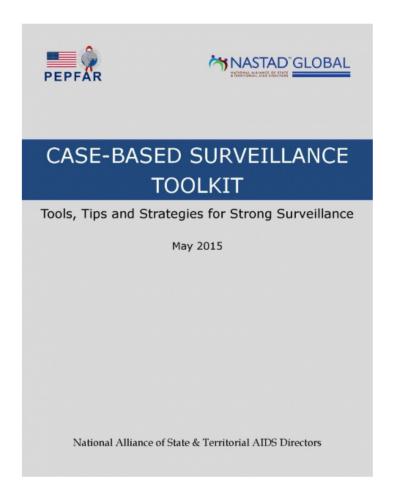
# Herramientas y estrategias para un buen sistema de vigilancia basada en casos

Septiembre 2019





#### Kit de Herramientas para la Vigilancia de VIH Basada en Casos (20 de junio de 2017)

## Esquema de la presentación

- 1) Desarrolla una visión para su sistema de vigilancia basada en casos
- 2) Evalúe el entorno actual para su sistema de vigilancia basada en casos
- 3) Define y planifique su sistema de vigilancia basada en casos
- 4) Implemente y/o mejore su sistema de vigilancia basada en casos
- Ejemplo ilustrativo del sistema de vigilancia basado en casos de Haití

1) Desarrolla una visión para su sistema de vigilancia basada en casos

## Identifique la pregunta de salud pública a la que desea responder

- Preguntas amplias (ejemplos):
  - o ¿Qué queremos describir sobre el VIH?
  - ¿Qué queremos describir sobre las tendencias del VIH a lo largo del tiempo?
  - ¿Qué queremos describir sobre las PVVIH diagnosticadas?
  - ¿Quién usará los datos y cómo?

## Identifique la pregunta de salud pública a la que desea responder

- Preguntas especificas (ejemplos):
  - ¿En cual etapa de infección se diagnostican a las PVVIH (recién o avanzado)?
  - ¿Cuáles son los factores de riesgo asociados con las PVVIH diagnosticadas?
  - ¿Qué proporción de las PVVIH diagnosticadas están vinculadas a la atención, inician TAR, se retienen en TAR y logran la supresión viral?
  - ¿Qué proporción de personas que viven con el VIH se pierden durante el seguimiento?

# Piensa en que datos ayudará a responder a tus preguntas

Categoría de Dato	Descripción	Ejemplos
Identificador único	Esta identificación da una manera de identificar de forma única cada PVVIH diagnosticada y vincular los datos de diagnóstico a los eventos centinelas posteriores.	<ul><li>Nombre de paciente</li><li>Numero de identificación nacional</li></ul>
Características demográficas	Información que puede ayudar a caracterizar a las PVVIH diagnosticadas en términos de persona y lugar	Genero (autoidentificado), sexo al nacer, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento, dirección
Modo de transmisión	Información que puede ayudar a identificar modos primarios de transmisión en la población	Comportamientos sexuales, inyectarse drogas no prescritas, procedimientos médicos, transmisión de madre a hijo
Eventos centinelas, sus fechas, y valores	Los eventos de centinela aplicables deben documentarse, junto con la fecha del evento.	Diagnóstico; Vinculo a los cuidados de VIH; Iniciación de TAR; Valores de CD4, valores de VL, retención en TAR / perdidos durante seguimiento, embarazos, muerte;

#### Identifique los recursos existentes



# Considere los recursos humanos requeridos

- Supervisora de proveedores de servicios
  - Asegura procesos consistentes y de calidad de acuerdo con la política y los procedimientos nacionales
- Proveedora de servicios del personal del sitio
  - Entrega los datos de casos
- Gerente de datos del proveedor de servicios
  - Asegura de que todos los datos del proveedor se comuniquen con precisión al sistema de vigilancia
- Oficial de información
  - Coordina con gerentes de datos la transferencia electrónica de datos entre sistemas
- Oficial de vigilancia / epidemióloga
  - Gestiona el análisis de datos de vigilancia de casos, difusa información a partes interesadas internas y externas



2) Evalúe el entorno actual para su sistema de vigilancia basada en casos

#### Realice un análisis FODA

Elementos Internos Elementos Externos

F – Fuerzas

Oportunidades

D - Debilidades

A - Amenazas

#### 1. Primero considere sus fuerzas

Elementos Internos	FUERZAS (ejemplos) -Compromiso del liderazgo en salud pública -Herramientas existentes que recopilan los elementos de datos de VIH CBS indicados	DEBILIDADES
Element	-Existencia de datos a nivel individual en el nivel de la instalación -Sistemas existentes de recolección o transferencia de datos que funcionan bien -Disponibilidad de recursos internos	
Elementos Externos	OPORTUNIDADES	AMENAZAS

## 2. Identifique las amenazas (externas)

Elementos Internos	FUERZAS	DEBILIDADES
Elementos Externos	OPORTUNIDADES	AMENAZAS (ejemplos) -Liderazgo débil -Falta de interés en datos sólidos para impulsar programas de salud pública -Preocupaciones sobre la capacidad del gobierno para gestionar de forma segura los datos a nivel individual -Relaciones deficientes con partes interesadas -Recursos externos limitados (por ejemplo, recursos fiscales, humanos, informáticos)

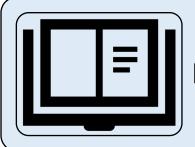
## 3. Considere ahora sus puntos débiles

Elementos Internos	FUERZAS	DEBILIDADES (ejemplos)  -Débil supervisión / colaboración con unidades de salud pública subnacionales  -Uso actual limitado de sistemas de datos de rutina  -Mala calidad de los datos existentes.  -Falta de sistemas de datos electrónicos o infraestructura informática.  -Recursos internos limitados (por ejemplo,
Elementos Externos	OPORTUNIDADES	recursos fiscales, humanos, informáticos)  AMENAZAS

# 3. Identifique sus oportunidades (externas)

Elementos Internos	FUERZAS	DEBILIDADES
Elementos Externos	OPORTUNIDADES (ejemplos) -Fuertes colaboraciones con implementadores que enviarían datos de casos -Marco político fuerte -Interés existente o emergente en la disponibilidad y uso rutinario de datos de vigilancia para acción -Infraestructura del sistema de información existente o emergente y / o registros electrónicos -Disponibilidad de recursos externos	AMENAZAS

## Métodos para realizar una evaluación FODA



Revisión de documentos y literatura



**Entrevistas informativas** 



Visitas de sitio a proveedores de servicios

#### Resuma sus hallazgos

#### Política:

• Ejemplo: ¿Existen políticas o leyes de informes de vigilancia del VIH?

#### Fuentes de datos:

• Ejemplo: ¿Qué variables clave de vigilancia del VIH están disponibles?

#### Mecanismos y vías de transferencia de datos:

• Ejemplo: ¿Qué mecanismos y vías de transferencia de datos existentes ya existen que podrían aprovecharse para la vigilancia de casos?

#### Roles, responsabilidades y recursos humanos

• Ejemplo: ¿Cuáles son las habilidades existentes y la disponibilidad de personal a nivel local, regional y nacional?

3) Define y planifique su sistema de vigilancia basada en casos

### Diseñe su sistema de vigilancia

Revise la visión del sistema de vigilancia de su caso.

#### Revise la evaluación FODA

Los resultados informan sobre las áreas fuertes que querrá aprovechar y las debilidades que

Prepare mecanismos y vías de envío de datos y sistemas de gestión de datos.

Recuerde que los enfoques simples que se basan en los procesos existentes son más

Documente el sistema y procesos en los Procedimientos Operativos Estándar (POF)

Desarrolle su plan de implementación. Asegúrese de abordar los elementos clave



## ¿ Que son Procedimientos Operativos Estándar (POEs)?

- Son guías detalladas sobre las actividades cotidianas de vigilancia del VIH a seguir. Incluyen:
  - Ayudas de trabajo
  - Listas de verificación
  - Algoritmos
- Distribuidos y utilizados por todas entidades y personal involucrado
- Objetivo: garantizar coherencia en la implementación y las operaciones del sistema de vigilancia

#### Diseñe su sistema de vigilancia

#### Revise la visión del sistema de vigilancia de su caso.

• Esto incluirá qué datos va a recopilar, de quién y a través de qué mecanismo (s).

#### Revise la evaluación FODA

 Los resultados informan sobre las áreas fuertes que querrá aprovechar y las debilidades que querrá reforzar

Prepare mecanismos y vías de envío de datos y sistemas de gestión de datos.

• Recuerde que los enfoques simples que se basan en los procesos existentes son más probables de tener éxito.

Documente el sistema y los en los Procedimientos Operativos Estándar (POEs)

Desarrolle su plan de implementación. Asegúrese de abordar los elementos clave

## Preguntas claves sobre la implementación

- ¿Quién (los proveedores de servicios) como y cuando deben enviar los datos del caso?
- ¿Quién administrará los datos y con cual sistema?
- ¿Cómo y por quién serán deduplicados los datos?
- ¿Quién proporcionará supervisión de apoyo a los proveedores de servicios?
- ¿Cómo se protegerán los datos y los sistemas / se protegerá la privacidad del paciente?

4) Implemente y/o mejore su sistema de vigilancia basada en casos

Proceso #1	Entidad responsable	Acciones
POEs claros	La agencia a cargo del sistema de vigilancia del VIH debe tomar la iniciativa de escribir y capacitar a las personas en el POE	Documentación de procesos en el POE  Utilice POE como manual de capacitación para todos los usuarios.  Hacer referencia al POE durante las visitas de mejora de calidad y supervisión  Actualice POE según sea necesario

Proceso #2	Entidad responsable	Acciones
Entrenamiento Integrado	La agencia a cargo del sistema de vigilancia de VIH debe liderar el desarrollo y la implementación de capacitaciones, y debe identificar los mecanismos de capacitación existentes en los que se puede integrar la capacitación de vigilancia basado en casos.	

Proceso #3	Entidad responsable	Acciones
Supervisión de	La agencia a cargo del	La supervisión de apoyo
apoyo y	J	debe estar estructurada, ser
asistencia	debe liderar este esfuerzo	rutinaria e involucrar al
	La supervisión de apoyo y	personal para identificar brechas y soluciones
técnica	asistencia técnica por parte	brechas y soluciones
	del personal de monitoreo	Desarrolle herramientas
	subnacional puede	fáciles de usar que los
	•	funcionarios puedan usar
	frecuencia de estas	para monitorear su propio
	actividades.	desempeño
		Crear un sistema donde se
		reconozca la innovación y el
		rendimiento.

Proceso #4	Entidad responsable	Acciones
Comentarios y retroalimentació n a y de proveedores de servicios	El personal de vigilancia de casos debe liderar este esfuerzo  La participación del personal subnacional puede aumentar la cobertura y la frecuencia de los comentarios y retroalimentación.	Difundir el proceso de vigilancia y los informes de monitoreo de datos al personal de proveedores de servicios y subnacionales para demostrar que sus datos son monitoreados y utilizados  Busque comentarios de los proveedores de servicios sobre cómo el sistema podría funcionar de manera más efectiva

### Monitorea el proceso de vigilancia

- Realizar visitas de rutina a los proveedores de servicios y reuniones de rutina con los gerentes de registros médicos electrónicos (RME)
- Revisar las métricas de monitoreo de forma regular
- Seguimiento con proveedores de servicios y gerentes de RME rápidamente cuando se identifiquen desafíos de envío de datos de casos

### Monitorea el proceso de vigilancia

- Compartir los resultados obtenidos de las actividades de monitoreo en todos los niveles para ayudar a motivar al personal y validar sus esfuerzos
- Establecer una cultura de comunicación con los proveedores de servicios solicitando sus comentarios
- Realizar capacitaciones de seguimiento para actualizar el conocimiento o abordar las brechas según sea necesario

#### Mejorar el proceso

1. Identificar el 3. Hacer una problema / Comprender el lluvia de ideas desempeño área para sobre la causa mejorar del problema actual El ciclo "PEVA" 4. Planear 7. Actuar 5. Ejecutar 6. Verificar

# Ejemplo ilustrativo del sistema de vigilancia basado en casos de Haití

#### Historia de la creación del sistema

Rápida ampliación de los programas de VIH en Haití en la década de 2000 + apoyo para el desarrollo de sistemas El ministerio propuso en 2005 un proyecto de apoyo de implementación de informes nacionales obligatorios de casos de VIH / SIDA.

La iniciativa nacional de notificación de casos de VIH / SIDA de Haití se lanzó en diciembre de 2008.

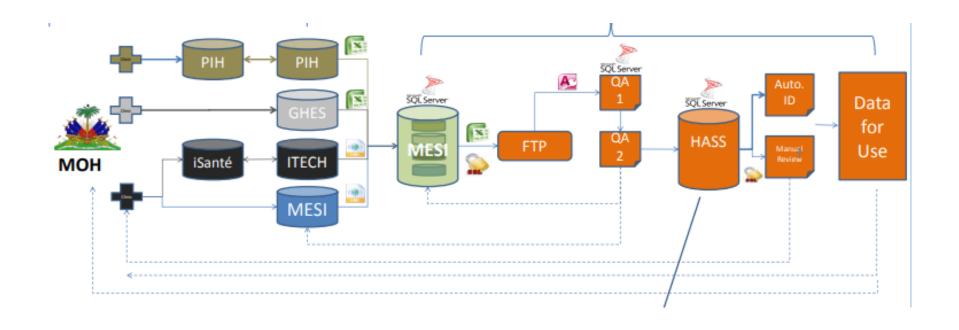
#### Actividades y enfoques de implementación

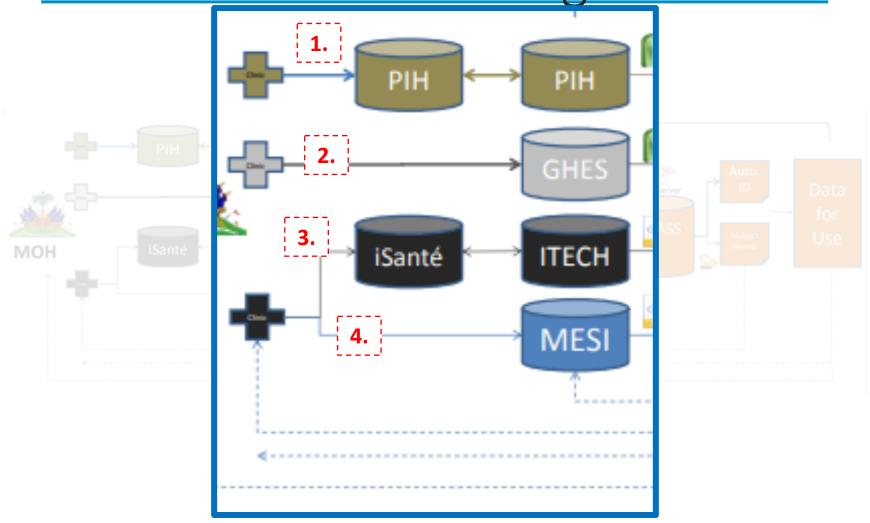
- Capacitación de más de 1,000 usuarios a nivel de instalaciones
- Implementación de políticas
- Colaboración con socios gerentes para aprovechar las herramientas existentes, nacionales registros en papel y sistemas de datos electrónicos ya en uso en Haití

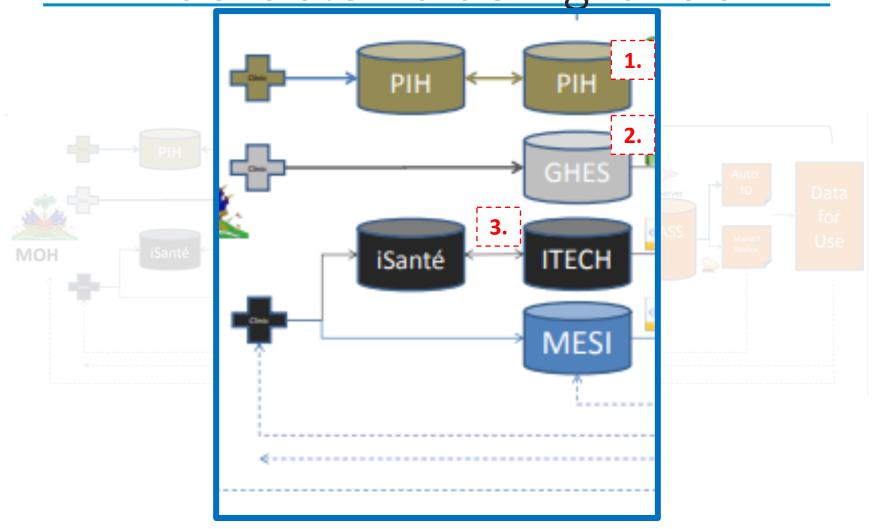
## Preguntas y fuentes de información clave

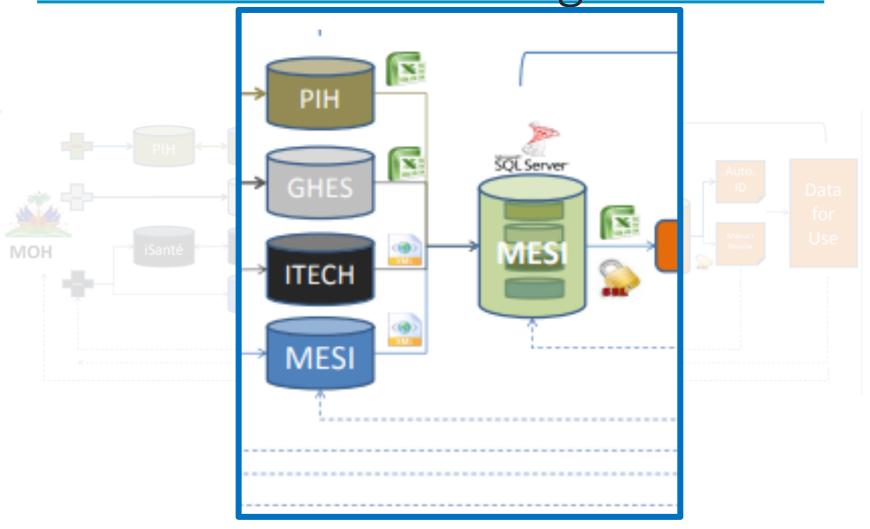
- ¿Cuáles son los factores que influyen en la epidemia del VIH?
- ¿Quiénes son las poblaciones con mayor riesgo?
- ¿Cuáles son las necesidades de tratamiento y atención de las personas con VIH y para garantizar que la respuesta nacional se amplíe de manera efectiva?

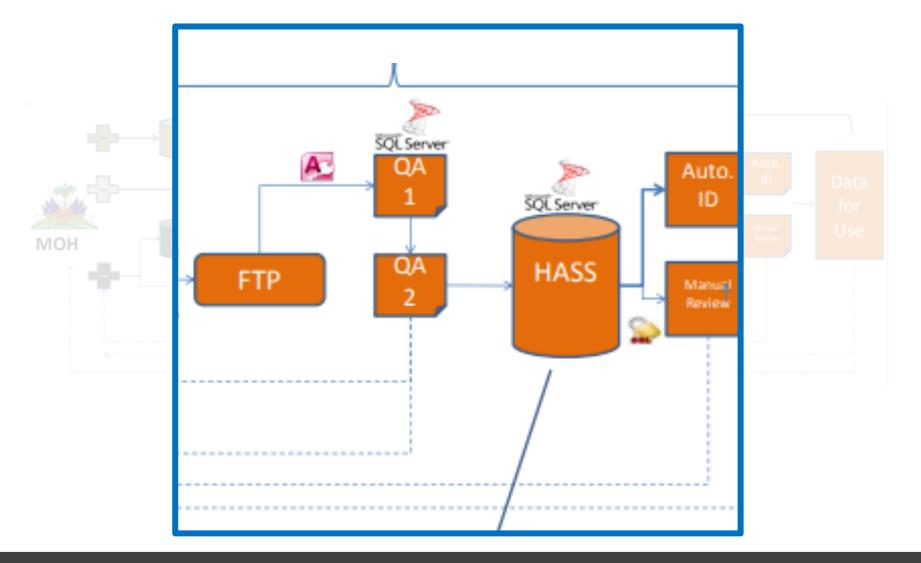
- 1. Información de identificación
- 2. Demografía básica
- 3. Modo probable de transmisión del VIH
- 4. Otros factores de riesgo asociados
- 5. Diagnóstico / Fecha del evento y referencias relacionadas





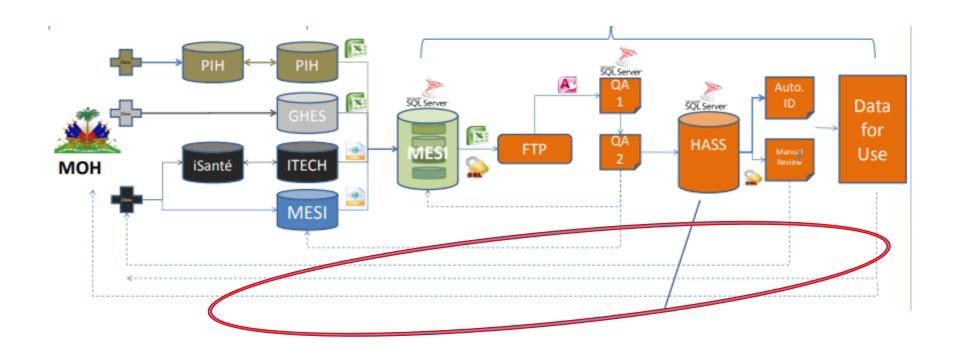






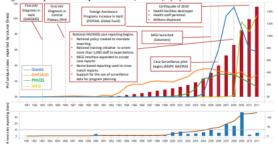
#### De-duplicación de dos etapas

- Los registros coinciden exactamente con una combinación de nombre, sexo, fecha de nacimiento y género.
- 2. Los registros que no coinciden exactamente se envían para revisión humana mediante una página web segura



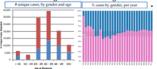
#### Resultado





Evaluation of the available case data (N=147,880) show interesting trends:

Figure 5. Gender and Age Distribution of HIV Cases at Diagnosis (4)(5)



61.9% of the reported HIV positive cases are among women, and the majority of women test positive in the age range of 20-39. Of note:

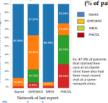
- 71.3% of people accessing HIV testing services are women
- PMTCT services are readily available in Haiti and HIV screening is opt out.

#### Figure 6. Departmental Distribution of HIV Cases at Diagnosis, vs. Population Distribution (4)(6)

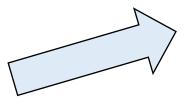
- The HIV epidemic touches all of Haiti's ten departments, and there is a proportionally high prevalence in the Western and Northern departments. Of note:
  - Case surveillance data represent only HIV positive cases that are reported. There could be under-reporting from some areas of Haiti.



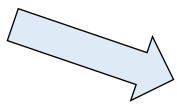
Figure 7. Patient Mobility Within and Between Networks<sup>(4)</sup>
(% of patients in network EMR diagnosed in same network)



- There is moderate mobility of patients receiving HIV services in Haiti, particularly in the GHESKIO and PIH/ZL networks. Of note,
  - Less intra-network mobility would be expected in iSanté and MESI as there are more facilities.
  - More mobility would be expected for GHESKIO as they provide advanced specialty care.



Instituciones y oficiales



Comunidad

¡Gracias!