



Dirección O Departamento: División de Gestión Clínica

Coordinadora Regional del Programa de VIH / ITS.

TEMA

Informe de Seguimiento del Programa VIH período Julio - Septiembre 2023.

DESARROLLO

En seguimiento al Programa de VIH con el objetivo de evaluar el cumplimiento de cada una de las normativas que la conforman, realizamos: -Tres reuniones de seguimiento al cumplimiento de indicadores del Programa 42 (VIH) con el supervisor, auxiliares administrativos, psicólogos y navegadores.

- Varias visitas de seguimiento al fortalecimiento del Sistema de Registro Nominal de Atención Integral (SIRNAI) a nivel nacional en el Hospital Regional Dr. Luis M. Morillo King, Hospital Municipal Dr. Pedro Ant. Céspedes, Hospital Provincial Inmaculada Concepción y Hospital Provincial Dr. Pedro E. De Marchena.

-Varias mesas de trabajo con el personal de los SAIS para seguimiento al cumplimiento de indicadores de la cascada 95-95-95 del Programa de VIH. (Diagnóstico, Tratamiento, Carga Viral) del Hospital Regional Dr. Luis M. Morillo King, Hospital Municipal Dr. Pedro Ant. Céspedes, Hospital Provincial Inmaculada Concepción y Hospital Provincial Dr. Pedro E. De Marchena, logrando:

	SAI	Total de pacientes	Px. En ARV	Px. Activos en ARV	Px. Activos en ARV con CV Suprimida
RB	DR LUIS MORILLO KING	1,984	1,945	1,434	1,194
	INMACULADA CONCEPCION	418	404	356	303
	DR PEDRO EMILIO DE MARCHENA	460	457	300	246
	DR PEDRO ANTONIO CESPEDES	332	331	264	204



- Visitas de supervisión a las áreas de Consejería para pruebas VIH, para verificar entrega y registro oportuno de pre y post consejería en el SIRENP de los 4 hospitales de la región que tienen el sistema instalado.

- Seguimientos a la implementación de intervenciones para recuperación de pacientes en abandono de ARV en el Hospital Regional Dr. Luis M. Morillo King, Hospital Municipal Dr. Pedro Ant. Céspedes, Hospital Provincial Inmaculada Concepción y Hospital Provincial Dr. Pedro E. De Marchena donde en el trimestre se recuperaron un total de 112 pacientes.

Alcanzando con todo esto, que los pacientes en abandono a tratamiento vuelvan al Servicio de Atención Integral, que los usuarios con diagnósticos positivos para VIH tengan una atención con calidad y calidez, que el inicio de los antirretrovirales sea oportuno, que se les tome las muestras para CV y CD4, que se trabaje la adherencia al tratamiento para evitar abandonos, a las gestantes + se les trabaja la adherencia y se les concientiza sobre la transmisión vertical.

Elaborado por: *Dra. Eroelsy García*
Dra. Eroelsy García
Enc. de la División de Gestión Clínica del SRSCC.
Coordinadora Regional del Programa de VIH / ITS.

