestaria (Obligado)		
100 SERVICIOS PERSONALES	2.477.148.676	2.027.137.669	82%	10 ; 30
200 SERVICIOS NO PERSONALES	624.761.087	148.071.450	24%	10 ; 30
300 BIENES DE CONSUMO E INSUMO	351.384.225	75.678.333	22%	10 ; 30
500 INVERSION FISICA	464.204.906	-	0%	10 ; 30
TOTAL Guaraníes	3.917.498.894	2.250.887.452	57%	

(Fuente: [Ejecución Presupuestaria al 25/Nov./15.](#))

% Ejecución (Obligado) P.A.C. – Año 2015	
100 Servicios Personales	82%
200 Servicios no Personales	24%
300 Bienes de consumo e insumos	22%
500 Inversión Física	0%

(Fuente: [Ejecución Presupuestaria al 25/Nov./15.](#))

Presupuesto de Gastos Asignado PRONASIDA	Año 2012 (Gs)	Año 2013 (Gs)	Año 2014 (Gs)	Año 2015 (Gs)
	9.045.426.340	9.565.548.563	4.354.596.670	3.917.498.894



FOTOS EN ADJUNTO

- 1- Heladeras adquiridas con presupuesto del PRONASIDA destinadas a áreas diversas
- 2- Estufa para laboratorio adquirida con presupuesto del PRONASIDA.
- 3- Trabajo de campo para el estudio de Prevalencia VIH, Sífilis y conocimientos, prácticas de riesgo de la población indígena según familias lingüísticas en el Paraguay. Año 2015
- 4- Donación al PRONASIDA, por parte de la OIT de **una camioneta 4x4** doble cabina de la marca Mahindra, para fortalecer las acciones de control y prevención de las enfermedades de transmisión sexual. 17/02/2015
- 5- Fotografía frontal de la **camioneta 4x4** doble cabina de la marca Mahindra
- 6- **Participantes en la Reunión de la Comisión Intergubernamental del VIH/SIDA (CIHIV)**
- 7- Archivo Sai Asunción