

**REPÚBLICA DE CUBA  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA**

**PLAN ESTRATÉGICO NACIONAL PARA LA  
PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE LAS ITS Y  
EL VIH/SIDA | 2014-2018**



**La Habana, Diciembre de 2013  
“Año 55 de la Revolución”**



**REPUBLICA DE CUBA**  
**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA**  
**RESOLUCION MINISTERIAL N°**

**POR CUANTO:** El Decreto No: 139 de 4 de febrero de 1988 “Reglamento de la Ley de la Salud Pública”, en su artículo No. 123, establece que le “Corresponderá al Ministerio de Salud Pública ejecutar las acciones encaminadas a prevenir y controlar las enfermedades transmisibles o no, que dañen la salud humana y planificar, ejecutar y controlar los planes, programas y campañas tendentes al control o erradicación de enfermedades u otras alteraciones de la salud”.

**POR CUANTO:** Desde los inicios de la década de los ochenta se constituyó, por decisión del Gobierno, un Grupo Operativo para coordinar y estructurar las acciones necesarias en cada momento para el abordaje de las Infecciones de Transmisión Sexual, especialmente el VIH/sida denominado GOPELS, decidiéndose que el Ministro de Salud Pública coordinara y presidiera el citado grupo interministerial y desde entonces se viene desarrollando el llamado Plan de Respuesta Intersectorial para la Educación, Prevención y Control de las ITS-VIH/sida que ha permitido que los diferentes organismos y organizaciones desarrollen, de manera más concreta y específica, un conjunto de acciones, con énfasis en la educación y prevención.

**POR CUANTO:** Por la Resolución Ministerial No. 110, de 8 de octubre de 2001 se aprueba y pone en vigor el Plan Estratégico Nacional ITS/VIH/SIDA, 2001-2006”

**POR CUANTO:** Dentro de las transformaciones que se llevan a cabo en el sector para mejorar el estado de salud de la población e incrementar su satisfacción por los servicios que prestamos, se redimensiona el Plan para

**POR TANTO:** En el ejercicio de las facultades que me están conferidas en el numeral 4 Apartado Tercero del Acuerdo 2817 de 25 de noviembre de 1994 del Comité Ejecutivo del Consejo de Ministros.

**PRIMERO:** Poner en vigor el **PLAN ESTRATEGICO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ITS Y EL VIH/SIDA**, 2014-2018, el cual se Anexa a la presente Resolución.

**NOTIFÍQUESE** al Director de Epidemiología y a la Jefa del Departamento de ITS/VIH/SIDA del Ministerio de Salud Pública.

**ARCHÍVESE** el original en la Dirección Jurídica del organismo.

Dr. Roberto Tomás Morales Ojeda

3

## PRESENTACIÓN

Más de dos décadas han transcurrido desde el inicio de la epidemia de VIH/sida en Cuba y numerosos han sido los esfuerzos realizados para mitigar su impacto en la población cubana.

Se destacan entre los principios básicos de la estrategia cubana para la prevención y el control de las ITS y el VIH/sida su carácter intersectorial, interdisciplinario y la participación activa de entidades gubernamentales, no gubernamentales y sociedad civil hasta el nivel de base.

La implementación temprana de medidas sanitarias de prevención y control de enfermedades, la prioridad otorgada por el Gobierno, el liderazgo técnico del sector Salud en la conducción del trabajo intersectorial y la participación activa de los principales beneficiarios de las acciones de prevención, atención, tratamiento y apoyo, han incidido en los resultados que hoy muestra el país.

El Plan Estratégico para el período 2014-2018 tiene sus antecedentes en los Planes anteriores que mediante procesos de evaluación de resultados e identificación de brechas han sido actualizados cada 5 años.

El actual proceso de actualización se caracterizó por la movilización y participación de capital humano de diferentes ámbitos, que aportó criterios y experiencias desde sus áreas de influencia en aras de lograr una respuesta más efectiva acorde con los lineamientos de la política económica y social del país y articulada con estrategias regionales y mundiales en materia de VIH/sida.

Dentro de las transformaciones que se llevan a cabo en el sector para mejorar el estado de salud de la población e incrementar su satisfacción por los servicios que prestamos, se redimensiona el Plan en correspondencia con el marco de acción 2.0 para incrementar su alcance; se proponen nuevas acciones para incidir en las brechas identificadas en cada área y favorecer el acceso de la población más afectada.

Se actualizaron las bases normativas de los procesos de prevención, atención, apoyo, tratamiento, diagnóstico y vigilancia, las que son parte integrante de este plan. Su adaptación al escenario de acción del Programa del Médico y Enfermera de la familia, facilitará la obtención de resultados superiores y el logro de las metas comprometidas en los Objetivos de Desarrollo del Milenio<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> Anuario Estadístico de Cuba 2010. Cuba y los Objetivos de Desarrollo del Milenio. ONEI. Edición 2011

# **TABLA DE CONTENIDOS**

## **PRESENTACIÓN**

### **1. INTRODUCCIÓN**

Panorama mundial

### **2. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN**

Contexto nacional

Situación del Sistema Nacional de Salud

Situación y evolución de las Infecciones de Transmisión Sexual en Cuba

Situación y magnitud de la epidemia de VIH en Cuba

Caracterización de las Poblaciones Clave de Mayor Riesgo

Vigilancia del VIH/sida en Cuba

Estudios de vigilancia centinela

Encuesta sobre Indicadores de Prevención de la Infección por el VIH/sida.

### **3. ANÁLISIS DE LA RESPUESTA NACIONAL Y DE LOS ACTORES**

Respuesta del sector salud

Prevención, tratamiento y control de las ITS y el VIH/sida

Mercadeo social de condones

Programas de educación sexual y prevención de ITS/VIH/sida para jóvenes y adolescentes del sistema Nacional de Educación

Transversalización de la estrategia de género

Prevención de la transmisión a través de sangre y derivados. Suministro de sangre segura

Atención y tratamiento de Infecciones de Transmisión Sexual

Prevención de la sífilis congénita

Prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH (PTMI)

Sistema de atención médica periódica, tratamiento y atención integral a personas que viven con VIH

Respuesta de otros sectores del Estado

Respuesta de la Academia

Respuesta de la sociedad civil

Respuesta de las Organizaciones no Gubernamentales (ONGs.)

Hombres que tienen Sexo con otros hombres y poblaciones trans

Línea de apoyo a personas que viven con VIH

Adolescentes y jóvenes

Organizaciones religiosas

Respuesta regional

Apoyo de la cooperación internacional

Recursos de información y monitoreo y desarrollo de capacidades

Recursos financieros

Marco legal y normativo

Principales resultados de la respuesta nacional

Principales debilidades identificadas en el proceso de evaluación de la estrategia actual  
Principales necesidades y proyecciones para el período 2014-2018

#### **4. PLAN ESTRATÉGICO NACIONAL**

Marco estratégico

Definición de la visión y misión objetiva al 2014

Definición de objetivos estratégicos

Áreas de resultados clave que deben instrumentarse

Valores compartidos

Principios orientadores del plan

Ámbito del Plan

Plan Operativo

Presupuesto 2014-2018 por objetivos estratégicos

Plan de monitoreo y evaluación del PEN

#### **5. BASES NORMATIVAS**

Manejo de las Infecciones de Transmisión Sexual

Diagnóstico confirmatorio de la infección por VIH

Protocolo de atención integral a personas que viven con VIH

Protocolo de atención a la gestante seropositiva al VIH

Protocolo de tratamiento con antirretrovirales para adolescentes, adultos y niños con infección por VIH

Protocolo para el manejo de la adherencia a tratamiento antirretroviral en la Atención Primaria de Salud

Protocolo para la prevención de la coinfección TB/VIH

Protocolo de actuación. Vigilancia de la infección por VIH

Protocolo para la vigilancia de la resistencia a antirretrovirales

Funcionamiento de los Centros de Atención Integral a Personas que viven con VIH

Contribución de la Línea de Apoyo a personas que viven con VIH a la respuesta nacional

Contribución del Proyecto HSH-Cuba a la respuesta nacional

Protocolo de prevención de ITS-VIH/sida en grupos clave de mayor riesgo

Consejería en ITS-VIH/sida

Metodología del trabajo intersectorial

Inventario de documentos normativos

#### **6. COMPENDIO DE DOCUMENTOS Y REFERENCIAS**

Relación de guías técnicas y recomendaciones internacionales

Instrumentos Internacionales

Glosario de términos

Índice de organizaciones, acrónimos y abreviaturas

Miembros del comité de actualización del PEN

Participantes en el proceso de consulta-actualización del PEN

Índice de tablas y gráficos

#### **7. BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA**

# 1.-INTRODUCCIÓN

## Panorama Mundial

La situación actual de las Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH/sida en el mundo está en una nueva era de esperanza. Después de mantenidos esfuerzos por contener la devastación de comunidades y regiones amenazadas por la enfermedad, se abre hoy una nueva etapa de afrontamiento dirigida al logro del fin definitivo de la epidemia de VIH y el control de las ITS.

La Declaración Política de las Naciones Unidas sobre el VIH y el sida de 2011 es un ejemplo de respuesta internacional para planificar el fin del sida, donde los países se comprometieron a tomar medidas para conseguir objetivos ambiciosos para 2015, de los que Cuba muestra resultados y continúa trabajando para superarlos.

A finales de 2012, alrededor de 34 millones de personas vivían con el VIH en el mundo y se estima que el 0,8% de los adultos de edades comprendidas entre los 15 y los 49 años son seropositivos, dato que varía considerablemente entre países y regiones<sup>2</sup>. Se estima que una tercera parte de las personas infectadas por el VIH en el mundo están infectadas también con el bacilo tuberculoso, aunque aún no padecen tuberculosis activa. En 2012, unas 320 000 personas murieron a causa de la tuberculosis asociada con la infección por el VIH. Casi un 25% de las muertes de las personas infectadas por el VIH son causadas por la tuberculosis. Según cálculos, en 2012 había aproximadamente 1,1 millones de casos nuevos de esta infección mixta, y el 75% vivían en África.

África subsahariana sigue siendo la región más afectada: prácticamente 1 de cada 20 adultos (un 4,9%) vive con el VIH, lo que representa el 69% de las personas seropositivas de todo el mundo. En Asia meridional, sudoriental y oriental casi 5 millones de personas viven con el virus. Después de África subsahariana, las regiones más afectadas son el Caribe, Europa oriental y Asia central, donde en 2011 el 1% de los adultos vivía con el VIH<sup>1</sup>.

En todo el mundo, la cifra de nuevas infecciones sigue disminuyendo y en 2011 los mayores descensos con respecto al 2001 han tenido lugar en el Caribe (42%) y África subsahariana (25%). Los fallecimientos por sida comenzaron a descender a mediados de la primera década del nuevo milenio, tras la ampliación de la terapia antirretrovírica y la reducción constante de la incidencia del VIH desde que alcanzara su punto máximo en 1997. En 2012 este descenso continuó, 1,7 millones de personas fallecieron por causas relacionadas con el sida en todo el mundo, lo que representó un descenso del 24% de la mortalidad relacionada con el VIH respecto de 2005. La ampliación de la terapia antirretrovírica en países de ingresos bajos y medios ha transformado las respuestas nacionales al sida y generado amplios beneficios sanitarios.

---

<sup>2</sup> ONUSIDA. Informe de ONUSIDA sobre la epidemia mundial de SIDA 2012. Ginebra, 2012. Disponible en: [http://www.unaids.org/globalreport/Global\\_report\\_es.htm](http://www.unaids.org/globalreport/Global_report_es.htm). Consultado el 15 de abril de 2013.

## 2. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN

### Contexto nacional

Según el censo de población y viviendas del año 2012, la población cubana está compuesta por 11 millones 163 mil 934 habitantes distribuidos en 15 provincias y 168 municipios. La relación de masculinidad es de 996 hombres por cada mil mujeres, la densidad de población de 101.6 habitantes por kilómetro cuadrado y el porcentaje de urbanización de 75.2 %<sup>3</sup>.

Continúa el proceso de envejecimiento poblacional, con un 18.3 % de personas de 60 años de edad y más en el año 2012, para un 2 % de incremento porcentual respecto al año 2011 y un 30 % respecto al año 2000. La pirámide poblacional se modifica en la medida que asimila la dinámica demográfica del país, con una base estrecha, dada la baja fecundidad, un discreto ensanchamiento entre los 20 y los 29 años de edad y otro mayor, entre los 40 y los 50 años<sup>4</sup>.

**Tabla N° 1. Indicadores demográficos. 1970, 1990, 2000, 2012**

| Indicador                                           | 1970  | 1990  | 2000  | 2012  |
|-----------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| Densidad de población (habitantes/km <sup>2</sup> ) | 77.3  | 96.5  | 101.2 | 101.6 |
| Tasa global de fecundidad (hijos por mujer)         | 3.70  | 1.83  | 1.58  | 1.69  |
| Tasa bruta de reproducción (hijas por mujer)        | 1.80  | 0.89  | 0.76  | 0.82  |
| Porcentaje de adulto mayor de la población          | 9.0   | 11.9  | 12.9  | 18.3  |
| Relación de masculinidad (hombres por mil mujeres)  | 1 052 | 1 013 | 1 003 | 996   |
| Porcentaje de población urbana                      | 60.5  | 73.9  | 75.3  | 75.2  |

*Fuente: Anuarios Demográficos. Sistema de Información de Demografía. Oficina Nacional de Estadística e Información.*

El nivel de reproducción de la población es bajo, la tasa de natalidad es de 11.3 nacimientos por cada mil habitantes. La tasa de fecundidad general es de 43 nacidos vivos por cada mil mujeres de 15 a 49 años, la de fecundidad en las adolescentes decrece en un 7 %, la tasa global de fecundidad es de 1.693 y la tasa bruta de reproducción de 0.824. El porcentaje de nacidos vivos institucionales, es 99.9 %<sup>5</sup>.

<sup>3</sup> Gaceta Oficial de la República de Cuba. Ley 110 "Modificativa de la Ley número 1304 del 3 de julio de 1976 de la división política administrativa".

<sup>4</sup> Oficina Nacional de Estadística e Información. Censo de Población y Vivienda 2012. Datos preliminares.

<sup>5</sup> Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario Estadístico de Salud. La Habana. 2012, p.11.

En el año 2012, la tasa cruda de mortalidad general fue de 7.9 defunciones por mil habitantes. Según la clasificación en tres grandes grupos de causas de muerte, las tasas de mortalidad por enfermedades crónicas no transmisibles son las más elevadas, mientras la mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias y por enfermedades infecciosas intestinales se mantiene baja.

### **Situación del Sistema Nacional de Salud**

El Sistema Nacional de Salud se basa en los principios de la salud pública socialista, mediante los cuales se reconoce el derecho de la población de recibir de forma gratuita los servicios prestados por las instituciones dedicadas tanto a la asistencia médica como a la asistencia social y constituye una de las mayores conquistas del modelo social cubano<sup>6</sup>.

Son factores condicionantes de la política de salud de Cuba, el desarrollo de capacidades individuales y la creación de entornos y condiciones favorables a la participación, la protección social y el disfrute de los beneficios económicos y sociales sin diferencias basadas en el estrato socioeconómico, la condición de género, el lugar de residencia, el color de la piel, el nivel educativo, la orientación sexual, la fe que se profese, entre otras.

El país cuenta hoy con 152 hospitales, 130 salas de terapia intensiva, 452 policlínicos, 496 instituciones estomatológicas, de ellas, 118 clínicas; hay 13 institutos de investigación, 747 bibliotecas médicas, 144 hogares de ancianos, 233 casas de abuelos y 31 hogares de impedidos. Los servicios de rehabilitación integral se fortalecen en todos los niveles de atención, con un 66 % de disponibilidad en policlínicos<sup>7</sup>.

Se cuenta con 490 mil 245 trabajadores de la salud, para una tasa de 435.8 trabajadores de la salud por cada 10 mil habitantes. Existen 11 506 consultorios del médico y enfermera de la familia y 13 419 médicos de familia ubicados en la comunidad<sup>8</sup> con acceso y cobertura a toda la población.

Los servicios médicos se prestan en forma escalonada, con tres niveles de atención según el grado de complejidad de las unidades que lo prestan: atención primaria, secundaria y terciaria.

Se identifican entre las líneas estratégicas fundamentales la relacionada con la reorientación del Sistema de Salud hacia la atención primaria y su pilar fundamental lo constituyen el médico y la enfermera de la familia, lo que ha permitido la descentralización de la atención médica y la atención personalizada en las comunidades a las personas con mayores riesgos, así como la implementación de acciones de promoción de salud y prevención de enfermedades a partir de la interrelación entre el médico y su población.

---

<sup>6</sup> Oficina Nacional de Estadísticas e Información. Salud en Cifras. Cuba, 2010.

<sup>7</sup> Idem, p.13.

<sup>8</sup> Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas De Salud. Anuario Estadístico de Salud. Cuba, 2012.

Los policlínicos cumplen con las funciones de atención médica integral a personas, familias, grupos y la comunidad, con enfoque biopsicosocial, desarrollando procesos de formación y perfeccionamiento de recursos humanos y de investigación, para la contribución al mejoramiento continuo del estado de salud de la población.

Las políticas de salud aplicadas para abordar la educación de la sexualidad y el acceso de toda la población a los servicios de prevención, atención y tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el VIH/sida se evidencian a través de las siguientes medidas organizativas para la respuesta:

|                                |                                                                        |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>1972</b>                    | Programa de control de sífilis y programa nacional de educación sexual |
| <b>1974</b>                    | Sub-programa de control de la sífilis congénita                        |
| <b>1981</b>                    | Programa de control de la gonorrea                                     |
| <b>1986</b>                    | Programa nacional de prevención y control de VIH/sida                  |
| <b>1996</b>                    | Integración de los programas de ITS y VIH                              |
| <b>2001-2006<br/>2007-2011</b> | Planes Estratégicos Nacionales para las ITS y el VIH/sida              |

### **Situación y evolución de las Infecciones de Transmisión Sexual**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) representan un importante riesgo para la salud, particularmente en la población de entre 15 y 45 años de edad<sup>9</sup>.

Cada año se presentan en todo el mundo más de 448 millones de casos de ITS curables en adultos de 15 a 49 y no menos de un millón de contagios ocurren cada día. La tendencia mundial actual es al incremento.

En Cuba en la década de los 90 se alcanzaron cifras promedios de más de 12 000 casos nuevos de sífilis al año, más de 31 000 casos nuevos de gonorrea, únicas infecciones que se reportaban de forma obligatoria (EDO)<sup>6</sup>.

A partir del año 2000 se produjo una disminución promedio de 23.7 % en el reporte de casos de sífilis, alcanzando la mayor reducción (40 %) en el año 2005. Por otra parte, la gonorrea desde el 2000 mantiene un comportamiento promedio descendente de 16.5 % y a partir del 2009 comienza a aumentar ligeramente su reporte.

En el año 2001 se evaluaron los programas de sífilis y gonorrea y se decidió por el Ministerio de Salud Pública: mantener el diagnóstico etiológico de la sífilis, incluir el diagnóstico clínico y reporte obligatorio de la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) en su forma clínica, el Condiloma acuminado y el Herpes Simplex genital e implementar el manejo sindrómico de las Infecciones de Transmisión Sexual.

<sup>9</sup> Sexually Transmitted Infection. World Health Organization. 2001 <http://www2.hu-berlin.de/sexology/BIB/Potenziani/ITS.htm>

Durante el 2010 aumentó ligeramente el reporte de sífilis (1.9%), manteniendo similar tendencia en el 2011 donde se incrementó la notificación de casos de síndromes de ITS. Se obtuvieron los mayores incrementos en el caso de la gonorrea (23.2%) y condiloma acuminado (42.6 %) <sup>10</sup>.

El herpes genital que en años precedentes prácticamente no se reportaba, incrementó su reporte en el año 2010 en un 28,6%. No se reportaron casos de sífilis congénita en el 2012 contra tres en el año 2011.

Decrece al cierre de 2012, el reporte de todas las ITS excepto la sífilis y la gonorrea, esta última con un incremento no significativo y en el caso de la sífilis lo hace en un 58%, lo que se ha considerado en relación con brechas en el control y seguimiento de casos, la calidad de los controles de foco y una mayor transmisión en grupos de población clave de mayor riesgo

**Tabla N° 2. Incidencia de Infecciones de Transmisión Sexual de declaración obligatoria. Cuba 2011-2012**

| Enfermedad                                       | 2011        |         | 2012        |         |
|--------------------------------------------------|-------------|---------|-------------|---------|
|                                                  | Nº de casos | Tasa*   | Nº de casos | Tasa*   |
| Sífilis                                          | 886         | 7,9     | 1,339       | 11,9    |
| Gonorrea                                         | 2739        | 24,4    | 2,838       | 25,3    |
| Condiloma acuminado                              | 2656        | 23,6    | 2,480       | 22,1    |
| Herpes simple genital                            | 602         | 5,4     | 529         | 4,7     |
| Síndrome de secreción uretral                    | 1.209       | 10,8    | 1,214       | 10,8    |
| Síndrome de flujo vaginal (excluye gestantes) ** | 144.981     | 2,585,0 | 131,105     | 2,333,7 |
| Síndrome de flujo vaginal (solo gestantes) **    | n/r         | n/r     | 12.982      | 231,1   |
| Síndrome de dolor abdominal bajo**               | 99.180      | 1,768,3 | 91.438      | 1,627,6 |

\*Tasa por 100 000 habitantes

\*\* Tasa por 100 000 mujeres

Fuente: Dirección nacional de registros médicos y estadísticas de salud. MINSAP

Estudios de vigilancia de la etiología de síndromes de ITS realizados en los tres últimos años en gestantes y población general han aportado resultados de utilidad para enfocar las acciones preventivas y terapéuticas. En gestantes, en orden de frecuencia los gérmenes más

<sup>10</sup> Ministerio de Salud Pública. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud, La Habana, 2012.

frecuentemente asociados al síndrome de flujo vaginal fueron micoplasma (28,1%), cándida (15,4%), trichomonas (11.8%) y clamidias (9,1%). En los servicios de urología, ginecología, planificación familiar e infertilidad, el germen más frecuentemente aislado fue la clamidia.

## Situación, magnitud y evolución de la epidemia de VIH en Cuba

Desde 1986 y hasta el 2012 se han diagnosticado un total de 17 mil 625 casos de VIH, de los que han fallecido 2 mil 977 (2 mil 730 por sida y 247 por otras causas). La prevalencia conocida es de 14 mil 648 personas con VIH, de ellas 4 mil 735 clasificadas ya como casos de sida<sup>11</sup>.

**Tabla N° 3. Estado de la epidemia de VIH/SIDA. Cuba. 2012**

| Estadísticas generales                                | N      |
|-------------------------------------------------------|--------|
| Total de casos diagnosticados con VIH                 | 17 625 |
| Total de fallecidos                                   | 2 977  |
| a causa del sida                                      | 2 730  |
| por otras causas                                      | 247    |
| Enfermos de sida                                      | 4 735  |
| PVV al cierre de 2012                                 | 14 648 |
| Otros indicadores                                     |        |
| Prevalencia estimada en población de 15-49 (ONUSIDA)  | 0,1%   |
| Prevalencia estimada en población de 15- 24 (ONUSIDA) | 0,03%  |
| Tasa de TMI de VIH (datos programáticos)              | 1,85%  |

Fuente: Registro Informatizado VIH/sida, MINSAP.

Se mantienen eliminadas como problema de salud la transmisión por sangre y sus derivados y la maternoinfantil, siendo la sexual la forma de transmisión de más del 99% de los casos diagnosticados.

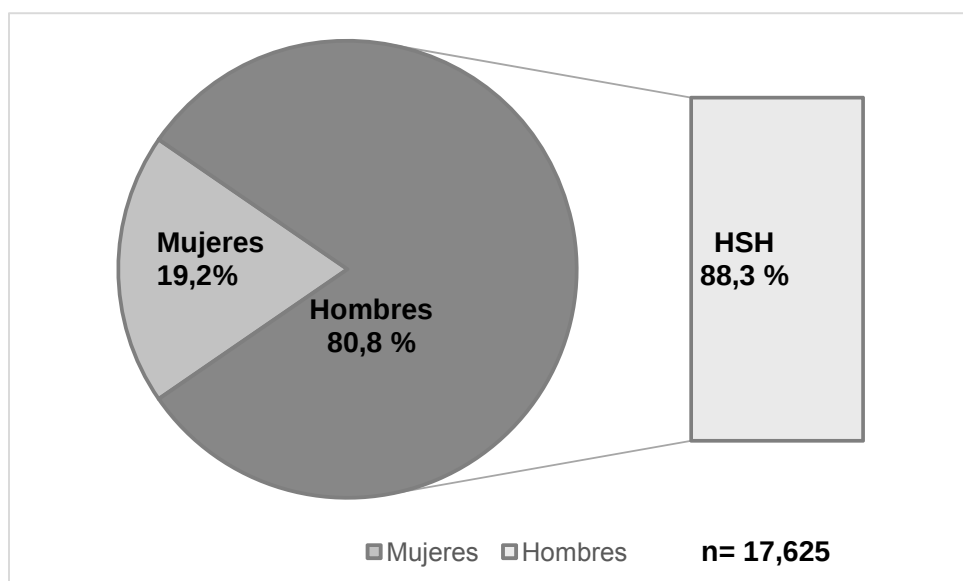
La proporción de casos según sexos no ha tenido variaciones en el tiempo, manteniéndose los hombres como el principal grupo de población afectado, representando más de las 3 cuartas partes de la epidemia (80,8%).

Los hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH) representan el 72% de todos los casos diagnosticados y el 88,3% entre los del sexo masculino.

Nacionalmente, por cada mujer se diagnostican 4 hombres. Las mujeres continúan representando alrededor del 20% aunque se han presentado incrementos en algunos municipios y localidades.

<sup>11</sup> Departamento ITS-VIH/sida. Informe de resultados: La Habana, Cierre 2012.

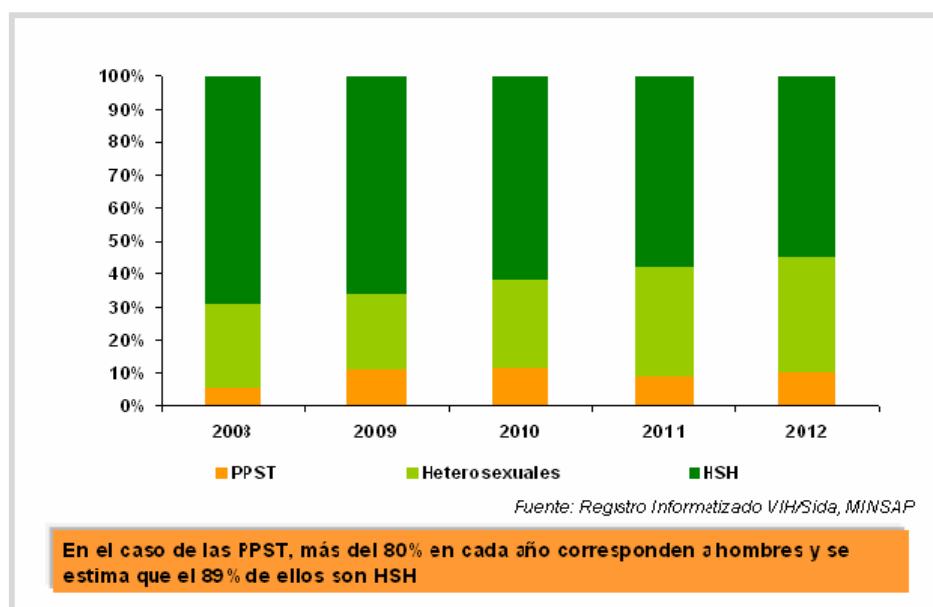
**Gráfico N° 1. Casos de VIH según sexo y orientación sexual. Cuba. 1986-2012**



*Fuente: Registro Informatizado VIH/sida, MINSAP.*

Entre los comportamientos asociados al riesgo de transmisión del VIH se encuentran la práctica de relaciones sexuales desprotegidas entre hombres, lo que incluye la práctica de sexo transaccional.

**Gráfico N° 2 Comportamientos asociados a la transmisión sexual del VIH. 2008-2012**



En los últimos 5 años más del 75% de los nuevos casos de VIH se diagnostican en 45 municipios que han sido los más afectados por la epidemia y priorizados para el trabajo de ITS-VIH/sida.

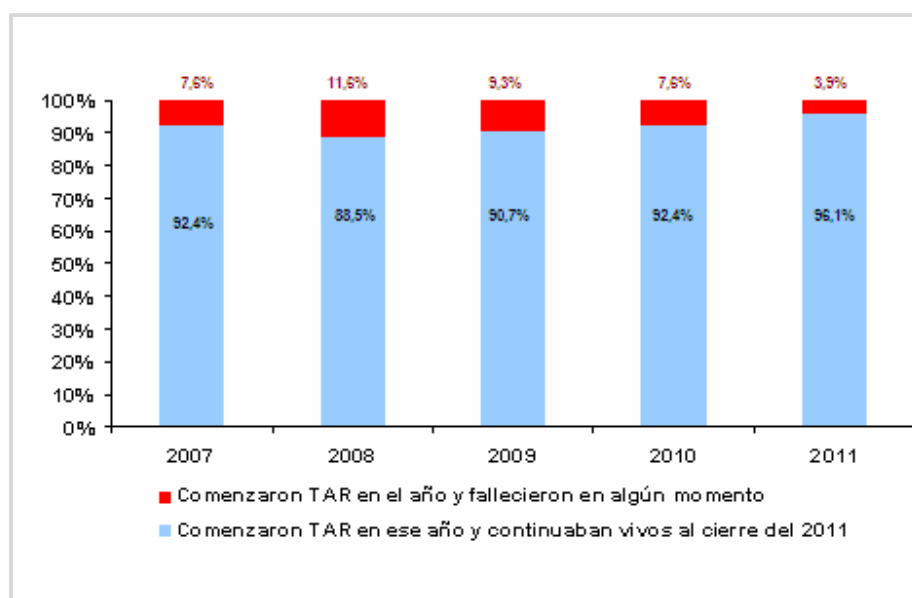
La detección en el 2012 se mantuvo estable con respecto a los dos años precedentes, comportamiento apreciado en la mitad de las provincias del país<sup>11</sup>.

En los últimos 6 años los grupos de edades más afectados se mantienen en el rango de los 20 a 29 años. El diagnóstico en menores de 14 años no representa un problema en el país y se mantiene estabilidad del diagnóstico de VIH en jóvenes de 15 a 19. Se evidencian ligeros incrementos en los grupos de 45 a 49 y de 50 y más años.

Anualmente se realizan como promedio 2,2 millones de pruebas de VIH en diferentes grupos de población, priorizando la búsqueda activa de casos en poblaciones clave en los diferentes servicios de la APS, representando entre el 45% y 49% de las pruebas realizadas cada año.

La mortalidad a causa del sida en pacientes con tratamiento continúa siendo un indicador de impacto positivo. Más del 90% de todos los que iniciaron tratamiento en el 2007, se mantenían con vida al cerrar el 2012.

**Gráfico N° 3. Proporción de sobrevivientes entre las personas bajo terapia antirretroviral (TAR) según año de inicio de tratamiento. Cuba: 2007-2012**



Fuente: Registro Informatizado VIH/sida, MINSAP

Análisis realizados identifican diferencias en la supervivencia luego de iniciar TAR. Al cierre de 2012, habían sobrevivido el 96,5% de las mujeres, el 100% de los hombres heterosexuales y el 91,1% de los HSH que iniciaron TAR en 2008.

**Tabla N° 4. Proporción de sobrevivientes entre las personas bajo terapia antirretroviral (TAR) en tres grupos de estudio. Cuba: 2008-2012**

| Grupo de estudio                    | % que se mantienen con vida tras el inicio de TAR | % que ha fallecido | Promedio de años de vida ganados (supervivencia luego de TAR) |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------|
| Mujeres                             | 96,5                                              | 3,5                | 4,8                                                           |
| Hombres heterosexuales              | 100,0                                             | 0,0                | 5,0                                                           |
| Hombres que tienen sexo con hombres | 91,1                                              | 8,9                | 4,6                                                           |

*Fuente: Registro informatizado de VIH/sida, MINSAP.*

### **Caracterización de las poblaciones clave de mayor riesgo**

Para prevenir las nuevas infecciones en la población general y en subgrupos de población se requieren intervenciones específicas aun cuando el riesgo para cada individuo dependa de sus prácticas y no del grupo al que pertenezca.

Al diseñar las intervenciones preventivas dirigidas no a individuos, sino a estas poblaciones clave, siempre se corre el riesgo de estigmatizarlas. Por este motivo, es imprescindible su participación en el diseño y el desarrollo de estos programas, que deben contar con su aceptación.

Atendiendo a las características de la epidemia y la información epidemiológica disponible, se han identificado los siguientes sub grupos de población hacia los que se dirigen intervenciones preventivas específicas.

### **Subgrupos de población tributarios de intervenciones preventivas específicas**

- Hombres que tienen sexo con hombres
- Poblaciones trans
- Personas que viven con VIH y sus parejas
- Personas que practican sexo transaccional y sus parejas
- Adolescentes y jóvenes
- Mujeres

## **Hombres que tienen Sexo con otros Hombres**

*Ocho de cada diez personas diagnosticadas con VIH son hombres y casi 9 de cada 10 hombres viviendo con VIH son HSH.*

*La prevalencia de VIH en HSH es de 7,44%, (6,22% en HSH menores de 25 años y 8,25% en mayores de 25); 41 veces superior a la prevalencia estimada de VIH en la población adulta de 15 a 49 años*

*Es alta la frecuencia de otras ITS: el 24% de los HSH encuestados en sitios centinela manifestó antecedentes de síntomas de ITS en el último año y los síntomas más frecuentemente referidos fueron ardor al orinar (36,4%) y secreción uretral o anal (31,3%).*

*El 70% de las PVV diagnosticadas en el 2012 con inmunodeficiencia grave y/o avanzada son HSH*

*La mortalidad en este grupo es superior y los años de vida ganados en HSH que iniciaron TAR en 2008 (4,6 años) son inferiores a los observados en hombres heterosexuales (5,0) y mujeres (4,8)*

*El 34,3% de los HSH diagnosticados con VIH en 2012 fueron alcanzados con prueba de VIH a través de la búsqueda de casos en grupos clave en la APS, el 15,6% por estudio de contactos de PVV, el 14,6% por solicitud espontánea y el 10,2% al realizarse prueba de VIH por haberse diagnosticado otras ITS.*

- Los HSH representan el 6.3% de los hombres cubanos de 12 a 49 años y el 7% de los que han tenido relaciones sexuales alguna vez y según su comportamiento sexual cerca de la mitad (46.7%) son bisexuales.
- Tienen una edad media de 33.4 años, superior en dos años a la observada en la población general.
- Según color de la piel, la proporción de blancos es relativamente superior a la que se registra en población masculina (66.1% versus 63.4%)<sup>12</sup>.
- Son más frecuentes entre los hombres residentes en las provincias de La Habana y Holguín, pero se observan también proporciones superiores a la media nacional en Pinar del Río, Matanzas, Ciego de Ávila y Granma.
- Representan el 7.0% de los hombres residentes en cabeceras provinciales, el 6.4% entre los residentes en el resto de la zona urbana y el 4.8% de los que viven en la zona rural.
- Tienen como promedio un alto nivel de instrucción. El 87.7% tienen una vida activa frente al trabajo o el estudio, el 3.0% se dedica a labores domésticas y un 4.8% declaró no realizar ninguna actividad socioeconómica.
- El 49.6% tienen pareja estable y un 39.1% se mantienen solteros; las uniones consensuales son comparativamente más frecuentes que en el resto de la población.
- Tienen mayor movilidad territorial que el resto de la población (el 16% estuvo fuera de su casa durante un mes o más en el último año).
- El 39.8% son consumidores de bebidas alcohólicas y alrededor de uno de cada diez las consumen al menos 2 veces por semana.

---

<sup>12</sup> Encuesta de Indicadores de Prevención de VIH-sida. Oficina Nacional de Estadística e Información, La Habana, 2011.

## **Personas que viven con el VIH (PVV) y sus parejas**

*El 80,4% de las PVV son hombres y el 19,6% mujeres.*

*El 87,8% de los hombres que viven con VIH son HSH.*

*El 10,8% de las mujeres con VIH han tenido un embarazo en los últimos 5 años.*

*El 92,1% de las PVV se encuentran vinculadas a la atención y el 95,2% adherida a la misma.*

*El 57% de todas las PVV reciben TAR (99% de las que lo necesitan); a partir de las nuevas recomendaciones de la OMS se estima que lo requerirá el 72%.*

*El 73% de las PVV en TAR con carga viral realizada en el 2012 tienen CV indetectable.*

*La mortalidad a causa del sida muestra tendencia a la disminución, lo que incide en el incremento de la prevalencia y con ésta el riesgo de transmisión, la carga de enfermedad y las necesidades de recursos para la atención, tratamiento, seguimiento y apoyo al universo de personas viviendo con VIH.*

- Las personas que viven con VIH en Cuba en diciembre del 2011 representaban el 0,1% de la población de 12 a 49 años<sup>13</sup>.
- En el 2011, la edad promedio de las personas que viven con VIH fue de 36 años, la proporción asociada a las PVV de 12-14 años es prácticamente cero y se interpreta como que no existe presencia de Personas con VIH con edades dentro de ese rango en esta población.
- En La Habana reside aproximadamente la mitad de las personas que viven con VIH y el resto se distribuye en las provincias Santiago de Cuba, Villa Clara, Granma, Camagüey y Holguín.
- En general, tienen un alto nivel educacional siendo las mujeres con VIH relativamente menos instruidas que los hombres con VIH.
- Los hombres en su gran mayoría se declaran solteros (53.1%), las mujeres en su mayoría declararon tener una pareja conyugal (55.7%).
- Entre las personas que viven con el VIH existe una mayor proporción de personas con color de la piel negra y mestiza que la que se registra en la población cubana en general (46.0% versus 34.9% respectivamente) y en consecuencia, son comparativamente menores las proporciones de personas que viven con VIH con color de la piel blanca (54.0% versus 65.1% respectivamente).

## **Personas que practican sexo transaccional (PPST) y sus parejas**

*La prevalencia estimada de VIH en PPST es de 0.99% para ambos sexos, 9,9 veces superior a la prevalencia estimada de VIH en población adulta de 15 a 49 años; es mayor en hombres que practican sexo transaccional (1.50%) que en las mujeres (0,37%). Según grupos de edades es de 0.94% en PPST menores de 25 años y 1.01% en PPST mayores de 25 años.*

- El universo estimado de PPST representa el 1.5% de la población de 12 a 49 años, el 2.0% de los hombres y 1.1% de las mujeres comprendidas en esas edades<sup>12</sup>.

<sup>13</sup> Oficina Nacional de Estadística e Información. ONEI. Encuesta a Personas con VIH; La Habana, 2011.

- En el grupo de 15 a 39 años predominan las personas del sexo femenino. Para el grupo de 40 años en adelante predomina el sexo masculino en una proporción de 65% de hombres y 35% de mujeres.
- Son más comunes en las provincias de Villa Clara y Santiago de Cuba, pero también se registran proporciones superiores a la media nacional en La Habana, Mayabeque y Granma.
- Al comparar la estructura por color de la piel de las PPST con la de los restantes grupos puede concluirse que este tipo de prácticas resulta más frecuente entre las personas no blancas y especialmente entre las mulatas o mestizas.
- Son relativamente menos instruidas que el resto de la población y particularmente en lo referido a la enseñanza superior.
- El 80.1% tiene una vida activa frente al trabajo o al estudio, aunque por sexo el comportamiento sea diferenciado respecto al que se registra en la población y especialmente en las mujeres. Mientras el 68.5% de las mujeres de la población general estudian o trabajan, entre las féminas que practican sexo transaccional la proporción es del 63.1%.
- Tienen mayor movilidad territorial que el resto de la población (el 28.2% estuvo fuera de su casa durante un mes o más en el último año mientras que la movilidad de la población fue de 10.9)
- Cerca de 2 de cada 3 (65.1%) consumen alcohol y el 12.0% lo hace al menos 2 veces por semana.

### **Adolescentes y jóvenes**

*El 46% de todos los casos de VIH diagnosticados en el país, tenían menos de 30 años al diagnóstico. La proporción del sexo femenino en este grupo (24%) es superior a la media nacional (20%)  
En 1 de cada 10 se obtienen antecedentes de prácticas de sexo transaccional.*

- La población entre 10 a 29 años de edad es esencialmente urbana y representa el 26,7% del total de la población. En ella predomina el sexo masculino, tendencia que se reduce, a medida que se incrementa la edad<sup>14</sup>.
- El 44,2% del universo de adolescentes y jóvenes están insertados en algún sistema de enseñanza.
- El 36,8% se encuentra vinculado laboralmente, predominando los de 20 a 29 años de edad y los del sexo masculino, los que están insertados básicamente en las categorías ocupacionales de técnicos, operarios y los servicios.
- El primer casamiento o unión es un evento que se realiza a una edad promedio de 19,5 años en el caso de las mujeres, las cuáles eligen como pareja a jóvenes unos 5 años mayores que ellas (24,2 años en promedio). Los hombres por su parte realizan su primera unión como promedio algo más tardíamente a la edad de 22,2 años y eligen como pareja a mujeres unos dos años más jóvenes (20,8 años)<sup>15</sup>.

<sup>14</sup> Oficina Nacional de Estadísticas e Información. Anuario demográfico de Cuba; 2011.

<sup>15</sup> Oficina Nacional de Estadísticas e Información. Encuesta Nacional de Fecundidad; 2009

- La edad promedio de las madres al procrear se desplaza alrededor de los 28-30 años. Usa algún método anticonceptivo el 67% de las adolescentes activas sexualmente, valor inferior al 76% de uso en las mujeres entre 20 y 24 años o de edades más avanzadas.
- Son el condón, el DIU y la píldora, los métodos más utilizados por las adolescentes cubanas<sup>16</sup>.
- Persiste la elevada fecundidad en las adolescentes, que asciende sistemáticamente en los últimos cinco años, así como un aumento de la captación de embarazadas de este grupo<sup>17</sup>.

## **Mujeres**

*La tendencia anual de nuevos casos de VIH en mujeres ha mostrado incrementos en varios municipios. Las ITS en mujeres muestran tendencia al incremento y el manejo de casos, especialmente del Síndrome de Flujo Vaginal no es efectivo, lo que hace que se incremente el riesgo de adquirir VIH en población femenina.*

*Varias complicaciones de ITS en mujeres (cáncer cérvico uterino, embarazo ectópico, infertilidad) tienen una tendencia al incremento.*

- Para el 2011, de un total de 5 613 000 mujeres, la población en edad fértil que se encuentra entre 15 y 49 años se estima en 3.192.155 mujeres<sup>17</sup>.
- Las mujeres cubanas residen en la zona urbana en un 76.7%. El 39.6% vive en la región occidental, el 35.0 % en la región oriental y un 25.4% en la región central<sup>18</sup>.
- En sentido general, exhiben alto grado de instrucción, aspecto favorable para su salud.
- El 61.0% de las mujeres en edad laboral se encuentran económicamente activas.
- En el ámbito ocupacional, la mujer cubana está presente en todas las categorías ocupacionales, con predominio en las categorías técnicas y administrativas.
- La mujer cubana mantiene bajos niveles de reproducción. El patrón de fecundidad se caracteriza por máxima fecundidad en el grupo de 20 a 24 años.
- El patrón y nivel de fecundidad ha estado determinado históricamente por la anticoncepción, el aborto inducido y la nupcialidad, siendo la anticoncepción la de mayor impacto en el descenso de la fecundidad<sup>15</sup>.
- La cobertura anticoncepcional actual asciende al 77.8%.
- El aborto inducido y la regulación menstrual siguen siendo utilizados como métodos alternativos al no uso o uso incorrecto de los anticonceptivos<sup>15</sup>.

<sup>16</sup> Dirección Nacional de Estadísticas /MINSAP/ UNICEF/Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Encuesta de Indicadores Múltiples por conglomerados. MICS; 2010.

<sup>17</sup> Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. MINSAP. Situación de Salud en Cuba. Indicadores Básicos. 2011.

<sup>18</sup> Ministerio de Salud Pública de Cuba. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Salud y sobrevivencia de la Mujer Cubana. 1990-2009. La Habana; 2011.

## **Vigilancia del VIH/sida y sistemas de información**

Desde que se diagnosticaron los primeros casos en Cuba en 1986, se implementó la vigilancia de caso de VIH. Se asignó a cada nuevo caso un identificador único siendo actualizado prospectivamente con la información epidemiológica y clínica que va aconteciendo en el tiempo. Más recientemente se ha incorporado la de laboratorio y tratamientos. El reporte de sida se realiza por fecha de primeros síntomas o fecha del resultado de laboratorio que define a la persona como caso sida y la muerte según fecha de fallecimiento.

La investigación epidemiológica de cada caso de VIH diagnosticado y la estratificación de la información obtenida hasta el nivel local, ha permitido conocer lugares y personas más afectados por el VIH según sexo, edades, zona de residencia, ocupación laboral, factores de riesgo asociados, orientación sexual, estado inmunológico al diagnóstico y antecedentes serológicos anteriores, lo que ha contribuido a conocer mejor las diferentes sub epidemias, dirigir las acciones preventivas con mayor énfasis en los lugares y hacia los grupos más afectados e identificar necesidades de recursos para la ampliación del alcance del programa.

La estrategia de búsqueda de casos para la vigilancia del VIH comenzó en 1986 con el estudio serológico de todos los donantes de sangre, las personas que habían estado en países donde se reportó el síndrome y sus parejas sexuales, personas con Infecciones de Transmisión Sexual e ingresados con síntomas y signos sugerentes de sida.

El estudio de las embarazadas en el primer trimestre del embarazo y personas receptoras de sangre y derivados (hemofílicos y otras hemopatías) comenzó en 1987.

En la década de los 90 son incorporados al tamizaje otros grupos de población: los donantes de órganos, los nefrópatas, las personas con conducta sexual de riesgo que fueran captadas en la Atención Primaria de Salud, las que solicitaban realizarse la prueba tanto de forma confidencial como anónima y se instituyó una segunda prueba a las embarazadas en el tercer trimestre de embarazo y la pesquisa en enfermos de Tuberculosis.

Desde el inicio del programa de pesquiasaje serológico hasta el 31 de Diciembre del 2012 se habían realizado en todo el país un total de 47 096 688 pruebas de VIH de las cuales el 30,6% corresponden a donantes de sangre y el 11,3% a embarazadas, grupos internacionalmente considerados representativos de la población general y utilizados para la vigilancia en población de menor riesgo<sup>11</sup>. También se ha obtenido información sobre la circulación del VIH en grupos de población expuestas a riesgo: personas con conducta sexual de riesgo que son captadas por el personal de salud en la APS, diagnosticados con otras ITS y sus parejas sexuales y los contactos sexuales de personas con VIH.

La sostenibilidad de este amplio pesquiasaje ha sido posible por la política de desarrollo de tecnologías nacionales para lograr cobertura de programas de salud priorizados.

**Tabla Nº 5. Pruebas realizadas y positividad en grupos seleccionados. Cuba. 1986-2012**

| Grupo de Tamizaje                 | No. de pruebas realizadas | % positividad |
|-----------------------------------|---------------------------|---------------|
| Donantes de sangre                | 14 400 186                | 0,01          |
| Contactos de casos de VIH         | 118 889                   | 3,03          |
| Infecciones de Transmisión Sexual | 2 723 355                 | 0,05          |
| Captados                          | 10 342 134                | 0,05          |
| Espontáneos                       | 1 254 511                 | 0,18          |
| Enfermos de Tuberculosis          | 24 599                    | 0,07          |
| Embarazadas                       | 5 303 516                 | 0,01          |
| Ingresos                          | 4 858 556                 | 0,03          |
| Espontáneos confidencial          | 374 069                   | 0,57          |
| Espontáneo anónimo                | 27 493                    | 0,55          |
| Terreno                           | 648 294                   | 0,03          |
| <b>Total</b>                      | <b>47,096,688</b>         | <b>0,04</b>   |

*Fuente: Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud y Registro Informatizado de VIH/sida, MINSAP*

En el último bienio se habían realizado un total de 4 335 542 pruebas serológicas, la mayor proporción de ellas (48,1%) han sido realizadas a personas con conducta sexual de riesgo como parte del proceso de atención integral de salud que realiza el Médico de Familia en la población que atiende<sup>11</sup>.

**Tabla Nº 6. Vigilancia serológica en grupos de tamizaje seleccionados. Cuba. 2011-2012**

| Grupo de Tamizaje       | 2011                      |               | 2012                      |               |
|-------------------------|---------------------------|---------------|---------------------------|---------------|
|                         | No. de pruebas realizadas | % positividad | No. de pruebas realizadas | % positividad |
| Donantes de sangre      | 417 577                   | 0,02          | 410293                    | 0,02          |
| Contactos VIH           | 9 853                     | 2,92          | 11641                     | 2,76          |
| ITS                     | 71 195                    | 0,22          | 67890                     | 0,26          |
| Captados                | 1 065 055                 | 0,06          | 1 013 380                 | 0,06          |
| Enfermos de TB          | 1 148                     | 0,00          | 1 052                     | 0,29          |
| Embarazadas             | 307 621                   | 0,01          | 309 536                   | 0,01          |
| Ingresos                | 86 325                    | 0,14          | 80 010                    | 0,17          |
| Espontáneo confidencial | 89 138                    | 0,30          | 65 805                    | 0,32          |
| Espontáneo anónimo      | 3 256                     | 0,43          | 2 800                     | 0,21          |
| Terreno                 | 163 626                   | 0,03          | 158 341                   | 0,02          |
| <b>Total</b>            | <b>2 214 794</b>          | <b>0,07</b>   | <b>2 120 748</b>          | <b>0,08</b>   |

*Fuente: Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud y Registro Informatizado de VIH/sida, MINSAP*

La primera encuesta de comportamiento se realizó en 1996. A partir de 2001, la Oficina Nacional de Estadísticas e Información (ONEI) realiza cada dos años la Encuesta de Indicadores de Prevención de VIH/sida, cuyos resultados han posibilitado monitorear cambios en indicadores de resultado, conocer el grado de satisfacción de la población, mejorar las estimaciones de necesidades de servicios y perfeccionar las acciones preventivas que se diseñan.

El sistema nacional de información sobre VIH/sida (**Gráfico N° 4**) ofrece datos integrales y fiables prácticamente en tiempo real y está completamente integrado en el sistema nacional de información sanitaria<sup>19</sup>.

Existen varios portales de información en línea que se utilizan ampliamente y permiten disponer de datos consolidados y actualizados con regularidad. Entre ellos figuran:

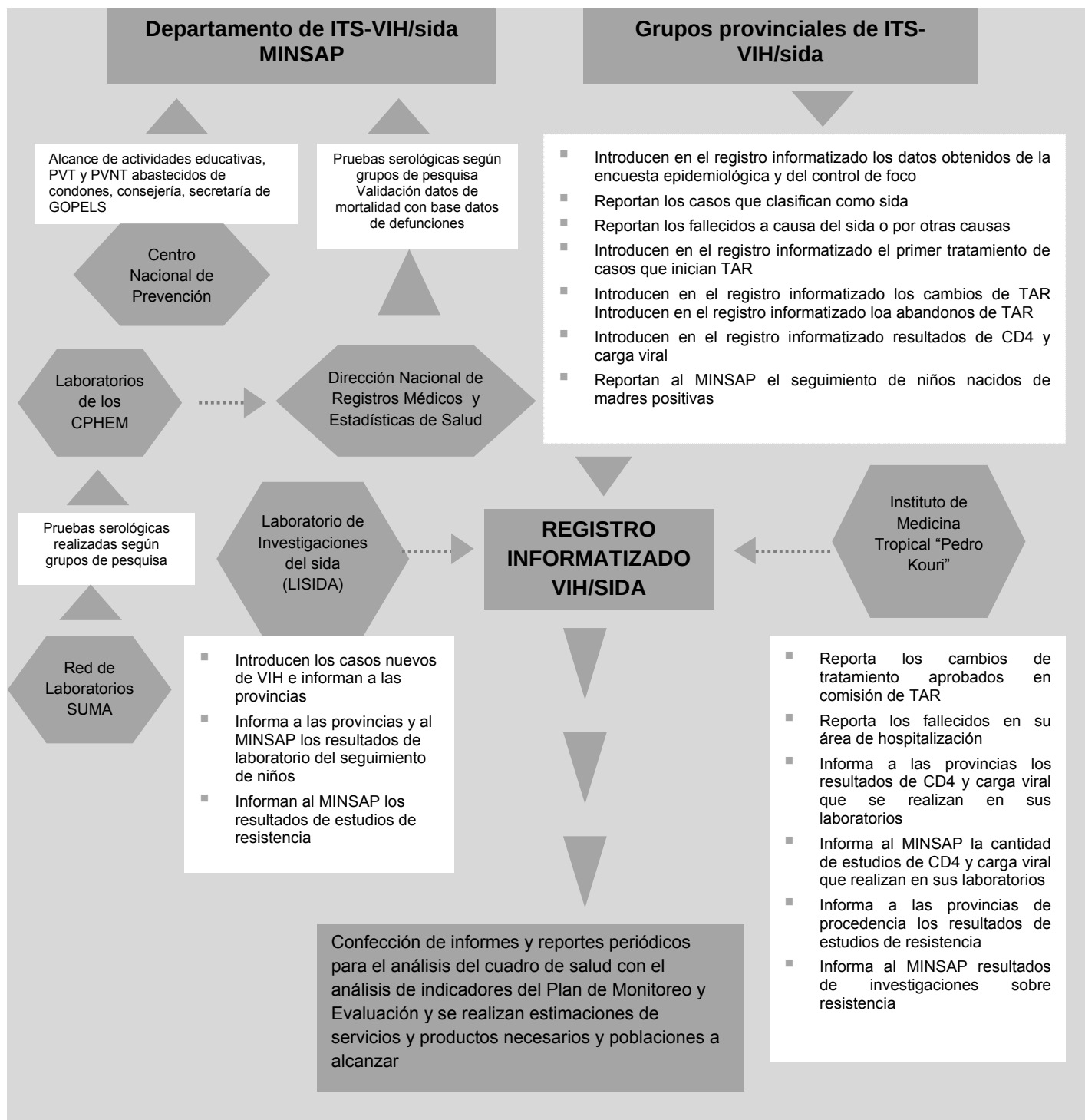
- El “Registro informatizado de VIH” del MINSAP, que es una base de datos íntegra sobre todas las personas que se han diagnosticado con el virus en Cuba que se actualiza semanalmente.
- La base de datos SIDATRAT del IPK, que contiene registros médicos detallados de más del 90% de las personas con terapia ARV en Cuba.
- Las bases de datos Mistral y Comedics de EMCOMED, que incluyen datos sobre las existencias y el consumo de todas las farmacias del país.
- La base de datos de formularios nacionales, que es un registro de todos los medicamentos inscritos para su empleo en Cuba, por categoría y nivel de la instalación de salud de que se trate.
- La base de datos de vigilancia farmacológica de CECMED.

Se monitorea también: la oportunidad del diagnóstico, la incorporación de pacientes a los servicios de atención, la respuesta a tratamientos, la resistencia a antirretrovirales en pacientes recién diagnosticados y en pacientes en el curso del tratamiento antirretroviral, las coberturas de productos de salud indispensables como condones, lubricantes, medicamentos, reactivos, funcionamiento de equipos médicos, completamiento de los recursos humanos para la prevención y la atención, entre otros.

---

<sup>19</sup> Informe de la OIG: Examen diagnóstico de los proyectos del Fondo Mundial en la República de Cuba. La Habana; 20 de abril de 2012.

**Gráfico No. 4. Sistema de Información de VIH/sida**



Fuente: Departamento de ITS-VIH/sida, MINSAP

### **Vigilancia centinela del VIH**

Durante más de 22 años se ha monitoreado la tendencia de la infección por VIH en el país a partir de información continua obtenida de la vigilancia centinela en donantes de sangre, mujeres en edad fértil y gestantes a nivel de Áreas de Salud, Hospitales, Bancos de sangre y Centros municipales y provinciales de Higiene y Epidemiología.

Desde el año 2007, se definieron diferentes sitios centinela para el monitoreo del comportamiento de la infección por VIH y la obtención de información sobre conocimientos y comportamientos en Hombres que tienen Sexo con otros Hombres.

En el 2010 el estudio se realizó en un puesto de consejería anónima en una zona céntrica de La Habana aledaña a varios sitios de encuentro de la población HSH. Se llevó a cabo utilizando un muestreo consecutivo durante el período de un mes logrando la participación de 484 hombres que tenían sexo con hombres y se obtuvo una prevalencia de VIH de 8%.

La movilización de los HSH hacia el sitio centinela para completar el tamaño muestral se logró utilizando promotores pares que captaban posibles clientes en varios sitios de encuentro de dicha zona. Se utilizaron pruebas rápidas que fueron anónimas ligadas, cada cliente recibió un código y en pocos minutos estuvo el resultado de la prueba.

El pasado año se repitió el estudio con similares características y resultados.

### **Encuesta sobre Indicadores de Prevención de la Infección por el VIH/sida**

Las Encuestas sobre Indicadores de Prevención de Infección por el VIH/sida, han sido diseñadas para estimar el universo de hombres que tienen sexo con otros hombres y de personas que practican sexo transaccional y poder identificar conocimientos, comportamientos, actitudes, oportunidades, motivaciones, habilidades y percepciones de la población cubana de 12 a 49 años en general y de estos grupos en específico.

La encuesta permite obtener resultados a nivel de país con desglose por provincias, sexo, grupos quinquenales de edad y por zona de residencia. El cuestionario y diseño de la muestra empleada se elaboraron de manera tal que fuera posible mantener a nivel de cabeceras provinciales la comparabilidad de los principales indicadores con los resultados obtenidos en los estudios similares realizados previamente.

Esto ha permitido contar con una historia cronológica de la medición de diferentes indicadores de resultados de obligatoria consulta en la planeación e implementación de la estrategia nacional.

### **3. ANÁLISIS DE LA RESPUESTA NACIONAL Y DE LOS ACTORES**

La respuesta del Gobierno cubano a la epidemia de VIH se ha caracterizado por su proyección social, comunitaria e intersectorial mediante la elaboración de políticas públicas, la asignación de presupuesto del Estado, la conformación de GOPELS (Grupo Operativo para el Enfrentamiento y Lucha contra el sida) como el escenario intersectorial para la toma de decisiones, la incorporación cada vez mayor de la población clave de mayor riesgo a la respuesta, la elaboración de resoluciones que garantizan la igualdad de derechos y deberes de todos los cubanos sin discriminación. Su máxima expresión se evidencia en los Lineamientos de la política económica y social del país en los que se declara a la salud de la población una prioridad del Estado.

#### **Respuesta del sector salud**

La Respuesta del Sector Salud se basa en la planeación y materialización de estrategias de desarrollo, enfoque que incluye el cumplimiento de las disposiciones de la Declaración del Milenio (2000), en el Objetivo 6 «Contener el VIH y el Sida e invertir el curso de la epidemia en el 2015», la Declaración de Compromiso sobre el VIH/sida (UNGASS, 2001) «Fortalecer los sistemas de atención de la salud, ampliar el tratamiento, así como hacer frente al VIH/Sida en el mundo del trabajo mediante la adopción de políticas dirigidas a la prevención, la puesta en marcha de programas de atención de la salud en los lugares de trabajo» y la Declaración de Ministros de Salud y Educación de América Latina y el Caribe (México, 2008).

El Ministerio de Salud Pública (MINSAP) tiene dentro de su misión dirigir, ejecutar y controlar la aplicación de la política del Estado y el Gobierno en cuanto a la Salud Pública.

En su función rectora de las políticas en materia de salud, elaboró y aprobó en 1986 el primer Programa de Prevención y Control de VIH/sida y posteriormente los Planes Estratégicos para la Prevención y el Control de las ITS y el VIH/sida basados en enfoques de salud pública conocidos y aplicados en el país para la prevención y control de enfermedades, coordinando el trabajo intersectorial y la participación social, con el propósito de reducir su impacto y propagación en la población.

Dentro del Aparato Central del MINSAP, en 2009 se aprobó la creación del Departamento de ITS-VIH/sida, perteneciente a la Dirección Nacional de Epidemiología, el cual tiene la misión de dirigir el Programa Nacional de Prevención y Control de ITS y VIH/sida y controlar el cumplimiento de las normativas contenidas en los Planes Estratégicos Nacionales.

Las transformaciones ocurridas dentro del sector han impulsado el alcance de la población, el incremento de las acciones de promoción de salud y prevención de enfermedades, la disponibilidad de condones en los servicios de salud, el diagnóstico precoz, la disminución de la mortalidad a causa del sida, la prevención de la transmisión materno-infantil (PTMI) del VIH y la sífilis, el acceso a la prevención, los cuidados integrales y el tratamiento antirretroviral (TAR).

## **Prevención, tratamiento y control de las ITS y el VIH/sida**

### **Mercadeo social de condones**

La promoción del uso del condón masculino ha sido fundamental en la estrategia de prevención y en la promoción y protección de la salud sexual y reproductiva.

Encaminada a posicionar la idea de una conducta sexual protegida a través del uso del condón, se ha trabajado en una estrategia encaminada a lograr la disponibilidad de condones de calidad, en cantidades que cubran las necesidades y satisfagan la demanda de la población, distribuidos a precios accesibles en todo el país en puntos de venta tradicionales -farmacias- como en no tradicionales -bares, cafeterías, discotecas, centros nocturnos y de recreación- seleccionados por ser lugares donde se realizan encuentros que propician las relaciones sexuales de riesgo, reduciendo barreras sociales y psicológicas e informando y educando sobre las ventajas de su uso sistemático.

Para alcanzar estos objetivos se desarrollan acciones dirigidas a mejorar todas las fases del mercadeo:

1. **Planificación** basada en las demandas anuales de los territorios. El promedio de ventas anuales en los últimos años ha sido de aproximadamente 70 millones de condones, consideradas aun bajas con respecto a la población sexualmente activa del país y que debe incrementarse entre un 5 y 10% en los próximos años.
2. **Calidad y variedad** de los condones adquiridos, elemento vital para propiciar la aceptación y credibilidad en su efectividad y eliminar el estigma de su uso. En el período se han obtenido avances tras la adquisición y mercadeo de diferentes marcas de condones.
3. **Sistemas de distribución y almacenamiento**, desarrollados por la Empresa Nacional de Suministros Médicos (EMSUME) y la Empresa Comercializadora de Medicamentos (EMCOMED) para garantizar su almacenamiento y distribución sistemática y planificada de condones, desde los almacenes centrales a los establecimientos provinciales y de estos a EMCOMED, MINCIN, MINFAR, MININT, MINSAP y otros clientes.
4. **Información** sobre las ventas, consumo, cobertura y demanda de condones en todos los niveles de la cadena de distribución y particularmente en los puntos de ventas, con la participación coordinada de los equipos asesores en los territorios, EMSUME, EMCOMED, Farmacia, MINCIN.
5. **Accesibilidad** a través de la extensión de los puntos de venta no tradicionales.
6. **Información, educación y comunicación** dirigida a la población general y poblaciones clave, comercializadores y distribuidores del producto, centrada en la importancia del uso del condón en las prácticas sexuales y en el desarrollo de las habilidades para negociarlo en la pareja, utilizando el enfoque socio cultural en la elaboración de los **mensajes que han sido** emitidos a través de los medios de comunicación masiva y directa a los grupos vulnerables,

comercializadores y distribuidores y por personal de salud desde los diferentes servicios de la Atención Primaria.

### *Programas de educación sexual y prevención de ITS/VIH/sida para jóvenes y adolescentes del sistema nacional de educación*

Nuestro país se adscribe desde 2008 a la declaración ministerial “Prevenir con Educación” que se aprobó en el marco de la primera reunión de Ministros de Salud y Educación para detener el VIH en Latinoamérica y el Caribe.

La corresponsabilidad en la gestión a través de la respuesta intra e intersectorial ha resultado indispensable para sustentar los compromisos establecidos por Cuba y su seguimiento. Para ello, se han establecido acuerdos sobre tres áreas de resultados clave; currículo de estudio, comunicación social y el marco normativo legal, que han requerido lineamientos generales y planificación interinstitucional para el avance en paralelo, desde un enfoque común.

Se han establecido procesos colaborativos intersectoriales de revisión de currículos y planes de estudio<sup>20</sup>, para determinar en qué medida se ha incorporado en el currículo la educación integral sobre la sexualidad, acompañada de una revisión y actualización minuciosa de los estándares de capacitación del personal docente en todos los ámbitos educativos.

La estrategia para alcanzar las metas ha requerido ajustes constantes, para ello se han establecido espacios de intercambio y de inter aprendizaje para la sistematización, análisis e identificación de obstáculos, lecciones aprendidas y aportar innovaciones en la respuesta nacional.

Entre los principales avances en los compromisos establecidos se destacan los relacionados con el marco legal e instrumentos de planificación, la ampliación transversal de actividades y fortalecimiento de capacidades para la inserción curricular, así como mejoras en la implementación y coordinación de materiales y actividades.

### *Transversalización de la estrategia de género*

Hacia la promoción de la transversalización de género en la respuesta a las ITS-VIH/sida han estado dirigidos los esfuerzos en el último trienio, donde han jugado un papel muy importante instituciones y organizaciones como la Federación de Mujeres Cubanas (FMC), el Centro Nacional de Prevención de las ITS-VIH/sida (CNPITS-VIH/sida), el Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX) y el Centro de Estudios sobre Juventud (CESJ), entre otros.

---

<sup>20</sup> Aprobado y puesto en vigor por el Ministerio de Educación en Junio de 2011, el Programa de Educación de la Sexualidad con Enfoque de Género y Derechos Sexuales para su aplicación en el currículo escolar y en las instituciones de formación docente como parte de los compromisos de la Declaración Ministerial suscrita en México en el año 2008, en el marco de la XVII Conferencia Internacional de sida.

### Prevención de la transmisión a través de sangre y derivados. Suministro de sangre segura

La transmisión sanguínea del VIH no constituye un problema de salud en Cuba, el 100 % de las donaciones de sangre realizadas son voluntarias, solo la donación regular de voluntarios no remunerados puede garantizar un suministro suficiente de sangre segura.

Se cumple la recomendación de la OMS que toda la sangre donada para ser utilizada en transfusiones se someta, como mínimo, a pruebas de detección del VIH, de los virus de la hepatitis B y C y de la sífilis.

Se cuenta con una red destinada a garantizar autosuficiencia de sangre y componentes con máxima calidad y seguridad.

Actualmente se mantiene el perfeccionamiento continuo del Sistema de Hemovigilancia que garantiza aún más la seguridad sanguínea.

### Atención y tratamiento de Infecciones de Transmisión Sexual

La formación y designación de personal de enfermería especializado en el manejo de casos de ITS en todos los Policlínicos del país garantiza que la población tenga acceso a los servicios de prevención, atención y tratamiento de ITS. Este personal ha sido capacitado en técnicas de consejería, mercadeo de condones, investigación epidemiológica, prevención de la transmisión materno-infantil de sífilis y VIH, manejo de casos y parejas sexuales, entre otras, representando una vía efectiva para alcanzar personas expuestas al riesgo de infección por VIH/sida, a la vez que se logra la articulación de la prevención de ITS-VIH/sida al resto de las acciones preventivas contenidas en el Programa del Médico y Enfermera de la Familia.

### Prevención de la sífilis congénita

Los primeros esfuerzos nacionales para el control de la sífilis materna y congénita datan de la década de los 70 con la implementación del primer programa de control de sífilis y el sub-programa para el control de la sífilis congénita; el cual instituyó la realización de Serología VDRL en el primer y tercer trimestres del embarazo y en el post-parto en todas las unidades del Sistema Nacional de Salud, garantizó el tratamiento de todas las embarazadas reactivas y el estudio de la totalidad de los recién nacidos de madres con VDRL reactiva sin concluir o diagnosticadas con sífilis.

La completa integración de este programa a la atención primaria de salud, la formación de enfermeras especializadas en el control de ITS, la cobertura y accesibilidad a los cuidados prenatales garantizados por el Sistema Nacional de Salud metodológicamente conducido por el Programa de Atención a la Mujer y al Niño (PAMI) han sido esenciales en su implementación y en los resultados obtenidos.

La prevención de la sífilis congénita y el control de la sífilis materna se insertan en la Atención Primaria de Salud donde se hacen controles prenatales a la gestante y serologías en todos los trimestres y en su ingreso para el parto y además se estudian las parejas sexuales. .

En la actualidad en Cuba la sífilis congénita se mantiene eliminada como problema de salud con tasas de incidencia por debajo de las cifras de eliminación establecidas por la estrategia regional de la OPS. En el período 2010-2012 la tasa anual de sífilis congénita fue de 0,01 por mil en el 2010, no reportándose casos de sífilis congénita en el año 2012.

#### Prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH (PTMI)

La transmisión maternoinfantil del VIH en Cuba ha sido muy baja; se han realizado más de 4,9 millones de pruebas de VIH a embarazadas y en toda la epidemia se han diagnosticado 40 niños<sup>11</sup>.

El protocolo de prevención de la transmisión materno infantil del VIH en Cuba en sus inicios se limitaba a la realización de prueba de VIH a todas las gestantes en su primera consulta prenatal, a la que asisten en Cuba más del 95% de las embarazadas antes de las 12 semanas de gestación y a la suspensión de la lactancia materna a niños de mujeres confirmadas con VIH.

Posteriormente los datos de la vigilancia epidemiológica evidenciaron que un número de mujeres eran diagnosticadas con VIH en las últimas etapas del embarazo sin tener la oportunidad de aplicar en ellas, las medidas preventivas, por lo que se instituyó la realización de una segunda serología de VIH en el tercer trimestre del embarazo, la realización de prueba de VIH a las parejas sexuales y se implementó el seguimiento clínico y de laboratorio (con ensayos indirectos de detección de anticuerpos) de los niños nacidos de madres seropositivas al VIH.

El parto por cesárea se instituyó a finales de los 80 y junto a la suspensión de la lactancia materna eran las únicas medidas preventivas que se aplicaban. La tasa de transmisión maternoinfantil en aquellos años, sobrepasaba el 40%.

La utilización de la reacción en cadena de la polimerasa (PCR) como ensayo directo para el diagnóstico precoz de la infección por VIH en niños, se inicia en la década de los 90, siguiendo los esquemas recomendados internacionalmente para el tiempo y la interpretación de los resultados. En esa misma época se introdujo el tratamiento antirretroviral preventivo con Zidovudina (AZT) oral a la madre y al niño.

A partir del año 2000 se introducen de forma progresiva nuevas estrategias preventivas recomendadas internacionalmente, entre ellas la terapia antirretroviral combinada a embarazadas con  $CD4 < 350 \text{ ce/mm}^3$  y  $CV > \text{mil copias}$ , PCR en papel de filtro al niño a los 15 días de nacido y AZT intraparto.

La aplicación de TAR a todas las gestantes independientemente de sus conteos de  $CD_4$  y el seguimiento virológico e inmunológico en los tres trimestres del embarazo se completa en el

2008 y en el 2011 se pauta mantener la terapia después del parto independientemente de los conteos de CD<sub>4</sub>. El protocolo nacional vigente se corresponde con la estrategia **B+**.

Durante el año 2012 fueron atendidas 156 gestantes con VIH; 11 decidieron interrumpir su embarazo y 4 abortaron espontáneamente. El 96.5% recibieron terapia combinada para prevenir la transmisión materno infantil, el 100% de sus hijos recibieron profilaxis y se les realizaron pruebas virológicas entre los 2 meses y el año de vida.

El seguimiento y evaluaciones periódicas de la gestante y los niños se realizan por el médico y enfermera de la familia e intervienen además especialistas del Policlínico y de VIH/Sida. Las muestras para estudios especiales de mujeres y niños son indicadas por los equipos de salud locales, trasladadas a través de un sistema de envío de muestras desde las provincias hacia los laboratorios regionales de donde retornan los resultados a la unidad de salud que los indicó.

Los mecanismos de referencia y contra referencia para la atención a niños con VIH se han fortalecido y además de la atención que reciben en su consultorio, policlínico y hospital provincial, existen relaciones de trabajo que permiten su asistencia a interconsultas especiales en el Instituto de Medicina Tropical “Pedro Kouri” (IPK) cada vez que sea necesario.

#### **Sistema de atención médica periódica, tratamiento y atención integral a personas que viven con el VIH**

Como estrategia para insertar la atención al VIH/sida al resto del sistema de atención en salud, se incluye en la estrategia del período 2007-2011, descentralizar la atención, regionalizar los servicios especializados de seguimiento para mejorar el acceso de pacientes de provincias lejanas y crear capacidades humanas y materiales con el propósito de mejorar la calidad de la atención cumpliendo los principios de universalidad, accesibilidad y gratuidad que ofrece para todos los cubanos el Sistema Nacional de Salud.

La capacitación de recursos humanos ha sido prioridad y su alcance ha beneficiado a médicos, enfermeros, técnicos de la salud y personal de farmacias, entre otros. También se tienen en cuenta temas relacionados con la atención integral en los programas de cursos de formación y actualización de promotores y a las personas que viven con VIH como parte del paquete de acciones dirigidas a fomentar el cuidado de la salud, los hábitos de higiene y alimentación, la prevención de enfermedades y la adherencia a tratamiento, entre otros.

El acceso a la terapia con ARV como estrategia de atención integral se sostiene desde el 2001 en la producción local de medicamentos antirretrovirales que conforman los esquemas del 80% de las personas bajo tratamiento. El resto de los esquemas están conformados por ARV adquiridos a través del financiamiento del Fondo Mundial. Actualmente el 99,49% de los adultos y niños elegibles para protocolos de tratamiento según pautas nacionales, los reciben.

La asociación de la infección por el virus del VIH y la TB se ha ido incrementando en los últimos tres años en el país, lo que ha motivado una estrecha relación inter-programática con el programa nacional de control de la tuberculosis, con el objetivo fortalecer las acciones

relacionadas con la adherencia al tratamiento antirretroviral y la terapia preventiva de la infección latente.

En la actualidad las acciones se encaminan, entre otras, al fortalecimiento de áreas como la estandarización y optimización de regímenes de TAR, adecuación del inicio de TAR a las recientes recomendaciones de la OMS, mejorar la calidad de la atención y la adherencia, reducción del costo de los medicamentos, para dar cumplimiento a los compromisos establecidos por el país con la Oficina del Inspector General del Fondo Mundial y en correspondencia con la estrategia 2.0.

### **Respuesta de otros sectores del Estado**

El Grupo Operativo para el Enfrentamiento y Lucha contra el sida (GOPELS) es el órgano de coordinación multisectorial nacional reconocido oficialmente; presidido por el Ministro de Salud Pública, con funciones, atribuciones, objetivos específicos y la participación de los sectores sociales, organizaciones de masas, la sociedad civil y las personas con VIH, ha constituido el escenario de deliberación de las políticas estatales en materia de ITS-VIH/sida.

Los organismos y organizaciones miembros de GOPELS elaboraron el documento Respuesta Intersectorial a la epidemia de VIH, instrumento rector para la respuesta de cada organismo y organización que indica de manera concreta y específica las acciones a realizar. Sirve de herramienta para analizar el trabajo de cada sector mediante el análisis y evaluación de los indicadores propuestos.

El GOPELS participa además en la evaluación de la Respuesta Nacional, favorece el desarrollo de capacidades técnicas, la coordinación con otros asociados de ejecución, la información sobre las necesidades prioritarias y el fortalecimiento de la coordinación de los donantes para evitar la financiación paralela y la duplicación de esfuerzos en materia de programación y preparación de informes.

Los sectores sociales contribuyen de manera integrada y con fondos propios en la respuesta, entre ellos los medios de comunicación masiva, los ministerios de Educación, Cultura, Comercio, Trabajo y Seguridad Social, Turismo, Construcción, Justicia, las Fuerzas Armadas, el Ministerio del Interior y las organizaciones de masas entre las que se incluyen la Central de Trabajadores de Cuba, la Federación de Mujeres Cubanas, la Unión de Jóvenes Comunistas y los Comités de Defensa de la Revolución<sup>21</sup>.

### **Respuesta de la academia**<sup>22</sup>

La academia ha colaborado en la respuesta mediante el desarrollo y generalización de nuevos conocimientos como resultado de investigaciones en diversas áreas.

---

<sup>21</sup> Departamento de ITS-VIH/sida. Actualización de la Estrategia Nacional de Prevención y Control de las ITS-VIH/sida, La Habana, 2012.

<sup>22</sup> Idem.

Instituciones que han sobresalido en este sentido son el Centro de estudios de la mujer, el Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos (INHA), Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología (INHEM), Instituto de Medicina Tropical Pedro Kourí (IPK), Centro de Investigaciones en Tecnologías y Medio Ambiente (CITMA), Centro de investigaciones sobre la juventud (CESJ), Laboratorio de Investigaciones en Sida (LISIDA), Centro de Inmunoensayo (CIE), Escuela Nacional de Salud Pública (ENSAP), Oficina Nacional de Estadísticas e Investigaciones (ONEI) y las Universidades nacionales y regionales, entre otras.

### **Respuesta de la sociedad civil**

#### **Organizaciones No Gubernamentales (ONGs.)** <sup>23</sup>

Las acciones han estado dirigidas a unir esfuerzos en la gestión de conocimientos, generación de propuestas innovadoras para la promoción y prevención en poblaciones focalizadas, el diseño de estrategias de apoyo, de protección de los derechos, el fortalecimiento de acciones que incidan en la respuesta y favorezcan espacios de análisis, coordinación y participación entre los representantes de estos grupos, el sector público y el gobierno, para la formulación de una agenda conjunta de país dirigida a contribuir a la reducción del impacto de la epidemia en la población general y en las personas afectadas y vulnerables en particular.

El Centro de Estudios de la Juventud (CESJ) es una institución no gubernamental creada para la investigación social en jóvenes y la asesoría en materia de política de juventud a los organismos nacionales y otras entidades que soliciten sus servicios. Se reconocen sus resultados por más de 20 años en el campo de la educación de comportamientos sexuales y su capacidad para la preparación en temas de prevención de las ITS y el VIH-sida. Por su objeto de estudio tiene fuertes vínculos de relaciones y tributa sus resultados a las organizaciones juveniles.

La Federación de Mujeres Cubanas (FMC) constituida en agosto de 1960, integra voluntariamente en sus filas las mujeres a partir de los 14 años de edad sin distinción por religión, color de la piel, orientación sexual u otras razones. Es una organización de masas no gubernamental y como tal, ha sido reconocido su estatus consultivo ante el Consejo Económico y Social de la Organización de Naciones Unidas. Su demarcación es el territorio nacional y tiene estructuras de delegaciones de base comunitaria a todo lo largo y ancho del país e instancias municipal, provincial y nacional. Elaboran su plan de trabajo de acuerdo a los problemas, intereses y necesidades de la membresía que agrupan con perspectiva de género y teniendo en cuenta el capital humano con que cuentan.

Su rol en la vigilancia de los avances y retrocesos de la respuesta nacional ante el VIH, así como su participación en las transformaciones en este campo, resulta fundamental y desempeñan un papel clave en el impulso de la respuesta con una perspectiva multisectorial.

---

<sup>23</sup> República de Cuba. Informe nacional sobre los progresos realizados en la aplicación del UNGASS. Enero 2008.

### *Hombres que tienen Sexo con otros hombres*

El Proyecto HSH - Cuba surgió en el año 2000 como respuesta a la iniciativa cubana de vincular a las poblaciones más afectadas por la epidemia de VIH en la prevención de la misma.

Constituye una agrupación informal de la sociedad civil con representación a nivel provincial y municipal dirigidas por coordinadores electos o ratificados periódicamente en sus reuniones anuales. Es miembro permanente de las reuniones técnicas, el mecanismo de coordinación de país y GOPELS provinciales y municipales.

Cuenta con más de cinco mil promotores formados, de los que cerca de dos mil se encuentran trabajando activamente. Las principales actividades realizadas por los promotores son las salidas a los sitios de encuentros de la población HSH donde interactúan con sus pares, distribuyen material educativo concebido para los mismos, condones, lubricantes y atienden cualquier inquietud relacionada con las ITS, el VIH/sida o la sexualidad. Ha contribuido notablemente al debate público sobre las diversas orientaciones sexuales y la vulnerabilidad de las “minorías sexuales” a la epidemia generada por el estigma, la discriminación y el silencio.

### *Personas Trans*

En el año 2003 se redimensionó la estrategia fortaleciendo el trabajo en poblaciones trans para disminuir la incidencia de estas enfermedades. La misma abarca un amplio espectro de actividades, con énfasis en la promoción de los derechos humanos y el respeto de la diversidad sexual. Dicha estrategia ha permitido reducir de manera significativa la estigmatización de la homosexualidad y hacia las diversas identidades de género en la sociedad cubana y estimular el diálogo social y político en torno a los derechos sexuales, algo sin precedentes en América Latina<sup>24</sup>.

En esa fecha, se inició el Proyecto HSH travesti - actualmente Red Trans-Cuba- teniendo como referente el espacio del CENESEX partiendo del diagnóstico de necesidades en 5 provincias del país. Hoy la red se extiende a todo el país, quedando pendiente conformarlas en las provincias Holguín, Mayabeque, Artemisa y el municipio especial Isla de la Juventud.

A partir del 2007 el empoderamiento de esta población en los temas relacionados con la salud sexual con énfasis en ITS y VIH y derechos humanos permitió junto a la creación de la estrategia nacional para una libre y responsable orientación sexual e identidad de género responder a las necesidades de esta población como personas transexuales y con género no conforme y no como personas HSH.

La ampliación de esa red con la incorporación de un grupo de personas trans que practican el sexo transaccional y de sus parejas en un programa de capacitación en el tema de ITS-VIH /sida y equidad de género ha permitido dirigir acciones específicas a esta población en los sitios

---

<sup>24</sup> Informe de la OIG: Examen diagnóstico de los proyectos del Fondo Mundial en la República de Cuba. La Habana; 20 de abril de 2012.

de encuentro permitiendo caracterizar mejor a esta población y elaborar los materiales educativos de apoyo.

La formación como promotoras y facilitadoras de personas transexuales y con género no conforme ligadas a espectáculos artísticos-transformistas- se ha constituido en una fortaleza para el empoderamiento del grupo trans y para la realización de acciones educativas desde el escenario.

#### *Línea de apoyo a personas que viven con VIH*

La línea de apoyo a personas que viven con VIH es una agrupación informal de la sociedad civil con representación a nivel provincial y municipal dirigida por coordinadores electos o ratificados periódicamente en sus reuniones anuales. Es miembro de GOPELS provinciales y municipales, preside el grupo técnico de ONUSIDA en Cuba desde el año 2001, ocupa la vicepresidencia del Mecanismo de Coordinación de País, es miembro de la Comisión Técnica Nacional de sida y de las Comisiones de Legalidad y Prevención de GOPELS.

Promueve conductas y acciones dirigidas a influir en el mejoramiento de la calidad de vida de estas personas, mediante la capacitación, apoyo mutuo, empoderamiento y participación activa en la estrategia de prevención y control de las ITS-VIH/sida.

La Red ha contribuido a materializar uno de los objetivos principales de la estrategia nacional: la reducción del impacto de la epidemia, mediante diferentes acciones organizadas estratégicamente en áreas de trabajo: Comunidad de Personas que viven con VIH en acción, Familia y Sociedad, Comunicación Social, Alianza y Colaboración y Fortalecimiento Organizativo.

En 1993, cuando se estableció el Sistema de Atención Ambulatoria (SAA), surge la necesidad de un espacio confidencial para el intercambio entre PVV acerca de sus experiencias, preocupaciones, inquietudes, ideas e iniciativas, que les facilitara ampliar sus conocimientos, autoestima y crecimiento personal así como ofrecer y recibir ayuda en el nuevo reto de auto-aceptarse y mantenerse insertados en la sociedad.

Fueron creados los Equipos de Ayuda Mutua (EAMs), existiendo en la actualidad más de 154, con más de 2 mil miembros en todo el país a los que también se integran familiares y amigos como una manera de recibir información y apoyo emocional.

Entre los numerosos voluntarios insertados en la prevención de las ITS-VIH/sida, las personas que viven con VIH desempeñan un papel fundamental. Esta comunidad está representada en todos los foros importantes relacionados con la adopción de decisiones y la respuesta nacional.

### Adolescentes y jóvenes

Los adolescentes y jóvenes se agrupan voluntariamente en las organizaciones juveniles que funcionan en los diferentes centros educacionales del país y en los diferentes sindicatos en el caso de los jóvenes vinculados al trabajo.

Para las acciones de prevención de las ITS y el VIH/sida, el Centro Nacional de Prevención ha desarrollado estrategias específicas para este grupo de población.

La formación de educadores pares juveniles –estando actualmente activos más de 2 000 promotores en todo el país- a la vez que se mantienen en el centro de la respuesta les permite actuar como líderes y agentes de cambio.

Su accionar alcanza cada comunidad, encontrándose activos en el nivel primario de atención más de 7 000 círculos de adolescentes; donde se convierten en multiplicadores o facilitadores de los procesos que se desarrollan con otros adolescentes.

De igual manera, en ese ámbito se realizan actividades de sensibilización centradas en la familia teniendo en cuenta la influencia determinante que tienen en las aspiraciones y elecciones de los más jóvenes.

Otra de las principales estrategias de prevención del VIH en los más jóvenes, lo constituyen las actividades movilizativas de “Hazte la Prueba”, centradas en las áreas de salud más afectadas y encaminadas a aumentar el número de jóvenes que conocen su condición serológica y a fomentar el uso de los servicios de salud.

### Organizaciones religiosas

Desde 1992 el Programa Vida y Salud Comunitaria del Consejo de Iglesias de Cuba a través del componente Salud Sexual y VIH se ha unido a los demás actores sociales del país con el objetivo de desarrollar un programa en comunidades eclesiales para que se integren a la prevención, reducción de daños y apoyo a personas que viven con VIH, contribuyendo a disminuir los efectos de la epidemia de VIH en Cuba.

Desarrolla acciones dirigidas a las iglesias evangélicas e instituciones ecuménicas entre las que se encuentran: la sensibilización a líderes, pastores y pastoras, la capacitación general a líderes y laicos, formación de promotores y promotoras de salud desde la comunidad eclesial, prevención-educación primaria en las iglesias y comunidad, acompañamiento y apoyo a las personas que viven con VIH y familiares, atención comunitaria domiciliaria, actividades solidarias (liturgias especiales en respuesta al Día Mundial de Respuesta al VIH), prevención secundaria y terciaria a personas que viven con VIH a través de los equipos de ayuda mutua (EAM), encuentros nacionales, campamentos de verano con niños y niñas hijos de personas que viven con VIH, realización de investigaciones de campo, asesorías, alianzas y redes.

La transversalización del VIH desde el CIC ha facilitado que otras instituciones ecuménicas se incorporen a trabajar la temática del VIH y declara...”que las iglesias cubanas incorporen un

enfoque integral al concepto de salud desde la perspectiva del Reino de Dios y que el tema del VIH/sida sea transversalizado por todos sus programas y proyectos”

La experiencia de las iglesias evangélicas en Cuba a través del CIC y en alianza con la estrategia cubana de prevención y control del VIH ha servido de referencia a otras organizaciones de fe cristiana en el país y fuera de éste.

Las iglesias católicas e instituciones de religión Afro y Yoruba igualmente se han incorporado a las actividades de prevención y apoyo a las PVV, en el caso de esta última mediante el Proyecto Afroaché.

### **Respuesta regional**

Muchos Gobiernos han incluido la problemática del VIH entre sus prioridades, elemento que ha favorecido mayor relevancia y capacidad de liderazgo para la respuesta social, lo que se hace explícito en la formulación de políticas específicas de prevención, control y tratamiento. Algunas regiones han contraído compromisos que se traducen en planes estratégicos e incrementos presupuestales a través de proyectos de VIH/sida.

Entre los espacios de integración regional y global de los que Cuba forma parte se encuentran la presencia de un Punto focal en REDLAT+, en CRN+, en ICW+, el Movimiento Latinoamericano y del Caribe de mujeres seropositivas y la articulación regional con ONUSIDA, Oficina del Fondo Mundial y el Grupo de Cooperación Técnica Horizontal.

Cuba forma parte además de la Declaración de Ministros de Salud y Educación de América Latina y el Caribe firmada por representantes de 29 países en el 2008 para fortalecer los esfuerzos de prevención del VIH. Las acciones realizadas se orientan a asegurar el acceso a educación en sexualidad y a servicios de salud sexual y reproductiva integrales y de calidad. (Ver en Bases Normativas e Instrumentos internacionales).

### **Apoyo de la cooperación internacional**

El esfuerzo nacional por fortalecer la respuesta al VIH ha contado con el apoyo y la colaboración de agencias, organismos y organizaciones internacionales (ONUSIDA, UNICEF, FNUAP, PNUD, UNESCO, OMS-OPS) así como organizaciones no gubernamentales (Medicuba-Suiza, HIVOS de Holanda, Solidarite Cuba- Luxemburgo, ONG Fondos de Cooperación de Bélgica- FOS) y el Fondo Mundial de Lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria que se han materializado a través de proyectos específicos dirigidos al fortalecimiento de las acciones para el cumplimiento de los objetivos estratégicos.

El trabajo conjunto entre autoridades nacionales y donantes ha sido práctica común en el proceso de identificación de prioridades y el punto de partida lo ha constituido la evaluación del Plan Nacional, el análisis de la situación y la identificación de brechas para hacia éstas enfocar el apoyo de las partes asociadas.

El Fondo Mundial de Lucha contra el sida, la Tuberculosis y la Malaria se destaca por su contribución al fortalecimiento de la respuesta a través del financiamiento de proyectos que aportan el mayor número de fondos procedentes de la colaboración para el fortalecimiento de la respuesta nacional intersectorial a la epidemia de VIH/sida. Los proyectos tienen como propósito disminuir los efectos negativos de la epidemia, prolongar la vida de los afectados y mejorar su calidad de vida y brindar apoyo metodológico y económico en áreas claves del Programa Nacional.

ONUSIDA a través de los Fondos para Aceleración de Programas (PAF), financia en coordinación con UNFPA, proyectos de apoyo al fortalecimiento de la igualdad de género en el Programa Nacional de Prevención de las ITS-VIH/sida, realizando acciones de preparación de los equipos de prevención y promotores voluntarios. También acciones de comunicación, entre ellas la elaboración de materiales didácticos y educativos dirigidos a la población.

UNFPA apoya la realización de acciones dirigidas a la salud sexual y reproductiva, la planificación familiar, el mejoramiento de la eficiencia de las políticas nacionales y locales relacionadas con los derechos sexuales y reproductivos. Estas acciones están encaminadas a mejorar la salud sexual y reproductiva de la población con énfasis en adolescentes y jóvenes, con enfoque de equidad de género.

UNICEF vinculada a los proyectos de Prevención del VIH/sida en adolescentes, apoyo psicosocial a niños y adolescentes afectados por el VIH y apoyo a centros comunitarios municipales.

UNESCO. Trabajo en la implementación de proyectos con un enfoque cultural en la prevención y la atención del VIH; identificación y diseño de indicadores para medir el impacto de los proyectos de enfoque cultural, capacitación de equipos gerenciales y movilización de expertos para el desarrollo de enfoques integrales vinculados a la cultura como una herramienta decisiva para la prevención y la atención; desarrollo de documentos para la gestión de la información técnica relativa al Enfoque Cultural.

HIVOS Holanda. Desarrollo de la capacidad organizativa de las Personas que viven con VIH y consolidación de los equipos de ayuda mutua y de trabajo de los Grupos de Prevención de sida.

Fondos de Cooperación de Bélgica. Apoyo al Centro Comunitario del municipio 10 de octubre de La Habana con formación de promotores juveniles y consejeros y elaboración de soportes y materiales educativos dirigidos a jóvenes.

OPS-OMS. Apoyo a la implementación del Plan Estratégico Regional de ITS-VIH/sida, a la estrategia de eliminación de la transmisión maternoinfantil de sífilis y VIH, así como la asistencia técnica y el desarrollo de capacidades locales.

Se considera una oportunidad aprovechar el interés de las agencias cooperantes en la respuesta al VIH/sida y la inclusión en sus agendas del país, así como la existencia de compromisos internacionales (Objetivos de Desarrollo del Milenio, UNGASS).

### **Recursos de información y monitoreo**

La estrategia nacional cuenta con un plan de monitoreo y evaluación (M&E) con indicadores definidos para la evaluación de procesos, resultados e impacto y con personal encargado de la vigilancia y evaluación a nivel nacional, provincial y local.

El plan de monitoreo y evaluación cuenta con indicadores de proceso, resultado e impacto y en la última actualización se adicionaron indicadores para evaluar la calidad de la atención y cuidados.

Los indicadores tienen diferentes frecuencias de evaluación y sus resultados son utilizados para el análisis del cuadro de salud a nivel provincial y nacional. Cada área y provincia usa dicho plan a nivel local con los mismos fines.

Las fuentes de información para la construcción de los indicadores son diversas: los sistemas de Registros Médicos y Estadísticas de Salud, el registro Informatizado de VIH/sida, reportes de centros nacionales y provinciales, los sistemas informatizados online de coberturas de reactivos y medicamentos, los reportes de los laboratorios regionales, así como la que aportan las encuestas nacionales de vigilancia del comportamiento. Todas son utilizadas integralmente para el análisis técnico periódico de la estrategia y la corrección de acciones en función de los resultados.

Existe un flujo de información desde el nivel local hasta el central. La información, una vez validada y procesada por el equipo nacional de vigilancia y evaluación se utiliza para la planificación de los recursos de las diferentes áreas programáticas en términos de personas a tratar, necesidades de atención y seguimiento, planificación de necesidades de medicamentos, condones, materiales educativos, servicios de consejería y pruebas, etc., garantizando que las acciones de prevención y apoyo sean incluyentes y se dirijan con más énfasis hacia los grupos poblacionales más afectados por la epidemia.

La participación de los asociados en la respuesta cuenta con indicadores contenidos en el plan de respuesta intersectorial definidos por cada uno de los sectores. Se ha implementado un mecanismo de monitoreo y evaluación mediante la rendición de cuentas de los sectores, que permite conocer, evaluar y difundir los resultados de sus indicadores, identificando el alcance de sus acciones, las brechas que persisten o las nuevas a partir de las que se confeccionan los planes de acción.

Existe un mecanismo de trabajo colectivo en el que participan los diferentes miembros de GOPELS que permite mediante visitas periódicas a las provincias y municipios más afectados, evaluar en el terreno la participación de los sectores en la respuesta a nivel local, lo que constituye a su vez un mecanismo de contraparte para la rendición de cuentas de los organismos a nivel nacional.

### **Recursos financieros**

Desde los inicios de la epidemia el Gobierno ha designado cuantiosos recursos humanos y materiales para atenuar el impacto de la misma a través de políticas públicas que han favorecido acciones de promoción, prevención, desarrollo de investigaciones biomédicas, la preparación del capital humano y participación de especialistas e investigadores en la búsqueda y detección de casos, la creación de protocolos de eliminación de transmisión sanguínea y materno infantil, la producción de drogas antirretrovirales para alcanzar el acceso universal al tratamiento, el fortalecimiento de los laboratorios e incremento en la compra de condones, lubricantes y pruebas de diagnóstico rápido para el trabajo con los grupos vulnerables, entre otros.

El actual proceso de reorganización de la política económica del país ha proyectado fortalecer la estrategia y dar sostenibilidad a la respuesta nacional.

Desde 2010 se incluyó en todos los análisis la dimensión económica actual y futura de la estrategia en base a las necesidades, incorporándolas en los planes y presupuestos anuales.

Otros sectores sociales y asociados externos aportan financiamiento que contribuye al desarrollo de los programas relacionados con la estrategia nacional multisectorial.

La crisis económica mundial y el bloqueo económico y financiero al que se mantiene sometido nuestro país por más de 50 años, son elementos a tener en cuenta en la disponibilidad de recursos necesarios para implementar el plan.

### **Marco legal y normativo**

El antecedente legislativo en Cuba lo constituye la fuerza legal de la Constitución de la República de Cuba, de fecha 1º de Agosto de 1992, que plantea en su artículo 50:

*Todos tienen derecho a que se atienda y proteja su salud. El estado garantiza este derecho:*

- Con la prestación de la asistencia médica y hospitalaria gratuita, mediante la red de instalaciones de servicio médico rural de los Policlínicos, hospitales, centros profilácticos y de tratamiento especializado,
- Con la prestación de asistencia estomatológica gratuita,
- Con el desarrollo de los planes de divulgación sanitaria y de educación para la salud, exámenes médicos periódicos, vacunación general y otras medidas preventivas de las enfermedades. En estos planes y actividades coopera toda la población a través de las organizaciones de masas y sociales.

Por su parte, la Ley-No. 41, de la Salud Pública, de 13 de julio de 1983, en sus elementos más importante prevé el sistema de salud cubano tiene entre sus características, la universalidad, gratuidad y accesibilidad para toda la población.

### **Legislación vigente vinculada al VIH/sida**

*Legislación vigente en materia administrativa.*

**Decreto Ley No. 286**, del 20 de septiembre de 2011. “De la Integración de la labor de prevención, asistencia y trabajo social.” Se asigna a la Ministra de Trabajo y Seguridad Social la función de proponer, dirigir y controlar los procedimientos para el desarrollo de la prevención, asistencia y trabajo social.

**Resolución No. 101** del Ministro de Salud Pública, de fecha 17 de junio de 1997. Regula el sistema de atención ambulatorio de las PVV, la necesidad de su adiestramiento y acompañamiento por parte de un equipo multidisciplinario del sector salud y el acceso a la atención y la prevención.

**Resolución Ministerial No. 141** del 21 de Agosto del 2000. Define los medicamentos que serán asignados de forma gratuita a los PVV.

*Legislación vigente en materia laboral.*

El país cuenta con una amplia normativa en materia laboral y de seguridad social aplicable a todos los ciudadanos, que abarca en su totalidad la relación laboral de las PVV. La seropositividad en si no constituye una limitante para realizar cualquier profesión u oficio.

En la Constitución de la República se establece:

- Que no haya hombre o mujer, en condiciones de trabajar, que no tenga oportunidad de obtener un empleo con el cual pueda contribuir a los fines de la sociedad y a la satisfacción de sus propias necesidades;
- Que no haya persona incapacitada para el trabajo que no tenga medios decorosos de subsistencia;
- El trabajo en la Sociedad Socialista es un derecho, un deber y un motivo de honor para cada ciudadano.

**Resolución No. 13**, de fecha 24 de Julio de 1997, del Ministro de Trabajo y Seguridad Social, este cuerpo legal tiene vital importancia a partir del tratamiento del paciente vinculado con la concepción del hombre como ser social y útil para la sociedad y para el mismo, tiene derecho a trabajar, la seropositividad no constituye una limitante para acceder al empleo.

### *Legislación vigente en materia civil.*

En cuanto a los derechos que en materia civil puedan o deban tener las personas que viven VIH, aun cuando no existe pronunciamiento expreso, debemos considerar partiendo del análisis del artículo 1 del Código Civil que regula relaciones patrimoniales y otras no patrimoniales vinculadas a ellas, entre personas situadas en plano de igualdad, al objeto de satisfacer necesidades materiales y espirituales, que existe una protección igualitaria y generalizadora para todas las personas naturales, de ahí que no existan limitaciones de clase alguna para las PVV.

El derecho a la procreación no se le es negado a ninguna mujer seropositiva en nuestro país, el mismo se complementa con las acciones de información, educación y comunicación que el Programa Nacional de Prevención y Control de las ITS-VIH/sida realiza para con la madre y familia en sentido general. Se debe informar sobre los riesgos de una maternidad relacionada con el VIH/sida, incluso antes del embarazo para que este forme parte de una planificación y no tenga lugar al azar.

### *Legislación vigente en materia penal.*

Dentro del ordenamiento jurídico no hay, ni debe existir una legislación especial para las PVV, pues lo legislado en esta materia es aplicable por igual a todos los ciudadanos.

*En la actualidad y como parte del proceso de reordenamiento del Estado y por consiguiente del Sistema Nacional de Salud la legislación vigente se encuentra en proceso de revisión y actualización en correspondencia con la política económica y social del Partido y de la Revolución, para la Salud Pública, como resultado del Congreso del PCC así como los objetivos de trabajo del PCC Aprobados por la 1ra Conferencia Nacional.*

### **Lineamientos de la política económica y social del Partido y de la Revolución para la Salud Pública**

**154.** Elevar la calidad del servicio que se brinda, lograr la satisfacción de la población, así como el mejoramiento de las condiciones de trabajo y la atención al personal de la salud. Garantizar la utilización eficiente de los recursos, el ahorro y la eliminación de gastos innecesarios.

**155.** Reorganizar, compactar y regionalizar, a partir de las necesidades de cada provincia y municipio, los servicios de salud, incluyendo la atención de urgencias y el transporte sanitario. Garantizar que el propio Sistema de Salud facilite que cada paciente reciba la atención correspondiente con la calidad necesaria.

**156.** Consolidar la enseñanza y el empleo del método clínico y epidemiológico y el estudio del entorno social en el abordaje de los problemas de salud de la población, de manera que

contribuyan al uso racional de los medios tecnológicos para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades.

**157.** Continuar propiciando los espacios de educación para evitar la automedicación de la población e implementar otras medidas que coadyuven al uso racional de los medicamentos.

**158.** Prestar la máxima atención al desarrollo de la medicina natural y tradicional.

**159.** Fortalecer las acciones de salud en la promoción y prevención para el mejoramiento del estilo de vida, que contribuyan a incrementar los niveles de salud de la población con la participación intersectorial y comunitaria.

**160.** Garantizar que la formación de especialistas médicos brinde respuesta a las necesidades del país y a las que se generen por los compromisos internacionales.

Objetivo de trabajo del PCC

**Objetivo No. 57.** Enfrentar los prejuicios y conductas discriminatorias por color de la piel, género, creencias religiosas, orientación sexual, origen territorial y otros que son contrarios a la Constitución y las leyes, atentan contra la unidad nacional y limitan el ejercicio de los derechos de las personas.

### **Principales resultados de la respuesta nacional**

La Respuesta Nacional ha hecho visible sus resultados en correspondencia con el mantenido apoyo gubernamental, político y económico, la creciente participación social, multisectorial, de las poblaciones clave, organizaciones e instituciones, Organismos Internacionales, la sociedad civil y el sector académico.

En el período que se evalúa, el Sector Salud ha realizado un grupo de transformaciones para incrementar la calidad de la atención y el grado de satisfacción de la población, a la que no ha estado ajena la respuesta al VIH.

La reorganización de la Atención Primaria de Salud, la regionalización y compactación de servicios de salud en general, han incidido favorablemente en la calidad de la atención de las personas que viven con VIH y su satisfacción.

En el análisis de situación e identificación de brechas ha primado el objetivo de intensificar acciones para mejorar los puntos débiles, concentrar esfuerzos en los grupos y lugares más afectados, identificar las buenas prácticas y consolidarlas y avanzar para cumplir los compromisos nacionales e internacionales contraídos.

Los principales resultados de la respuesta son:

- Fortalecimiento de la Respuesta Intersectorial con participación y movilización activa de los sectores de la comunidad, las poblaciones clave y demás asociados de la respuesta.
- La atención integral de las Personas que viven con VIH, integrada hoy en el Programa de Medicina Familiar, asegura el acceso a los servicios de la APS y el tránsito por los diferentes niveles de atención en salud.
- Fue reorganizada y regionalizada la red de centros de atención integral a personas que viven con VIH, así como reformulado su funcionamiento, armonizando los servicios que prestan a la regionalización de otros servicios especializados para PVV.
- Consolidación del acceso universal al tratamiento, los servicios de prevención, la atención y el apoyo.
- Avances en el proceso de retiro progresivo de medicamentos antirretrovirales no recomendados.
- Implementada en el período la estrategia **B+** para la prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH
- Cumplidos los criterios de eliminación de la transmisión maternoinfantil de la sífilis y VIH establecidos por la Estrategia Regional de Eliminación.
- Incrementado el alcance de las poblaciones clave a las actividades de promoción y prevención.
- Incrementó la promoción del uso de condones evidenciado en el avance de indicadores de resultados que miden su uso en población general y en las poblaciones clave.

- La colaboración internacional a través de proyectos financiados para Cuba por el Fondo Mundial de Lucha contra el sida, la Tuberculosis y la Malaria, ha apoyado la estrategia nacional en esta etapa e incidido en su avance. Se destacan entre las acciones de mayor impacto: la ampliación y fortalecimiento de servicios de salud y comunitarios, el incremento de la participación de las poblaciones clave, adquisición de equipamiento, productos de salud y medicamentos ARV.
- Resultó superior en la etapa, la expansión y fortalecimiento de la red nacional para el diagnóstico, la vigilancia y evaluación y la difusión de información, traducido en el incremento sostenido del número de pruebas de VIH realizadas cada año, la ampliación del acceso de las PVV a pruebas de seguimiento, publicaciones técnicas variadas como soporte al programa, mayor utilización del plan de M&E en provincias y municipios, su integración al análisis del cuadro de salud en cada territorio y a nivel nacional y la introducción de indicadores para monitorear la oportunidad del diagnóstico y continuidad de la atención.
- Avances en la transversalización de la estrategia de género evidenciado en el aumento del número de experiencias formativas intensivas realizadas, en el refuerzo del análisis de género en los productos comunicativos elaborados y en el fortalecimiento de los vínculos institucionales y el intercambio con centros que tienen experiencia en el tratamiento del tema.
- Progresos en el abordaje del marco legal, la protección y promoción de los derechos de las personas que viven con VIH, inicio de la revisión y actualización de la legislación e implementación de una consultoría jurídica atendida por personal especializado del MINSAP e integrantes de la Línea de Apoyo a Personas que viven con VIH.

En el ámbito de la participación de los sectores sociales y la sociedad civil, se avanzó en la representatividad de estos últimos en los distintos niveles para la prevención y el control de las ITS-VIH/sida con activa participación en la planificación e implementación de la estrategia, se sistematizaron encuentros de planificación, intercambio y balance de trabajo favoreciendo la preparación de los participantes y contribuyendo a elevar el nivel técnico de los integrantes de los equipos gestores, aunque aún es insuficiente la participación en algunos escenarios de tomas de decisión.

Se realiza seguimiento de la cobertura del programa tomando en consideración grupos de población, sexo, sectores sociales, actividades económicas, lugar de residencia, entre otros. Se evalúa el impacto del VIH en el desarrollo socioeconómico a través del marco de monitoreo y evaluación y mediante investigaciones sociales, comportamentales, económicas y biomédicas, entre otras que evidencian la respuesta al VIH, lo que se refleja en los niveles y tendencias de los indicadores epidemiológicos de impacto, información que se utiliza para el diseño de políticas, planes, programas y estrategias, realizar estimaciones actuales y futuras del comportamiento de la epidemia, planificar las necesidades actuales y futuras para garantizar la respuesta, la formación de capital humano, fortalecimiento de los sistemas de salud, trabajo y seguridad social.

De igual manera se monitorean indicadores de cobertura de tratamiento antirretroviral, disminución de la mortalidad de las personas que viven con VIH y buenas prácticas en atención médica incluida la coinfección VIH-Tuberculosis, los cuales muestran comportamientos favorables.

La creación de entornos favorables relacionados con la educación, inclusión social de las personas que viven con VIH, el respeto a la diversidad sexual e identidades de género son otros factores que garantizan los avances de la estrategia.

### **Principales debilidades identificadas en el proceso de evaluación de la estrategia actual**

- Limitado trabajo de proximidad con las PPST, las acciones intersectoriales aún no han logrado la integración necesaria para dar respuesta a la estrategia dirigida a la prevención de las ITS y el VIH en mujeres y hombres que practican sexo transaccional a nivel de los municipios priorizados.
- Las acciones intersectoriales a nivel de los consejos populares más afectados resultan aún débiles y la conducción del Equipo Básico de Salud debe incrementarse.
- Fluctuaciones en las coberturas de condones, ocasionando desabastecimientos e incumplimientos en los indicadores de ventas concebidos y dificultades en el control de la calidad para cada uno de los puntos de la cadena de distribución.
- Debilidades en el abordaje integral de las ITS, deficiencias en el manejo sindrómico de casos, en la aplicación de protocolos de tratamiento correctos así como en la vigilancia de la etiología de síndromes de ITS.
- El diagnóstico confirmatorio es centralizado y relativamente demorado.
- Alrededor del 23% de las personas que tienen tratamiento consumen alguno de los ARV no recomendados hoy por la OMS y los planes de adquisición aprobados por el Fondo Mundial no son suficientes para retirarlos completamente.
- Alrededor del 72% de las PVV requerirán TAR. No se cuenta con todos los medicamentos y reactivos necesarios para el tratamiento y seguimiento necesarios a partir de la nueva guía de la OMS de tratar a las PVV por debajo de 500 CD4/mm<sup>3</sup>. El impacto económico de esta actualización reducirá la proporción de personas con acceso a ARV y pruebas de seguimiento.
- El personal de salud no utiliza de forma consistente las herramientas disponibles para el abordaje de las parejas serodiscordantes y las posibilidades existentes en la APS.
- Son insuficientes los niveles de adherencia a TAR para impactar de forma sostenida en la incidencia de nuevas infecciones y en la mortalidad a causa del sida y el acompañamiento del equipo de salud y demás servicios del Policlínico en su abordaje es débil.
- Persisten manifestaciones de estigma y discriminación hacia las PVV, fundamentalmente hacia los HSH y personas Trans en servicios de salud.
- Debe profundizarse en la calidad de las acciones educativas dirigidas a las poblaciones claves y en la búsqueda de sinergias para mejorar indicadores que miden conocimiento del estado serológico, uso de condones y percepción del riesgo.
- El diagnóstico tardío incide en la mortalidad precoz a causa del sida, mayoritariamente en HSH.

- Son insuficientes los estudios de vigilancia de la resistencia a los ARV.
- Las poblaciones clave no han logrado su completa inserción al equipo de salud lo que limita su participación en la planificación e implementación de actividades educativas y en el análisis de la situación de salud a nivel local como elemento básico en el mejoramiento del estado de salud de esta comunidad.

### **Principales necesidades y proyecciones para el período 2014-2018**

- Redimensionar la prevención de ITS-VIH/sida en HSH, incrementar el liderazgo técnico del sistema y fortalecer la participación de la comunidad afectada e integrar acciones de prevención en los diferentes servicios de salud a los que asiste población masculina.
- Incrementar las acciones de promoción del uso de condones y el acompañamiento técnico en la solución de las dificultades de abastecimiento, distribución, almacenamiento y comercialización y lograr un sistema de control de calidad para cada uno de los puntos de la cadena.
- Consolidar la estrategia de género fomentando el cambio de actitudes de la población general en relación a los modelos, roles e identidades de género que condicionan los comportamientos de riesgo frente a las ITS y el VIH/sida.
- Propiciar una mejor comprensión del sexo transaccional en mujeres y hombres y desarrollar un programa apropiado de reducción de daños.
- Fortalecer las estrategias que se basen en la respuesta local y en los modelos participativos en los que las propias poblaciones clave diseñen, implementen y evalúen las estrategias adecuadas.
- Consolidar la integración de los equipos de salud y los grupos de la sociedad civil compartiendo el liderazgo en el abordaje educativo a las poblaciones claves.
- Incrementar el diagnóstico precoz a través del perfeccionamiento de la búsqueda activa de casos, la promoción de actitudes de búsqueda de atención y conocimiento del estado serológico, la consejería pre y post prueba en todos los niveles de atención, con énfasis en poblaciones clave, municipios priorizados y Consejos Populares más afectados.
- Desarrollar relaciones de trabajo con las poblaciones clave para acceder a sitios de encuentro, entregar materiales educativos, condones, lubricantes, ofrecer pruebas de VIH con consejería para reducir los diagnósticos tardíos, mejorar su calidad de vida y disminuir la mortalidad a causa del sida en esta población.
- Incidir desde todas las áreas programáticas en la preparación técnica y profesional de los equipos de trabajo en provincias y municipios priorizados, así como en el mejoramiento de los procesos de identificación de poblaciones clave, su dispensarización y seguimiento por parte de los equipos básicos de salud.
- Desarrollar el nivel técnico de las enfermeras de ITS-VIH/sida de las Áreas de Salud de municipios priorizados y mejorar el desempeño de este personal técnico como figura centro del programa a nivel de la APS.

- Descentralizar la confirmación del diagnóstico, acercarlo a los servicios de salud, mejorar la red de laboratorios y desarrollar actividades de colaboración entre los servicios de salud y las poblaciones clave para incrementar el diagnóstico precoz y su inserción a la atención y seguimiento.
- Maximizar los beneficios del tratamiento antirretroviral como prevención de nuevas infecciones adaptando las guías nacionales de TAR a las actuales recomendaciones de la OMS.
- Eliminar los antirretrovirales no recomendados y mejorar los esquemas de tratamiento de primera y segunda línea.
- Elevar el componente técnico del abordaje de la adherencia a tratamientos con mayor participación del personal de salud del sistema y de las personas que viven con VIH.
- Abrir nuevos laboratorios de citometría de flujo, carga viral y estudios de resistencia a ARV para acercar estos estudios a los lugares de atención, así como desarrollar el sistema de control de calidad y referencia.
- Sostener los resultados alcanzados en la prevención de la transmisión maternoinfantil de sífilis y VIH.

## 4. PLAN ESTRATÉGICO NACIONAL

### Marco estratégico

#### MISIÓN

El Plan Estratégico Nacional para la Prevención y Control de las ITS-VIH/sida, tiene como propósito disminuir la morbilidad y mortalidad por estas entidades en las poblaciones clave y en la comunidad, mediante la potenciación y coordinación del trabajo del sector salud, los sectores sociales y la sociedad civil, así como la garantía del acceso universal a los servicios de atención, tratamiento y prevención.

#### VISIÓN

El Plan Estratégico Nacional de Prevención y Control de las ITS-VIH/sida, es una referencia técnica y metodológica exitosa a nivel nacional e internacional para la asesoría, planificación, dirección, seguimiento y control de la respuesta a la epidemia, facilita las sinergias y participación activa de los equipos interdisciplinarios integrados por los sectores sociales, sociedad civil y voluntarios, lo que influye en el acceso universal a los servicios de atención, tratamiento y prevención, logrando la disminución de la morbi-mortalidad en el 2018.

#### DEFINICIÓN DE OBJETIVOS

##### Objetivo general:

**Para 2018, reducir la incidencia de las infecciones de transmisión sexual y el VIH en Cuba a través del acceso universal a los servicios de atención, tratamiento y prevención.**

##### Objetivos específicos:

- 1) Fortalecer la vigilancia y el control epidemiológico de las Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH.
- 2) Impulsar el acceso equitativo a servicios básicos de diagnóstico, atención, tratamiento, seguimiento y apoyo.
- 3) Potenciar la gestión estratégica de los recursos humanos y la formación de capacidades.

- 4) Fortalecer la respuesta a la epidemia de VIH de los sectores sociales y de la sociedad civil fomentando la igualdad de género y el respeto a las diferentes orientaciones sexuales e identidades de género.
- 5) Promover una conducta sexual responsable en los grupos clave de mayor riesgo y en población general mediante acciones de Información, Educación y Comunicación.

#### ÁREAS DE RESULTADOS CLAVE QUE DEBEN INSTRUMENTARSE

- Vigilancia en salud y protección de la salud de la población general con énfasis en las poblaciones clave de mayor riesgo
- Atención integral a la salud individual, familiar y comunitaria
- Gestión y formación de Recursos Humanos
- Investigación en salud
- Gestión intersectorial
- Gestión de la información y el conocimiento

#### VALORES COMPARTIDOS

En el cumplimiento de su misión y para alcanzar la visión de futuro, en todas las acciones del plan se buscará que se reflejen los valores de:

**Solidaridad:** en la atención prioritaria a los grupos que presentan mayor vulnerabilidad o riesgo movilizand para ello el esfuerzo y la cooperación de la sociedad en su conjunto.

**Equidad:** en el acceso a servicios, beneficios y protección, de acuerdo a sus derechos sin discriminación relativas al género, a la edad o a la diversidad sexual.

**Justicia:** en el hecho de dar a cada persona lo que le corresponde o pertenece, haciendo respetar y respetando el marco constitucional y legal vigente.

**Respeto:** en la promoción de un marco de derechos humanos que, en la lucha por la salud integral, se respeta la dignidad de cada persona sin distinción de raza, edad, género, opción sexual o estado serológico.

**Compromiso:** vínculo individual y sentido de pertenencia para alcanzar el desarrollo exitoso de las metas trazadas en el Plan Estratégico Nacional 2014-2018.

**Voluntariedad:** entrega espontánea y consciente al trabajo de prevención de las poblaciones clave de mayor riesgo.

**Transparencia:** actuar con verdad y sinceridad facilitando la crítica y la evaluación participativa.

**Responsabilidad:** lograr la satisfacción de la población y garantizar la utilización eficiente de los recursos, el ahorro y la eliminación de gastos innecesarios -Lineamiento 154<sup>25</sup>-

**Confidencialidad:** protección y respeto a la información grupal o individual.

## PRINCIPIOS ORIENTADORES DEL PLAN

Los principios rectores pilares del plan son los siguientes:

Primero: La respuesta al VIH es una **política de estado que** comprometerá a todos los sectores sociales.

Segundo: La respuesta del VIH **articula a los diferentes sectores y** toma en cuenta las especificidades locales y la de los grupos clave de mayor riesgo.

Tercero: La respuesta al VIH tiene un **enfoque social de derecho** que vuelve prioritaria la participación de la sociedad civil organizada y de las PVV como principio regulador del quehacer del Estado y en el que, la atención primaria juega un papel relevante como institución básica y fundamental del sistema.

Cuarto: La respuesta al VIH tendrá un **enfoque de género**, será incluyente, interdisciplinaria, intra e intersectorial y respetará la diversidad sexual, social y cultural.

Quinto: Toda política, plan y programa estarán fundamentados en **evidencias científicas** para garantizar la **objetividad de las intervenciones**.

Sexto: La respuesta al VIH se desarrolla en el marco consensuado por las Naciones Unidas de **“Los tres unos”**: un solo plan estratégico, un liderazgo establecido y un sólo sistema de **monitoreo y evaluación**.

Séptimo: El Plan Estratégico será el marco que asegure la **viabilidad política, técnica y financiera** de la respuesta nacional.

---

<sup>25</sup> Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución aprobados en el Sexto Congreso del PCC (2011) y definen que el sistema económico que prevalecerá continuará basándose en la propiedad socialista de todo el pueblo sobre los medios fundamentales de producción, donde deberá regir el principio de distribución socialista “de cada cual según su capacidad a cada cual según su trabajo”.

## **ÁMBITOS DEL PLAN**

**Extensión:** Nacional

### **Organización y funciones**

#### **Nivel Nacional**

- El Ministerio de Salud Pública, a través del Grupo Operativo para el enfrentamiento y lucha contra el Sida (GOPELS) es el encargado de hacer cumplir el Plan Estratégico para el período y tomar las decisiones que correspondan para su modificación.
- El Departamento del Programa Nacional de Prevención y Control de las ITS y el VIH/sida, de la Dirección Nacional de Epidemiología será el encargado de implementar, controlar, monitorear y evaluar los resultados del plan a este nivel, de conjunto con las Unidades de Subordinación Nacional en cuyo objeto social figura el abordaje de las ITS-VIH/sida.
- La Comisión Técnica Nacional será responsable de la presentación y debate de temas o situaciones que requieren del análisis técnico para la toma de decisiones o modificación de acciones dentro de la estrategia de prevención y control de las ITS-VIH/sida.

#### **Nivel Provincial y Municipal**

- Los Directores de Salud, a través de su consejo de dirección ajustarán el plan a las necesidades del territorio y serán responsables de su implementación y cumplimiento.
- Los Grupos de ITS-VIH/sida serán responsables de implementar, controlar, monitorear y evaluar los resultados del plan a este nivel
- Los directores de hospitales y de Centros de Atención Integral a PVV (CAI) serán responsables del cumplimiento de las acciones contenidas en el plan aplicables en su institución.

#### **Áreas de Salud**

- El Director del policlínico será el responsable de la implementación y cumplimiento del plan a ese nivel.
- El Equipo Básico de Salud será el responsable de la realización de las acciones contenidas en el plan aplicadas a la familia y su comunidad.

## Plan operativo

### Objetivo específico N° 1 Fortalecer la vigilancia y control epidemiológico de las Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH

| Estrategias                                                                                     | Resultado esperado (Meta)                                                                                                   | Actividades                                                                                                                                                   | Indicador                                                                                                                        | Fuente de verificación                                                 | Participantes                                                                                 | Estimaciones de costos anuales |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Realizar control de foco de casos de ITS y VIH/sida.                                            | 100% de los casos <u>encuestados</u> de sífilis, gonorrea y síndromes de ITS tratados.                                      | Realizar encuesta epidemiológica, reporte, notificación de parejas sexuales y tratamiento controlado a cada caso de ITS según pautas nacionales.              | % de los casos <u>encuestados</u> de sífilis, gonorrea y síndromes de ITS que son tratados.                                      | Sistema de información estadística                                     | Áreas de Salud, enfermeras de ITS-VIH/sida                                                    | 1.321.750,00                   |
|                                                                                                 | 95% de las parejas sexuales obtenidas en la encuesta localizadas, examinadas y tratadas.                                    | Localizar, examinar y tratar según pautas nacionales a las parejas sexuales obtenidas en la encuesta.                                                         | % de parejas sexuales obtenidas en la encuesta que han sido examinadas y tratadas según pautas nacionales.                       | Sistema de información estadística                                     | Áreas de Salud, enfermeras de ITS-VIH/sida                                                    | 1.408.809,00                   |
|                                                                                                 | 97% de los casos nuevos de VIH encuestados.                                                                                 | Realizar encuesta epidemiológica a todos los casos nuevos de VIH, análisis periódico de la información, publicación de reportes epidemiológicos.              | % de casos nuevos de VIH encuestados.                                                                                            | Registro Informatizado de VIH/sida                                     | Áreas de Salud, enfermeras de ITS-VIH/sida Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida  | 113.000,00                     |
|                                                                                                 | 95% de las parejas sexuales de casos de VIH localizadas, examinadas y seguidas serológicamente por el tiempo establecido.   | Localizar, ofrecer prueba de VIH con consejería pre y post prueba y dar seguimiento a las parejas sexuales de casos de VIH.                                   | % de parejas de casos de VIH localizadas, examinadas y en seguimiento.                                                           | Registro Informatizado de VIH/sida                                     | Áreas de Salud, enfermeras de ITS-VIH/sida Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida. | 172.307,00                     |
| Mejorar el enfoque técnico de la búsqueda de casos con énfasis en grupos clave de mayor riesgo. | 80% de los casos nuevos de VIH en grupos clave de mayor riesgo diagnosticados en estadios tempranos de la infección.        | Realización de prueba de VIH según grupos de población con énfasis en grupos clave de mayor riesgo.                                                           | % de los casos nuevos de VIH que pertenecen a grupos clave de mayor riesgo diagnosticados en estadios tempranos de la infección. | Registro Informatizado de VIH/sida, Sistema de información estadística | Áreas de Salud, Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida                             | 246.376,00                     |
|                                                                                                 | Al menos un 5% de personas pertenecientes a las poblaciones clave en un universo determinado alcanzadas con pruebas de VIH. | Promocionar la prueba de VIH en las poblaciones clave, realizar consejerías y pruebas a con énfasis en las Áreas de Salud y Consejos Populares más afectados. | % de personas pertenecientes a las poblaciones clave que se han realizado consejería y pruebas                                   | Sistema de información estadística                                     | Áreas de Salud, enfermeras de ITS-VIH/sida Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida  | 20.000,00                      |

|                                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                  |                                                                                |                                                                                                                         |               |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|                                                                            | Ampliada la búsqueda activa en poblaciones clave de mayor riesgo mediante servicios móviles para consejería y pruebas que incrementen el acceso de las poblaciones clave al diagnóstico de VIH. | Adquisición de pruebas diagnósticas, entrenamientos a proveedores de salud y voluntarios, reproducción de encuestas y materiales promocionales, crear servicios móviles de consejería y pruebas para acceder a poblaciones claves. | % de PVV diagnosticados con VIH en los servicios móviles para consejería y pruebas.              | Informe de los servicios móviles de consejería                                 | Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida, Centro Nacional de Prevención de las ITS-VIH/sida, Proyecto HSH-Cuba | 1. 249.378,00 |
| Ampliada la búsqueda de casos en todos los servicios de salud.             | Incrementada la búsqueda activa de casos en grupos clave (Captados) en un 1% anual.                                                                                                             | Realizar prueba de VIH con consejería pre y post prueba a la población dispensarizada por conducta sexual de riesgo en la APS y en actividades de Hazte la prueba.                                                                 | % de Incremento de la búsqueda activa de casos Captados y Terreno.                               | Registro Informatizado de VIH/sida, Sistema de información estadística         | Áreas de Salud, enfermeras de ITS-VIH/sida, Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida                           | 12.500,00     |
|                                                                            | Incrementada en 1% la búsqueda de casos de VIH en los servicios de Salud sexual y reproductiva.                                                                                                 | Promover los servicios de SSR, realizar prueba de VIH con consejería pre y post prueba a mujeres sexualmente activas que asisten a servicios de Planificación familiar.                                                            | % de incremento de la búsqueda de casos de VIH en los servicios de Salud sexual y reproductiva.  | Registro Informatizado de VIH/sida, Sistema de información estadística         | Áreas de Salud, enfermeras de ITS-VIH/sida Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida                            | 115.000,00    |
|                                                                            | Incrementada en 1% la búsqueda de casos de VIH en población expuesta a riesgo.                                                                                                                  | Realizar prueba de VIH con consejería pre y post prueba a personas con ITS, sus contactos y las parejas sexuales de casos de VIH.                                                                                                  | % de incremento de la búsqueda de casos en población expuesta a riesgo.                          | Registro Informatizado de VIH/sida, Sistema de información estadística         | Áreas de Salud, enfermeras de ITS-VIH/sida Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida                            | 113.100,00    |
| Lograr que los proveedores de salud ofrezcan consejería pre y post prueba. | 80% de las pruebas de VIH han sido acompañadas de consejería por parte del proveedor de salud.                                                                                                  | Realizar consejería en materia de ITS-VIH/sida a las personas que asisten a servicios donde se ofertan pruebas de VIH.                                                                                                             | % de las pruebas de VIH que han sido acompañadas de consejería por parte del proveedor de salud. | Encuesta sobre Indicadores de Prevención de la Infección por el VIH/sida. ONEI | Áreas de Salud, enfermeras de ITS-VIH/sida , municipales y provinciales de ITS-VIH/sida                                 | 1.000,00      |
| Mantener bajo control la transmisión maternoinfantil de sífilis y VIH.     | Realizadas la serología de sífilis y prueba de VIH al 100% de las gestantes.                                                                                                                    | Realizar serología de sífilis y prueba de VIH a gestantes con la periodicidad establecida.                                                                                                                                         | % de gestantes a las que se les ha realizado serología y prueba de VIH según protocolo.          | Sistema de información estadística                                             | Áreas de Salud, enfermeras de ITS-VIH/sida, hospitales maternos, Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida      | 122.088,55    |
|                                                                            | Realizada la serología de sífilis y prueba de VIH al 95% de las parejas sexuales de las gestantes.                                                                                              | Realizar serología de sífilis y prueba de VIH a parejas sexuales de las gestantes con la periodicidad establecida.                                                                                                                 | % de parejas sexuales de gestantes con prueba de VIH y serología de sífilis realizadas.          | Sistema de información estadística                                             | Áreas de Salud, enfermeras de ITS-VIH/sida Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida                            | 122.088,55    |
|                                                                            | Tratadas el 100% de las gestantes con serología reactiva a sífilis.                                                                                                                             | Tratamiento controlado, encuesta epidemiológica, estudios de contactos, seguimiento por dermatología a todas las gestantes con serología reactiva.                                                                                 | % gestantes con serología reactiva a sífilis que son tratadas.                                   | Sistema de información estadística                                             | Áreas de Salud, enfermeras de ITS-VIH/sida, hospitales maternos, Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida      | 1.211.452,45  |

|                                                                                                                |                                                                                                                  |                                                                                                                 |                                    |                                                                                                                    |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 100% de los hijos de madres con serología reactiva en el embarazo y Sífilis confirmada evaluados según pautas. | Estudiar y tratar a los hijos de madres con serología reactiva en el embarazo y sífilis confirmada según pautas. | % de niños nacidos de madres con serología reactiva en el embarazo y sífilis confirmada evaluados según pautas. | Sistema de información estadística | Áreas de Salud, enfermeras de ITS-VIH/sida, hospitales maternos, Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida | 624.187,15          |
| 100% de las gestantes con VIH arriban al tercer trimestre con carga viral no detectable.                       | Iniciar TAR en todas las embarazadas con VIH independientemente de sus conteos de CD4.                           | % de gestantes con VIH que arriban al tercer trimestre con carga viral no detectable.                           | Registro Informatizado de VIH/sida | Áreas de Salud, enfermeras de ITS-VIH/sida, Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida                      | 734.589,00          |
| 100 % de las gestantes evaluadas inmunológica y virológicamente en todos los trimestres.                       | Evaluar inmunológica y virológicamente a las gestantes con VIH en todos los trimestres.                          | % de gestantes evaluadas inmunológica y virológicamente en todos los trimestres.                                | Registro Informatizado de VIH/sida | Áreas de Salud, enfermeras de ITS-VIH/sida, Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida                      | 117.110,00          |
| 100% de los hijos nacidos de mujeres con VIH con seguimiento clínico y de laboratorio.                         | Seguimiento clínico, virológico y serológicos de hijos de mujeres con VIH.                                       | % de hijos de mujeres con VIH evaluados mediante estudios virológicos y serológicos según protocolo.            | Registro Informatizado de VIH/sida | Áreas de Salud, enfermeras de ITS-VIH/sida, Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida, LISIDA, IPK.        | 417.890,00          |
|                                                                                                                |                                                                                                                  |                                                                                                                 |                                    | <b>Total Objetivo</b>                                                                                              | <b>8.022.625,70</b> |

## Objetivo específico N° 2 Impulsar el acceso equitativo a servicios de diagnóstico, atención, tratamiento, seguimiento y apoyo

| Estrategias                                                                                                                                                        | Resultado esperado (Meta)                                                                                                                        | Actividades                                                                                                                                                                             | Indicador                                                                                                            | Fuente de verificación                                                                                         | Participantes                                                                                                                                                         | Estimaciones de costos anuales |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Reforzar la continuidad de la atención y su integración a todos los servicios del Policlínico.                                                                     | Incorporadas el 95% de las personas que viven con VIH a la atención en su CMF y Policlínico.                                                     | Informar el diagnóstico de VIH en el Policlínico, elaboración de materiales de apoyo para PVV y personal de salud involucrado en la información del diagnóstico de VIH.                 | % de casos diagnosticados en el período que están vinculados a la atención en los 30 días siguientes al diagnóstico. | Registro Informatizado de VIH/sida                                                                             | Áreas de Salud, enfermeras de ITS-VIH/sida, Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida                                                                         | 742.894,00                     |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                  | Incorporación de las PVV a la atención en su CMF y Policlínico en los 30 días siguientes de confirmado el diagnóstico.                                                                  |                                                                                                                      |                                                                                                                |                                                                                                                                                                       | 572.247,50                     |
| Contar con ARV recomendados por OMS en cantidades necesarias para tratar a todas las PVV que cumplan los criterios de inicio de TAR y retirar los no recomendados. | Se dispone del 100% de los medicamentos recomendados en cantidades suficientes.                                                                  | Estimación de necesidades, identificación de ARV para desarrollo y producción local.                                                                                                    | % de ARV recomendados en 1ra, 2da y 3ra líneas incluidos en los planes de producción y/o adquisición.                | Informes de la Industria Farmacéutica Planes anuales de adquisición de medicamentos del MINSAP y Fondo Mundial | Dirección Nacional de Medicamentos y Tecnologías, Biocubafarma, Departamento nacional, grupos provinciales y municipales de ITS/VIH/sida, IPK, Medicuba.SA, ONP, PNUD | N/A                            |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                  | Producción local de ARV necesarios.                                                                                                                                                     |                                                                                                                      |                                                                                                                |                                                                                                                                                                       | 17.785.045,00                  |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                  | Presentar solicitudes de cantidades necesarias por tipo de ARV y adquisición de ARV no producidos en el país.                                                                           |                                                                                                                      |                                                                                                                |                                                                                                                                                                       | 6.786.224,00                   |
| Garantizar los productos de salud requeridos para cumplir las pautas nacionales de seguimiento inmunológico y virológico de las PVV.                               | Se dispone del 100% de reactivos para evaluación inmunológica, virológica, diagnóstico de otras infecciones y estudios de resistencia.           | Estimación de necesidades.                                                                                                                                                              | Cantidades de reactivos según tipos, incluidos en los planes de adquisición.                                         | Planes anuales de adquisición de reactivos del MINSAP y Fondo Mundial                                          | Dirección Nacional de Medicamentos y Tecnologías, Departamento nacional, grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida, IPK, Medicuba SA, ONP, PNUD, EMCOMED      | N/A                            |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                  | Adquisición de reactivos para seguimiento inmunológico, virológico, seguimiento de niños expuestos a riesgo, diagnóstico de infecciones oportunistas y estudios de resistencia.         |                                                                                                                      |                                                                                                                |                                                                                                                                                                       | 12.415.459,00                  |
| Fortalecer laboratorios regionales y locales.                                                                                                                      | Fortalecida la capacidad para el diagnóstico, el seguimiento inmunológico y la respuesta al TAR en 3 laboratorios de unidades de atención a PVV. | Adquisición de equipos para diagnóstico, Citometría de flujo, carga viral, hematología y química sanguínea para 3 unidades de salud. Adquisición de reactivos y consumibles necesarios. | Nº de unidades de salud con servicios de laboratorio fortalecidos.                                                   | Informes de los centros de salud                                                                               | Dirección Nacional de Medicamentos y Tecnologías Medicuba SA, EMSUME, Departamento nacional, grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida, LISIDA, IPK, EMCOMED  | 3.866.203,66                   |

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                       |                                                                              |                                                                                                                                                                                             |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Proporcionar tratamiento antirretroviral a las PVV que cumplen los criterios y garantizar su seguimiento inmunológico y virológico. | El 97% de las personas diagnosticadas con VIH tienen estudio inmunológico realizado dentro de los 30 días siguientes al diagnóstico de VIH. | Realización de CD4 basal en los 30 días siguientes al diagnóstico de VIH a todas las PVV.                                                                                                                                                                                         | % de PVV con estudio inmunológico realizado dentro de los 30 días posteriores a su diagnóstico.       | Registro Informatizado de VIH/sida                                           | Áreas de Salud y unidades de atención y seguimiento a PVV                                                                                                                                   | 530.071,06   |
|                                                                                                                                     | 95% de las PVV que requieren TAR la reciben.                                                                                                | Indicación de TAR a todas las PVV que cumplan criterio de inicio según protocolo nacional.                                                                                                                                                                                        | % de PVV que cumplen criterio de TAR y lo están recibiendo.                                           | Registro Informatizado de VIH/sida                                           | Áreas de Salud, unidades de atención y seguimiento a PVV                                                                                                                                    | 274.587,62   |
|                                                                                                                                     | 100% de las PVV propuestas para TAR se presentan a la comisión de evaluación de tratamientos a cada nivel.                                  | Funcionamiento periódico de las comisiones de evaluación de TAR.                                                                                                                                                                                                                  | % de las comisiones de evaluación de TAR que funcionaron en el período.                               | Informes provinciales                                                        | Áreas de Salud, unidades de atención y seguimiento a PVV, Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida                                                                                 | 182.554,75   |
| Monitoreo de la eficacia de la TAR.                                                                                                 | 95% de las PVV en TAR evaluadas virológicamente después de iniciado el TAR.                                                                 | Realización de Carga Viral después de iniciado el TAR según protocolo nacional.                                                                                                                                                                                                   | % de PVV evaluadas virológicamente a los 6 y 12 meses después de iniciado el TAR.                     | Registro Informatizado de VIH/sida                                           | Áreas de Salud, unidades de atención y seguimiento a PVV                                                                                                                                    | 2.114.165,80 |
|                                                                                                                                     | 90% de las PVV con TAR tienen buena respuesta inmunológica 12 meses después de iniciado el tratamiento.                                     | Evaluación de la respuesta inmunológica de las PVV en TAR.                                                                                                                                                                                                                        | % de PVV que 12 meses después de iniciado el TAR incrementan su conteo de CD4 entre 50 y 150 células. | Registro Informatizado de VIH/sida                                           | Áreas de Salud, unidades de atención y seguimiento a PVV                                                                                                                                    | 475.838,86   |
|                                                                                                                                     | 90% de las PVV evaluadas virológicamente que después de iniciado TAR tienen carga viral no detectable.                                      | Medición del cambio de los niveles de carga viral 6 meses después de impuesta la TAR.                                                                                                                                                                                             | % de PVV con TAR que 6 meses después de iniciada tienen carga viral no detectable.                    | Registro Informatizado de VIH/sida                                           | Áreas de Salud, unidades de atención y seguimiento a PVV                                                                                                                                    | 598.350,20   |
| Garantizar la disponibilidad de ARV en los puntos de dispensación.                                                                  | 100% de las farmacias que dispensan ARV abastecidas.                                                                                        | Monitoreo de existencias (COMEDICS), Conciliaciones-nivelaciones con EMCOMED, Visitas periódicas a Farmacias que expenden ARV.                                                                                                                                                    | % de farmacias que dispensan TAR y están abastecidas.                                                 | COMEDICS. Reportes de provincias                                             | Áreas de Salud, Red de Farmacias, Dirección Nacional de Medicamentos y Tecnologías, Departamento nacional, grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida, EMCOMED, Línea de Apoyo a PVV | 151.440,00   |
| Lograr que los esquemas de primera línea se correspondan con los recomendados en las guías nacionales.                              | 100 % de los esquemas de primera línea se encuentran entre los recomendados.                                                                | Divulgación de las nuevas guías de TAR, entrenamientos a personal de salud, elaboración de materiales de apoyo para el personal de farmacias y unidades de atención a PVV, revisión de certificados médicos y tarjetas de control de medicamentos en Farmacias que dispensan ARV. | % de PVV que han iniciado TAR con esquemas recomendados en las guías nacionales.                      | Reporte de farmacias, Historias clínicas, Registro Informatizado de VIH/sida | Áreas de Salud, Red de Farmacias, Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida                                                                                                         | 145.000,00   |
|                                                                                                                                     |                                                                                                                                             | Visitas de monitoreo a comisiones de evaluación de TAR y unidades de salud.                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                       |                                                                              |                                                                                                                                                                                             | 151.440,00   |

|                                                                                                                                                              |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |                                      |                                                                                                                                                        |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Evaluar la retención a regímenes de primera línea.                                                                                                           | 95 % de PVV en 1ra línea se mantienen en el mismo esquema un año después de iniciado.               | Actualización sistemática de los esquemas de TAR en el registro informatizado, Reporte de cambios de líneas terapéuticas en partes semanales y actas de la comisión nacional, intercambios técnicos con especialistas de la atención a PVV, elaboración de materiales de apoyo. | % de PVV que iniciaron TAR y 1 año después se mantienen en el mismo esquema de 1ra línea.                                                                   | Registro Informatizado de VIH/sida   | Áreas de Salud, Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida, IPK                                                                                 | 125.470,00   |
| Ampliar el acceso de las PVV con fracaso de TAR a pruebas de resistencia y la vigilancia de la resistencia transmitida a ARV en PVV de reciente diagnóstico. | 100 % de PVV con sospecha de fracaso terapéutico, evaluadas para prueba de resistencia.             | Realizar pruebas de resistencia a PVV que la necesiten, así como ampliar los estudios de resistencia en PVV de reciente diagnóstico.                                                                                                                                            | % de PVV evaluadas con prueba de resistencia según protocolo.<br>N° de estudios de resistencia transmitida a ARV en PVV de reciente diagnóstico realizados. | SIDATRA<br>IPK<br>Informes de LISIDA | Unidades de atención y seguimiento a PVV, IPK, LISIDA                                                                                                  | 1.355.142,00 |
| Mejorar los niveles de adherencia terapéutica en las PVV con TAR.                                                                                            | 90% de las PVV con TAR mantienen adecuados niveles de adherencia terapéutica (>95%).                | Desarrollo de alianzas entre servicios de atención a pacientes y la comunidad de PVV, entrenamiento a personal de salud y PVV, control de la adherencia mediante visitas a farmacias que expendan ARV.                                                                          | % de PVV con TAR que tienen una adherencia al TAR $\geq$ 95%.                                                                                               | Reportes de estudios de campo        | Áreas de Salud, Red de Farmacias, Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida, enfermeras de ITS/VIH/sida, activistas de la Línea de Apoyo a PVV | 552.440,00   |
|                                                                                                                                                              |                                                                                                     | Conteo de tabletas en visitas domiciliarias a PVV con TAR, elaboración de materiales dirigidos a PVV y sus familias para entrega en las visitas.                                                                                                                                |                                                                                                                                                             |                                      |                                                                                                                                                        | 175.000,00   |
|                                                                                                                                                              | Menos del 2% de las PVV en TAR abandonan su tratamiento.                                            | Incorporación de PVV con dificultades en la adherencia a servicios de Psicología, atención social, u otros del Policlínico, alianzas de trabajo con los EAM y otras redes de apoyo.                                                                                             | % de PVV que abandonaron TAR.                                                                                                                               | Registro Informatizado de VIH/sida   | Áreas de Salud, Red de Farmacias, Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida, enfermeras de ITS/VIH/sida, activistas de la Línea de Apoyo a PVV | 522.450,00   |
| Minimizar la transmisión del VIH en el ambiente laboral.                                                                                                     | 100% de trabajadores expuestos a riesgo con criterio de tratamiento post exposición, sean tratados. | Actividades de entrenamiento a personal de unidades de salud, divulgación del protocolo nacional, reporte, registro, evaluación, tratamiento y seguimiento de trabajadores expuestos al VIH tras accidentes ocupacionales.                                                      | % de personas que han sufrido un accidente ocupacional y se ha cumplido el protocolo nacional.                                                              | Registros de las Unidades de Salud.  | Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida, Departamentos de Higiene y Epidemiología hospitalaria                                               | 1.225.631,00 |

|                                                                                |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                  |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Prevenir, diagnosticar oportunamente y tratar los casos de coinfección VIH/TB. | 95% de los casos nuevos en un período con prueba de tuberculina realizada.                                        | Visitas de monitoreo a Policlínicos y CMF, actividades de superación sistemática a médicos y enfermeras de la familia, realización de prueba de tuberculina a cada nuevo caso de VIH.                                               | % de casos nuevos de VIH en un período examinados con prueba de tuberculina. | Registro Informatizado de VIH/sida y Reportes periódicos de provincias. | Áreas de Salud, Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida, programa de prevención y control de TB                                        | 131.440,15           |
|                                                                                | 100% de las PVV de reciente diagnóstico reciben terapia preventiva con Isoniazida (TPI) según protocolo nacional. | Tratamiento preventivo con Isoniazida a todas las PVV de reciente diagnóstico de VIH según recomendaciones nacionales, visitas de monitoreo a unidades de salud, intercambio técnico con EBS y GBT con PVV de reciente diagnóstico. | % de casos de VIH diagnosticados en el período que inician TPI.              | Registro Informatizado de VIH/sida y Reportes periódicos de provincias. | Áreas de Salud, Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida, programa de prevención y control de TB, activistas de la Línea de Apoyo a PVV | 744.025,00           |
|                                                                                | 100% de las PVV con tuberculosis se les indica TAR según protocolo nacional.                                      | Indicación de TAR a todas las PVV diagnosticadas con Tuberculosis.                                                                                                                                                                  | % de casos de coinfección VIH/TB con TAR.                                    | Registro Informatizado de VIH/sida y Reportes periódicos de provincias. | Áreas de Salud, Grupos municipales y provinciales de ITS-VIH/sida, programa de prevención y control de TB                                        | 619.875,24           |
|                                                                                |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |                                                                         | <b>Total Objetivo</b>                                                                                                                            | <b>51.764.000,09</b> |

### Objetivo específico N° 3 Fortalecer la gestión estratégica de los recursos humanos y la formación de capacidades

| Estrategias                                                                                                 | Resultado esperado (Meta)                                                                                                   | Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Indicadores                                                                                                                     | Fuente de verificación                                       | Participantes                                                                                                                                              | Estimaciones de costos anuales |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Garantizar el acceso del personal de salud a la información y los conocimientos en materia de ITS-VIH/sida. | Incrementado el nivel de conocimientos del personal de salud en el manejo de las ITS y el VIH.                              | Elaboración de convenios y protocolos de intención entre las sociedades académicas, profesionales, Institutos, Facultades de Medicina, Tecnologías de la Salud y el área de docencia, para su actualización sistemática en el manejo de las ITS y VIH.<br>Intervención de especialistas en ITS-VIH/sida en los espacios de planificación de las sociedades académicas, encuentros de profesionales, Institutos, Facultades de Medicina, Tecnología de la salud para su actualización sistemática en el manejo de las ITS y el VIH. | % de incremento del nivel de conocimientos del personal de salud en manejo de las ITS y el VIH.                                 | Encuesta a Personas con VIH/sida. ONEI                       | Grupos provinciales y municipales de ITS-VIH/sida, Sociedades académicas, Institutos, Facultades de Medicina, Tecnología de la salud y el área de docencia | 154.671,00                     |
|                                                                                                             |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 |                                                              |                                                                                                                                                            | 145.002,00                     |
|                                                                                                             | Incrementado el nivel de satisfacción de las personas que viven con VIH con la atención recibida en los servicios de salud. | Participación de especialistas en ITS-VIH/sida en los espacios metodológicos y de planificación del área de docencia para influir en la actualización y la preparación del sistema en los temas relacionados con las ITS y el VIH.<br>Actualización, reproducción, divulgación y distribución de materiales educativos, manuales informativos sobre el manejo de las ITS-VIH/sida y su colocación en consultas, hospitales, Centros de Atención Integral y otros servicios para su capacitación e información.                     | % de incremento del nivel de satisfacción de las personas que viven con VIH con la atención recibida en los servicios de salud. | Encuesta a Personas con VIH/sida. ONEI                       | Grupos provinciales y municipales de ITS-VIH/sida, Sociedades académicas, Institutos, Facultades de Medicina, Tecnología de la salud y el área de docencia | 145.002,00                     |
|                                                                                                             |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 |                                                              |                                                                                                                                                            | 145.000,00                     |
|                                                                                                             | Utilizadas las redes digitales en el apoyo a la capacitación y la actualización del personal de salud -BVS-                 | Realización de cursos virtuales, presentaciones y discusiones de casos en la BVS, foros de discusión, etc.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | % de equipos técnicos capacitados y/o actualizados a través de los espacios digitales.                                          | Informes de participación, Relatorias y Planificación anual. | INFOMED, Grupos provinciales y municipales de ITS-VIH/sida, Director de área de salud y Vicedirector docente de áreas de salud                             | 5.000,00                       |

|                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                           |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|                                                                                                                  | 100% de los equipos técnicos capacitados y/o actualizados anualmente.            | Actividades de capacitación dirigidas a los especialistas de los grupos de ITS-VIH/sida provinciales y municipales insertando el tema género.<br>Realizar reuniones metodológicas para el trabajo con los grupos clave.                                                                                                                                                                                                                                                                        | % de equipos técnicos capacitados y/o actualizados.                                                                                                              |                                                                                        | Departamento de ITS/VIH/sida del MINSAP, Centro Nacional de Prevención de las ITS-VIH/sida, IPK, LISIDA, grupos provinciales y municipales de ITS-VIH/sida                                | 7.000,00   |
|                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                           | 19.000,00  |
| Lograr que la consejería sea parte de las buenas prácticas de atención.                                          | Incrementadas las consejerías recibidas por las poblaciones clave.               | Intervención de especialistas en ITS-VIH/sida en los espacios de planificación y metodológicos para la actualización de médicos de familia, enfermeras, miembros de los GBT y médicos de los servicios de atención a PVV en técnicas de consejería de ITS y VIH.                                                                                                                                                                                                                               | No. de personas entre 15 y 24 años que recibieron consejería en el último año.<br>No. de personas entre 25 y 49 años que recibieron consejería en el último año. | Encuesta sobre Indicadores de Prevención de la Infección por el VIH/sida. ONEI         | Grupos Provinciales y Municipales de ITS-VIH/sida, Director de área de salud, Vicedirector docente de las áreas de salud y médicos de la atención a PVV y demás servicios del Policlínico | 145.002,00 |
| Incrementar los conocimientos y la participación en materia de ITS-VIH/sida en los grupos clave de mayor riesgo. | Incrementado el nivel de desempeño técnico de los promotores pares y consejeros. | Realizar talleres de formación, actualización, intercambios de experiencias dirigidos a voluntarios, promotores, educadores pares y consejeros de las poblaciones clave de mayor riesgo.<br>Desarrollar encuentros sistemáticos de intercambio de las comunidades afectadas y comprometidas, con las instituciones y organismos que intervienen en la Respuesta a la epidemia.<br>Producción y distribución de materiales educativos diseñados según las necesidades de las poblaciones clave. | % de poblaciones clave alcanzadas a través de los educadores pares formados.<br>% de materiales educativos distribuidos.                                         | Informes provinciales de rendición de cuentas<br>Informes provinciales de distribución | Grupos provinciales y municipales de ITS-VIH/sida-Grupos clave                                                                                                                            | 27.000,00  |
|                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                           | 23.000,00  |
|                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                           | 127.000,00 |
| Promover la realización de investigaciones relacionadas con las necesidades de los grupos clave de mayor riesgo. | Incrementado el número de investigaciones realizadas y divulgadas.               | Jornadas científicas, simposios, congresos nacionales e internacionales (regionales o globales), intercambios de experiencias y sistematización de buenas prácticas dirigidos y organizados por los grupos clave de mayor riesgo.<br>Divulgación de los resultados de las investigaciones y los eventos en los medios tradicionales y alternativos de comunicación.                                                                                                                            | % de investigaciones y eventos promovidos en los medios de comunicación.                                                                                         | Informes de participación, Relatorías y Planificación anual                            | Equipos provinciales y municipales de ITS-VIH/sida, director de área de salud, vicedirector de epidemiología-Grupos clave                                                                 | 121.000,00 |
|                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                           | 18.000,00  |

|                                                                                          |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                                                                                                                                     |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Los medios de información sensibilizados participan en la respuesta a la epidemia de VIH | Presencia en los medios de comunicación de las necesidades y buenas prácticas de la respuesta a las ITS y la epidemia de VIH | Elaboración de convenios y protocolos de intención con los medios de comunicación y realizadores.                                                                                     | % de personas de 12 a 49 años que han recibido información sobre las ITS-VIH/sida a través de la programación habitual de radio y televisión. | Encuesta sobre Indicadores de Prevención de la Infección por el VIH/sida y Encuesta a Personas con VIH/sida. ONEI | Departamento de ITS/VIH/sida, Centro Nacional de Prevención de las ITS-VIH/sida -Medios de comunicación y realizadores-Grupos clave | 144.620,00          |
|                                                                                          |                                                                                                                              | Intervención de especialistas en ITS-VIH/sida en los espacios de planificación metodológica de escritores, directores, productores de la programación habitual de radio y televisión. |                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                                                                                                                                     | 145.002,00          |
|                                                                                          |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                               |                                                                                                                   | <b>Total Objetivo</b>                                                                                                               | <b>1.371.299,00</b> |

**Objetivo específico N° 4 Fortalecer la respuesta a la epidemia de VIH de los sectores sociales y de la sociedad civil fomentando la igualdad de género y el respeto a las diferentes orientaciones sexuales e identidades de género**

| Estrategias                                                                         | Resultado esperado (Meta)                                                                                                                          | Actividades                                                                                                                                                                                                                                                        | Indicador                                                                                                                      | Fuente de verificación                                        | Participantes                                                                                                                                                                                         | Estimaciones de costos anuales |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Revitalizar la respuesta intersectorial y de la sociedad civil a todos los niveles. | 100% de las provincias y 90% de los municipios priorizados con GOPELS funcionando sistemáticamente.                                                | Realizar reuniones de GOPELS cada 2 meses en las provincias y mensualmente en los municipios.<br>Garantizar la presencia de la Línea de apoyo a PVV, HSH y otros miembros de la sociedad civil en todas las instancias de GOPELS nacional, provincial y municipal. | % de reuniones planificadas y realizadas.<br>% de miembros de la sociedad civil participando en las reuniones realizadas.      | Reporte trimestral indicadores de la respuesta intersectorial | Direcciones provinciales y municipales de salud, Grupos provinciales y municipales de ITS y sectores miembros del GOPELS de los diferentes niveles                                                    | 20.055,00<br>20.055,00         |
|                                                                                     | 100% de los Consejos Populares más afectados con Plan de acción implementado.                                                                      | Realizar actividades de acompañamiento a los Consejos Populares para la implementación de su plan de acción.                                                                                                                                                       | % de Consejos Populares con planes de acción intersectorial integrados implementados.                                          | Reporte trimestral indicadores de la respuesta intersectorial | Grupos provinciales y municipales de ITS y sectores miembros del GOPELS de los diferentes niveles                                                                                                     | 12.000,00                      |
|                                                                                     | 90% de los sectores miembros de GOPELS capacitados.                                                                                                | Realizar acciones de capacitación y actualización a representantes de los sectores sociales.                                                                                                                                                                       | % de miembros de GOPELS capacitados en temas priorizados.                                                                      | Reporte trimestral indicadores de la respuesta intersectorial | Grupos provinciales y municipales de ITS y Sociedad civil                                                                                                                                             | 12.150,00                      |
|                                                                                     | Sistematizados anualmente los encuentros entre los sectores sociales a todos los niveles y los miembros de la sociedad civil.                      | Realizar intercambios, encuentros y talleres conjuntos de los sectores y la sociedad civil.<br>Realizar visitas de monitoreo y evaluación conjuntas de los sectores y la sociedad civil.                                                                           | % de eventos planificados y realizados.<br>% de indicadores del plan de Respuesta Intersectorial evaluados de manera conjunta. | Reporte trimestral indicadores de la respuesta intersectorial | Grupos provinciales y municipales de ITS y Sociedad civil<br>Direcciones provinciales y municipales de salud, Grupos provinciales y municipales de ITS, sociedad civil y sectores miembros del GOPELS | 13.200,00<br>51.440,00         |
|                                                                                     | Utilizados los medios de comunicación en apoyo a la respuesta intersectorial a la epidemia a través de dos campañas anuales, materiales y soportes | Desarrollar productos comunicacionales de apoyo a la respuesta intersectorial.                                                                                                                                                                                     | No. de materiales, soportes educativos y campañas realizadas.                                                                  | Reporte anual indicadores de la respuesta intersectorial      | Centro Nacional de Prevención de las ITS-VIH/sida Grupos provinciales y municipales de ITS, sectores sociales y Sociedad civil                                                                        | 60.000,00                      |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                 |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|                                                                                                                                 | educativos.                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                 |                        |
| Revitalizar la respuesta intersectorial y de la sociedad civil a todos los niveles.                                             | Realizado un reporte anual del cumplimiento de indicadores de la respuesta intersectorial por cada sector.                                                                                                                 | Compilar, analizar y presentar los resultados de la implementación de la respuesta intersectorial.<br><br>Publicar los resultados relevantes.                                           | % de materiales, soportes educativos y campañas realizados y distribuidos.                                                                                       | Reporte anual indicadores de la respuesta intersectorial                                                         | Grupos provinciales y municipales de ITS, sectores sociales y Sociedad civil                                                                                                    | 27.000,00<br>10.000,00 |
|                                                                                                                                 | Las poblaciones claves - PVV, HSH, PPST, Mujeres, Jóvenes/Adolescentes, Trans- comprometidas y organizadas en Red, tomando parte en los compromisos políticos y programáticos, disminuyendo la carga del sector salud      | Realizar acciones de fortalecimiento de las bases legales y de sostenibilidad de las redes sociales que intervienen en la respuesta al VIH.                                             | % de PVV y redes de apoyo participando en escenarios de toma de decisiones políticas y programáticas.<br><br>No. de redes afiliadas al Registro de asociaciones. | Reporte anual indicadores de la respuesta intersectorial<br><br>Registro de Asociaciones del MINJUS              | Departamento de ITS-VIH/sida del MINSAP, Centro Nacional de Prevención de las ITS-VIH/sida, Dirección Jurídica del MINSAP, Sociedad Civil, MINJUS, sectores miembros del GOPELS | 22.000,00              |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                            | Identificar actores sociales vinculados a las poblaciones clave y realizar acciones de sensibilización y capacitación en función de la ampliación de entornos favorables.               | % de personas identificadas capacitadas en temas que propicien la ampliación de entornos favorables.                                                             | Encuesta sobre Indicadores de Prevención de la Infección por el VIH/sida. Encuesta a Personas con VIH/sida. ONEI | Departamento de ITS-VIH/sida del MINSAP, Centro Nacional de Prevención de las ITS-VIH/sida, Sociedad Civil, sectores miembros del GOPELS                                        | 15.625,00              |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                            | Identificación de los centros y grupos de trabajo con poblaciones con discapacidad y realizar acciones en función de su formación, información, empoderamiento, apoyo y acompañamiento. | % de acciones planificadas y realizadas.<br><br>% de poblaciones con discapacidad integradas a las redes participando en acciones de prevención.                 | Reporte anual indicadores de la respuesta intersectorial<br><br>Encuesta a Personas con VIH/sida. ONEI           | Departamento de ITS-VIH/sida del MINSAP, Centro Nacional de Prevención de las ITS-VIH/sida, Sociedad Civil, sectores miembros del GOPELS                                        | 40.000,00              |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                            | Realizar acciones educativas dirigidas a los trabajadores de los sectores más afectados con énfasis en el personal del sector salud en temas de diversidad sexual y género.             | % de centros con políticas laborales implementadas que promuevan entornos favorables a la prevención y libres de discriminación.                                 | Reporte anual de indicadores de la respuesta intersectorial                                                      | Departamento de ITS-VIH/sida del MINSAP, Centro Nacional de Prevención de las ITS-VIH/sida, Sociedad Civil, Central de Trabajadores de Cuba, MINED y MES                        | 11.500,00<br>22.174,00 |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                            | Implementación de políticas laborales y estudiantiles que promuevan entornos favorables a la prevención y libres de discriminación.                                                     |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                 |                        |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                 |                        |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                 |                        |
| Fortalecidos los mecanismos nacionales y locales y sinergias e institucionales e intersectoriales que promuevan experiencias de | Sensibilizar sobre VIH, diversidad sexual y género a los miembros de los consejos de dirección de los organismos de la Administración Central del Estado que se seleccionen por sus motivaciones y compromisos de crear en |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                 |                        |

|                                                                                                                                                |                                                                        |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                         |                                                             |                                                                                                                                                                                                                   |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| prevención de ITS-VIH/sida que potencien la igualdad de género y el respeto a la diversidad de orientaciones sexuales e identidades de género. | sus centros de trabajo y de estudio espacios amigables para ello.      |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                         |                                                             |                                                                                                                                                                                                                   |                   |
|                                                                                                                                                | Ampliados los centros educativos impartiendo educación sobre VIH/sida. | Realización de actividades educativas por los promotores de salud formados en las escuelas fomentando la equidad generacional de género y la no homofobia. | % de centros educativos en los que al menos uno de los profesores ha sido formado para impartir educación sobre VIH/sida basada en las habilidades para la vida y que ha enseñado el tema en el último curso académico. | Reporte anual de indicadores de la respuesta intersectorial | Direcciones provinciales y municipales de Educación, Grupos provinciales y municipales de Promoción y Educación para la Salud, Comisiones de Educación Sexual y Grupos provinciales y municipales de ITS-VIH/sida | 11.500,00         |
|                                                                                                                                                |                                                                        | Integrar la educación sobre VIH/sida y diversidades sexuales y de identidades de género en el currículum de estudio.                                       |                                                                                                                                                                                                                         |                                                             |                                                                                                                                                                                                                   | 245.674,00        |
|                                                                                                                                                |                                                                        |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                         |                                                             | <b>Total Objetivo</b>                                                                                                                                                                                             | <b>594.373,00</b> |

**Objetivo específico N° 5 Promover una conducta sexual responsable en grupos clave de mayor riesgo y en población general mediante acciones de Información, Educación y Comunicación**

| Estrategias                                                        | Resultado esperado (Meta)                                                                                           | Actividades                                                                                                                                                                                            | Indicadores                                                                                                                                                                           | Fuente de verificación                                                                                            | Participantes                                                                                                                  | Estimaciones de costos anuales |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Incrementar el uso del condón en los grupos clave de mayor riesgo. | Adquiridos condones y lubricantes de calidad y variedad.                                                            | Estimar necesidades para la confección del plan de adquisiciones de condones y lubricantes variados y de calidad.                                                                                      | No. de condones y lubricantes adquiridos y distribuidos.                                                                                                                              | Informes de rendición de cuentas del área de condones                                                             | EMSUME, MEDICUBA, Centro Nacional de Prevención de las ITS-VIH/sida                                                            | 4.907.016,00                   |
|                                                                    | Puntos de venta abastecidos.                                                                                        | Mejorar la distribución, comercialización y condiciones de almacenamiento de condones y lubricantes que garantice su disponibilidad y accesibilidad permanente.                                        | % de puntos de venta tradicionales y no tradicionales abastecidos.                                                                                                                    | Informes de rendición de cuentas del área de condones                                                             | EMSUME, EMCOMED, MINCIN, Centro Nacional de Prevención de las ITS-VIH/sida                                                     | 40.000,00                      |
|                                                                    | Distribuidores y comercializadores capacitados.                                                                     | Desarrollar acciones de educación, información y capacitación a distribuidores y comercializadores de condones.                                                                                        | % de puntos de venta y almacenes capacitados.                                                                                                                                         | Informes de rendición de cuentas del área de condones                                                             | Grupos provinciales y municipales de ITS                                                                                       | 3.000,00                       |
|                                                                    | Incrementado el porcentaje de mujeres y varones de 15 a 49 años de edad que usan condón en sus relaciones sexuales. | Implementación de la estrategia de Información, educación y comunicación sobre ITS-VIH/sida 2013-2017.                                                                                                 | % de áreas de salud de los Consejos Populares más afectados implementando la estrategia de IEC 2013-2017.                                                                             | Informes de rendición de cuentas del área de comunicación social                                                  | Grupos provinciales y municipales de ITS, director de área de salud, vicedirector de epidemiología y enfermera de ITS-VIH/sida | 7.000,00                       |
|                                                                    |                                                                                                                     | Desarrollar investigaciones sobre el uso del condón, aceptación, preferencias y barreras reales y psicológicas, aplicando los resultados en la promoción, distribución y comercialización de condones. | % de mujeres y varones de 15 a 49 años de edad que tuvieron más de una pareja sexual en los últimos 12 meses y declara haber usado un preservativo durante la última relación sexual. | Encuesta sobre Indicadores de Prevención de la Infección por el VIH/sida y Encuesta a Personas con VIH/sida. ONEI | Grupos provinciales y municipales de ITS, director de área de salud, vicedirector de epidemiología y enfermera de ITS-VIH/sida | 5.000,00                       |
|                                                                    |                                                                                                                     | Campaña de bien público de promoción del uso del condón.                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                   | CNPITS-VIH/sida                                                                                                                | 40.000,00                      |

|  |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                   |                                                              |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|  | Incrementado el porcentaje de poblaciones clave alcanzadas a través de los programas de prevención.      | Mantener actividades educativas continuas con enfoque sociocultural dirigidas y con la participación de las poblaciones clave y promoviendo el uso mantenido del condón, la igualdad de género, el respeto a la diversidad sexual, educación en percepción de riesgo, severidad y auto cuidado de la salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | % de poblaciones clave alcanzadas por los programas de prevención.                                                             | Encuesta sobre Indicadores de Prevención de la Infección por el VIH/sida. ONEI e Informes de rendición de cuentas del Componente Educativo-Línea PPST- | Grupos provinciales y municipales de ITS, director de área de salud, vicedirector de epidemiología y enfermera de ITS/VIH/sida y promotores pares | 2.000,00                                                     |
|  | Incrementado el porcentaje de varones que usan condón en sus relaciones sexuales.                        | Formalizar alianzas con otros servicios de salud (dermatología, urología, proctología, neumología y salud mental) para la distribución de material educativo y servicios de orientación y asesoría sobre el tema. Distribución de condones de muestras gratis y lubricantes hidrosolubles por promotores de salud, personal del CMF y consultas especializadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | % de varones que declaran haber usado un preservativo en su última relación anal.                                              | Encuesta sobre Indicadores de Prevención de la Infección por el VIH/sida y Encuesta a Personas con VIH/sida. ONEI                                      | Grupos provinciales y municipales de ITS, director de área de salud, vicedirector de epidemiología y enfermera de ITS-VIH/sida                    | 15.000,00<br>5.000,00                                        |
|  | Incrementado el porcentaje de personas que practican sexo transaccional de 15 a 49 años que usan condón. | Implementación, seguimiento y evaluación del programa de reducción de daños dirigido y con la participación de las personas que practican sexo transaccional.<br>Garantizar el acceso de las PPST, sus clientes y parejas a condones, lubricantes y materiales educativos incluyendo la distribución entre pares en sitios de encuentro, casas de alquiler y otros.<br>Sensibilizar a los dueños de casas de alquiler para la disposición de condones y materiales educativos en las casas alquiler.<br>Actividades educativas para promover el uso del condón en discotecas, centros recreativos y sitios de encuentros.<br>Producción y distribución de materiales educativos atractivos a las PPST. | % de personas que practican sexo transaccional de 15 a 49 años que declaran haber usado un preservativo con su último cliente. | Encuesta sobre Indicadores de Prevención de la Infección por el VIH/sida. ONEI                                                                         | Grupos provinciales y municipales de ITS, director de área de salud, vicedirector de epidemiología y enfermera de ITS-VIH/sida, promotores        | 132.935,00<br>20.000,00<br>5.000,00<br>2.000,00<br>20.000,00 |

|                                                                                                                                |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                           |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Promover mediante acciones de IEC la realización de la prueba de VIH en las poblaciones clave con la periodicidad establecida. | Ampliados los conocimientos en los jóvenes de 15 a 24 años de edad acerca de las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH. | Crear espacios “amigables” que favorezcan la prevención de las ITS-VIH/sida y la igualdad de género en centros e instituciones de salud, educación y otros espacios comunitarios.                                                                                         | % de jóvenes de 15 a 24 años de edad que identifican correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechazan las principales ideas erróneas sobre la transmisión del virus. | Encuesta sobre Indicadores de Prevención de la Infección por el VIH/sida. ONEI | Grupos provinciales y municipales de ITS, director de área de salud, vicedirector de epidemiología y enfermera de ITS-VIH/sida                                                                                            | 1.000,00  |
|                                                                                                                                |                                                                                                                                    | Actualizar la información disponible en las áreas de salud y salas de espera de las consultas vinculadas al tema con temáticas relacionadas con educación sexual integral, VIH y sida, promoción de la salud sexual, prevención de violencia, abusos, etc.                |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                           | 20.000,00 |
|                                                                                                                                |                                                                                                                                    | Realización de acciones comunitarias dirigidas a los jóvenes y las familias.                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                           | 1.000,00  |
|                                                                                                                                | Reducido el porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 24 años que tienen su primera relación sexual antes de los 15 años.            | Asesorías para promover que los programas de contenido social y educativo que se difunden en los medios se basen en la mejor evidencia científica disponible.                                                                                                             | No. de programas asesorados.                                                                                                                                                                      | Reporte anual de indicadores de la respuesta intersectorial.                   | Grupos provinciales y municipales de ITS, Grupos Provincial y Municipal de Promoción y Educación para la Salud, Comisiones de educación sexual, Médico y enfermera de la familia y medios de comunicación de la comunidad | 10.000,00 |
|                                                                                                                                |                                                                                                                                    | Campaña de IEC centrada en la iniciación sexual temprana y en la prevención de las ITS y el VIH dirigida a los adolescentes y jóvenes.                                                                                                                                    | % de mujeres y hombres de 15 a 24 años que tuvieron su primera relación sexual antes de los 15 años.                                                                                              | Encuesta sobre Indicadores de Prevención de la Infección por el VIH/sida. ONEI |                                                                                                                                                                                                                           | 40.000,00 |
|                                                                                                                                |                                                                                                                                    | Incrementado el porcentaje de grupos clave de mayor riesgo que se realizan prueba de VIH y conocen los resultados.                                                                                                                                                        | No. de llamadas recibidas a través del servicio gratuito.                                                                                                                                         | Reporte anual. Línea de Consejería nacional                                    | CNPITS-VIH/sida, Dirección Nacional de Informática y comunicaciones.                                                                                                                                                      | 35.000,00 |
|                                                                                                                                |                                                                                                                                    | Campañas en los medios tradicionales y alternativos para promover la realización de pruebas de detección de VIH en las poblaciones clave.                                                                                                                                 | No. de campañas realizadas.                                                                                                                                                                       | Informes de rendición de cuentas del área de comunicación social               | Grupos provinciales y municipales de ITS, director de área de salud, vicedirector de epidemiología y enfermera de ITS-VIH/sida                                                                                            | 40.000,00 |
|                                                                                                                                |                                                                                                                                    | Promoción de la realización periódica de la prueba de VIH en las poblaciones clave en los servicios de consejería de ITS-VIH/sida a través de la COMF, los medios locales de comunicación, los materiales educativos y promocionales y la acción de los promotores pares. | % de mujeres y varones de 15 a 49 años que se sometieron a la prueba del VIH en los últimos 12 meses y conocieron los resultados.                                                                 | Encuesta sobre Indicadores de Prevención de la Infección por el VIH/sida. ONEI |                                                                                                                                                                                                                           | 10.000,00 |

|                                                                                                                         |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                          |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|                                                                                                                         |                                                                                                                                 | Organizar actividades de Hazte la prueba en sitios de encuentro de grupos clave seleccionados por su importancia epidemiológica en cada lugar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | % de personas que practican sexo transaccional de 15 a 49 años de edad y HSH que se sometieron a la prueba del VIH en los últimos 12 meses y conocieron los resultados.  | Encuesta sobre Indicadores de Prevención de la Infección por el VIH/sida. ONEI |                                                                                                                                                                                                                     | 18.000,00                         |
|                                                                                                                         |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                          |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                     | 40.000,00                         |
| Fortalecer la participación de las personas viviendo con VIH en las estrategias de la Respuesta Nacional a la Epidemia. | Fortalecida la capacidad de participación real y efectiva de las PVV a nivel local.                                             | Conceptualizar, diseñar e implementar campañas de comunicación para la sensibilización y visualización dirigida a población general y la comunidad de PVV.<br>Realizar acciones de educación de pares, que incluya la prevención positiva, apoyo y acompañamientos a las PVV, familiares y amigos.<br>Desarrollo de alianzas entre las PVV y los servicios de salud que atienden a PVV en la APS.                                                                                                                                                                                                                                                                 | No. de campañas realizadas.<br><br>No. de PVV y redes de apoyo alcanzadas a través de los educadores pares.                                                              | Encuesta a Personas con VIH/sida. ONEI                                         | Línea de Apoyo a las PVV, Grupos provinciales y municipales de ITS, director de área de salud, vicedirector de epidemiología y enfermera de ITS-VIH/sida y GBT                                                      | 1.000,00                          |
| Fomentar el respeto de los derechos humanos y la igualdad de género en la respuesta al VIH.                             | Incrementadas las actitudes de aceptación relacionadas con derechos sexuales, la identidad de género y la condición serológica. | Actualizar la legislación acorde a los contextos actuales de todos los Órganos, y Organismos de la Administración Central del Estado y otras entidades estatales, cooperativas y privadas con sede en el territorio nacional.<br>Monitorear el cumplimiento de la legislación bajo la tutela de los Lineamientos del PCC y la Conferencia Nacional del PCC.<br>Promover los derechos sexuales, el respeto a la orientación sexual, identidad de género y condición serológica a través de actividades de sensibilización, campañas de comunicación, uso de las Tecnologías de la Información y las comunicaciones (TICs) y la participación de la sociedad civil. | % de personas de 12 a 49 años según niveles de respeto y aceptación por los HSH.<br><br>% de personas de 12 a 49 años según niveles de respeto y aceptación por las PVV. | Encuesta sobre Indicadores de Prevención de la Infección por el VIH/sida. ONEI | <u>Responsables:</u> MINSAP, MINJUS, MTSS.<br><u>Participan:</u> Dirección jurídica del MINSAP, DRI, del MINSAP MINJUS y MTSS, Departamento de ITS/VIH/sida del MINSAP, Línea de apoyo a Personas que viven con VIH | 9.000,00<br>1.440,00<br>40.000,00 |

|                                                       |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                          |                     |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|                                                       |                                                                                                                             | Diseñar experiencias pilotos relativas a transformar actitudes y crear los entornos potenciadores de la igualdad de género y la diversidad sexual.                                                                                              | No. de experiencias pilotos diseñadas.                                                                                                  |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                          | 5.000,00            |
|                                                       | Logrados entornos potenciadores de la igualdad de género y la prevención de las ITS/VIH/sida en áreas de salud priorizadas. | Desarrollar al menos tres experiencias pilotos que favorezcan la construcción de nuevas masculinidades y feminidades para mejores relaciones de igualdad de género y prevención de las ITS-VIH/sida, en el espacio institucional y comunitario. | No. de experiencias piloto implementadas.                                                                                               | Informes anuales de rendición de cuentas. CNPITS-VIH/sida                                                                                                          | Grupo Gestor de la estrategia de género, Sociedad Cubana de Psicología, UH(Cátedra de la mujer), CNP, sectores sociales y Línea de apoyo a Personas que viven con VIH                    | 3.000,00            |
|                                                       |                                                                                                                             | Documentar y sistematizar los resultados de las experiencias exitosas.                                                                                                                                                                          | No. de materiales producidos y distribuidos.                                                                                            |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                          | 2.000,00            |
| Divulgar los resultados de la implementación del PEN. | Resultados de la implementación del PEN divulgados y socializados sus resultados periódicamente con las partes.             | Implementación del PEN en todos los niveles                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                         | Informes a la comisión técnica a todos los niveles, a directivos provinciales, municipales y del MINSAP, a GOPELS, MCP, e informes de análisis del cuadro de salud | Directores provinciales, municipales y de Áreas de Salud, Grupos provinciales y municipales de ITS, departamento ITS-VIH/sida del MINSAP y Centro Nacional de Prevención de ITS-VIH/sida | 1.000,00            |
|                                                       |                                                                                                                             | Realizar acompañamiento técnico a provincias, municipios y áreas de salud.                                                                                                                                                                      | % de provincias y municipios que han implementado el PEN y utilizan la evaluación de sus resultados en el análisis del cuadro de salud. |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                          | 1.000,00            |
|                                                       |                                                                                                                             | Socialización periódica de los resultados de la implementación del PEN entre los actores responsables (página Web, publicaciones, boletines electrónicos, tele conferencias, reuniones técnicas a todos los niveles, etc.)                      |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                          | 12.000,00           |
|                                                       |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    | <b>Total Objetivo</b>                                                                                                                                                                    | <b>5.478.391,00</b> |

**Presupuesto según objetivos estratégicos**

| CUBA         | Objetivo No. 1 | Objetivo No. 2 | Objetivo No. 3 | Objetivo No. 4 | Objetivo No. 5 | Total         |
|--------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---------------|
| 2014         | 8.022.625,70   | 51.764.000,09  | 1.371.299,00   | 594.373,00     | 5.478.391,00   | 67.230.688,79 |
| 2015         |                |                |                |                |                |               |
| 2016         |                |                |                |                |                |               |
| 2017         |                |                |                |                |                |               |
| 2018         |                |                |                |                |                |               |
| Total 5 años |                |                |                |                |                |               |

## Plan de monitoreo y evaluación del PEN

### Objetivo específico N° 1 Fortalecer la vigilancia y control epidemiológico de las Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH

| Estrategias                                                                                  | Actividades                                                                                                                                                                                                                        | Indicadores                                                                                                                               | Frecuencia | Meta 2014 | Meta 2015 | Meta 2016 | Meta 2017 | Meta 2018 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Realizar control de foco de casos de ITS y VIH/sida.                                         | Realizar encuesta epidemiológica, reporte, notificación de parejas sexuales y tratamiento controlado a cada caso de ITS según pautas nacionales.                                                                                   | Porcentaje de los casos encuestados de sífilis, gonorrea y síndromes de ITS que son tratados.                                             | Trimestral | 100%      | 100%      | 100%      | 100%      | 100%      |
|                                                                                              | Localizar, examinar y tratar según pautas nacionales a las parejas sexuales obtenidas en la encuesta.                                                                                                                              | Porcentaje de parejas sexuales obtenidas en la encuesta que han sido examinadas y tratadas según pautas nacionales.                       | Trimestral | 91%       | 92%       | 93%       | 94%       | 95%       |
|                                                                                              | Realizar encuesta epidemiológica a todos los casos nuevos de VIH, análisis periódico de la información, publicación de reportes epidemiológicos.                                                                                   | Porcentaje de casos nuevos de VIH encuestados.                                                                                            | Trimestral | 91%       | 92%       | 93%       | 95%       | 97%       |
|                                                                                              | Localizar, ofrecer prueba de VIH con consejería pre y post prueba y dar seguimiento a las parejas sexuales de casos de VIH.                                                                                                        | Porcentaje de parejas de casos de VIH localizadas, examinadas y en seguimiento.                                                           | Trimestral | 90%       | 91%       | 92%       | 93%       | 95%       |
| Mejorar enfoque técnico de la búsqueda de casos con énfasis en grupos clave de mayor riesgo. | Realización de prueba de VIH según grupos de población con énfasis en grupos clave de mayor riesgo.                                                                                                                                | Porcentaje de los casos nuevos de VIH que pertenecen a grupos clave de mayor riesgo diagnosticados en estadios tempranos de la infección. | Trimestral | 70%       | 72%       | 73%       | 75%       | 80%       |
|                                                                                              | Promocionar la prueba de VIH en las poblaciones clave, realizar consejerías y pruebas a con énfasis en las Áreas de Salud y Consejos Populares más afectados.                                                                      | Porcentaje de personas pertenecientes a las poblaciones clave que se han realizado consejería y pruebas.                                  | Trimestral | 1%        | 3%        | 3%        | 4%        | 5%        |
|                                                                                              | Adquisición de pruebas diagnósticas, entrenamientos a proveedores de salud y voluntarios, reproducción de encuestas y materiales promocionales, crear servicios móviles de consejería y pruebas para acceder a poblaciones claves. | Porcentaje de PVV diagnosticados con VIH en los servicios móviles para consejería y pruebas.                                              | Trimestral | 3%        | 5%        | 6%        | 8%        | 10%       |
| Ampliada la búsqueda de casos en todos los servicios de salud.                               | Realizar prueba de VIH con consejería pre y post prueba a la población dispensarizada por conducta sexual de riesgo en la APS y en actividades de Hazte la prueba.                                                                 | Porcentaje de Incremento de la búsqueda activa de casos Captados y Terreno.                                                               | Trimestral | 0,50%     | 0,60%     | 0,60%     | 0,80%     | 1%        |

|                                                                            |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                          |            |       |       |       |       |      |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|-------|-------|-------|------|
| Lograr que los proveedores de salud ofrezcan consejería pre y post prueba. | Promover los servicios de SSR, realizar prueba de VIH con consejería pre y post prueba a mujeres sexualmente activas que asisten a servicios de Planificación familiar. | Porcentaje de incremento de la búsqueda de casos de VIH en los servicios de Salud sexual y reproductiva.                 | Trimestral | 0,50% | 0,60% | 0,60% | 0,80% | 1%   |
|                                                                            | Realizar prueba de VIH con consejería pre y post prueba a personas con ITS, sus contactos y las parejas sexuales de casos de VIH.                                       | Porcentaje de incremento de la búsqueda de casos en población expuesta a riesgo.                                         | Trimestral | 0,50% | 0,60% | 0,60% | 0,80% | 1%   |
|                                                                            | Realizar consejería en materia de ITS-VIH/sida a las personas que asisten a servicios donde se ofertan pruebas de VIH.                                                  | Porcentaje de las pruebas de VIH que han sido acompañadas de consejería por parte del proveedor de salud.                | Trimestral | 65%   | 69%   | 70%   | 75%   | 80%  |
| Mantener bajo control la transmisión materno infantil de sífilis y VIH.    | Realizar serología de sífilis y prueba de VIH a gestantes con la periodicidad establecida.                                                                              | Porcentaje de gestantes a las que se las ha realizado serología y prueba de VIH según protocolo.                         | Trimestral | 100%  | 100%  | 100%  | 100%  | 100% |
|                                                                            | Realizar serología de sífilis y prueba de VIH a parejas sexuales de las gestantes con la periodicidad establecida.                                                      | Porcentaje de parejas sexuales de gestantes con prueba de VIH y serología de sífilis realizadas.                         | Trimestral | 89%   | 90%   | 92%   | 94%   | 95%  |
|                                                                            | Tratamiento controlado, encuesta epidemiológica, estudios de contactos, seguimiento por dermatología a todas las gestantes con serología reactiva.                      | Porcentaje de gestantes con serología reactiva a sífilis que son tratadas.                                               | Trimestral | 100%  | 100%  | 100%  | 100%  | 100% |
|                                                                            | Estudiar y tratar a los hijos de madres con serología reactiva en el embarazo y sífilis confirmada según pautas.                                                        | Porcentaje de niños nacidos de madres con serología reactiva en el embarazo y sífilis confirmada evaluados según pautas. | Trimestral | 100%  | 100%  | 100%  | 100%  | 100% |
|                                                                            | Iniciar TAR en todas las embarazadas con VIH independientemente de sus conteos de CD4.                                                                                  | Porcentaje de gestantes con VIH que arriban al tercer trimestre con carga viral no detectable.                           | Trimestral | 95%   | 97%   | 99%   | 99%   | 100% |
|                                                                            | Evaluar inmunológica y virológicamente a las gestantes con VIH en todos los trimestres.                                                                                 | Porcentaje de gestantes evaluadas inmunológica y virológicamente en todos los trimestres.                                | Trimestral | 95%   | 97%   | 99%   | 99%   | 100% |
|                                                                            | Seguimiento clínico, virológico y serológicos de hijos de mujeres con VIH.                                                                                              | Porcentaje de hijos de mujeres con VIH evaluados mediante estudios virológicos y serológicos según protocolo.            | Trimestral | 100%  | 100%  | 100%  | 100%  | 100% |

## Objetivo específico N° 2 Impulsar el acceso equitativo a servicios de diagnóstico, atención, tratamiento y apoyo

| Estrategias                                                                                                                                                                 | Actividades                                                                                                                                                                     | Indicadores                                                                                                                                       | Frecuencia | Meta 2014 | Meta 2015 | Meta 2016 | Meta 2017 | Meta 2018 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Reforzar la continuidad de la atención y su integración a todos los servicios del Policlínico.                                                                              | Informar el diagnóstico de VIH en el policlínico.                                                                                                                               | Porcentaje de casos en que el diagnóstico ha sido informado en su policlínico.                                                                    | Trimestral | 90%       | 91%       | 93%       | 94%       | 95%       |
|                                                                                                                                                                             | Elaboración y entrega de materiales de apoyo para PVV por el personal de salud involucrado en la información del diagnóstico de VIH.                                            | Porcentaje de casos en que han recibido materiales de apoyo al informarse el diagnóstico en su policlínico por parte del personal de salud.       | Trimestral | 70%       | 80%       | 90%       | 93%       | 95%       |
|                                                                                                                                                                             | Incorporación de las PVV a la atención en su CMF y Policlínico en los 30 días siguientes de confirmado el diagnóstico.                                                          | Porcentaje de casos diagnosticados en el período que están vinculados a la atención en los 30 días siguientes al diagnóstico.                     | Trimestral | 70%       | 80%       | 90%       | 93%       | 95%       |
| Contar con ARV recomendados por OMS en cantidades necesarias para tratar a todas las PVV que cumplan los actuales criterios de inicio de TAR y retirar los no recomendados. | Estimación de necesidades, identificación de ARV para desarrollo y producción local.                                                                                            | Porcentaje de ARV recomendados en 1ra, 2da y 3ra líneas incluidos en los planes de producción y/o adquisición.                                    | Semestral  | 95%       | 97%       | 98%       | 99%       | 100%      |
|                                                                                                                                                                             | Producción local de ARV necesarios.                                                                                                                                             |                                                                                                                                                   |            |           |           |           |           |           |
|                                                                                                                                                                             | Presentar solicitudes de cantidades necesarias por tipo de ARV y adquisición de ARV no producidos en el país.                                                                   |                                                                                                                                                   |            |           |           |           |           |           |
| Garantizar los productos de salud requeridos para cumplir las pautas nacionales de seguimiento inmunológico y virológico de las PVV.                                        | Estimación de necesidades.                                                                                                                                                      | Número de reuniones de estimación realizadas.                                                                                                     | Semestral  | 1         | 1         | 2         | 2         | 2         |
|                                                                                                                                                                             | Adquisición de reactivos para seguimiento inmunológico, virológico, seguimiento de niños expuestos a riesgo, diagnóstico de infecciones oportunistas y estudios de resistencia. | Porcentaje de reactivos para la evaluación inmunológica y virológica que se han incluidos en los planes de adquisición respecto a los necesarios. | Semestral  | 80%       | 90%       | 95%       | 98%       | 100%      |

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |           |     |     |     |     |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|------|
| Fortalecer laboratorios regionales y locales.                                                                                       | Adquisición de equipos para diagnóstico, Citometría de flujo, carga viral, hematología y química sanguínea para 3 unidades de salud. | Número de unidades de salud con servicios de laboratorio fortalecidos.                                                                                                             | 1         | 1   | 2   | 2   | 2   | 3    |
|                                                                                                                                     | Adquisición de reactivos y consumibles necesarios.                                                                                   | Porcentaje de reactivos para la evaluación inmunológica y virológica que se han incluidos en los planes de adquisición respecto a los necesarios en los laboratorios fortalecidos. | Semestral | 80% | 90% | 95% | 98% | 100% |
| Proporcionar tratamiento antirretroviral a las PVV que cumplen los criterios y garantizar su seguimiento inmunológico y virológico. | Realización de CD4 basal en los 30 días siguientes al diagnóstico de VIH a todas las PVV.                                            | Porcentaje de PVV con estudio inmunológico realizado dentro de los 30 días posteriores a su diagnóstico.                                                                           | Semestral | 91% | 92% | 93% | 95% | 97%  |
|                                                                                                                                     | Indicación de TAR a todas las PVV que cumplan criterio de inicio según protocolo nacional.                                           | Porcentaje de PVV que cumplen criterio de TAR y lo están recibiendo.                                                                                                               | Semestral | 90% | 91% | 93% | 94% | 95%  |
|                                                                                                                                     | Funcionamiento periódico de las comisiones de evaluación de TAR.                                                                     | Porcentaje de las comisiones de evaluación de TAR que funcionaron en el período.                                                                                                   | Semestral | 95% | 97% | 98% | 99% | 100% |
| Monitoreo de la eficacia de la TAR.                                                                                                 | Realización de examen de CD4 después de iniciado el TAR según protocolo nacional.                                                    | Porcentaje de PVV evaluadas inmunológicamente a los 6 y 12 meses después de iniciado el TAR.                                                                                       | Semestral | 90% | 91% | 93% | 94% | 95%  |
|                                                                                                                                     | Evaluación de la respuesta inmunológica de las PVV en TAR.                                                                           | Porcentaje de PVV que 12 meses después de iniciado el TAR incrementan su conteo de CD4 entre 50 y 150 células.                                                                     | Semestral | 70% | 75% | 80% | 85% | 90%  |
|                                                                                                                                     | Realización de Carga Viral después de iniciado el TAR según protocolo nacional.                                                      | Porcentaje de PVV evaluadas virológicamente a los 6 y 12 meses después de iniciado el TAR.                                                                                         | Semestral | 91% | 93% | 93% | 94% | 95%  |

|                                                                                                        |                                                                                                        |                                                                                                               |           |     |     |     |     |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|------|
|                                                                                                        | Medición del cambio de los niveles de carga viral 6 meses después de impuesta la TAR.                  | Porcentaje de PVV con TAR que 6 meses después de iniciada tienen carga viral no detectable.                   | Semestral | 75% | 80% | 85% | 87% | 90%  |
| Garantizar la disponibilidad de ARV en los puntos de dispensación.                                     | Monitoreo de existencias (COMEDICS), Conciliaciones-nivelaciones con EMCOMED.                          | Porcentaje de farmacias que dispensan TAR y están abastecidas.                                                | Semestral | 95% | 96% | 97% | 99% | 100% |
|                                                                                                        | Visitas periódicas a Farmacias que expenden ARV.                                                       | Porcentaje de farmacias visitadas en el período.                                                              | Semestral | 70% | 75% | 80% | 85% | 90%  |
| Lograr que los esquemas de primera línea se correspondan con los recomendados en las guías nacionales. | Divulgación de las nuevas guías de TAR.                                                                | Porcentaje de unidades de salud en las que se cuenta con un ejemplar de las guías nacionales.                 | Semestral | 70% | 75% | 80% | 85% | 90%  |
|                                                                                                        | Entrenamientos a personal de salud en aplicación de las guías nacionales de TAR.                       | Porcentaje de profesionales de la salud que atienden PVV entrenados en la aplicación de las guías nacionales. | Semestral | 80% | 85% | 93% | 95% | 100% |
|                                                                                                        | Elaboración de materiales de apoyo para el personal de farmacias.                                      | Porcentaje de farmacias que expenden TAR y cuentan con material de de apoyo sobre las guías nacionales.       | Semestral | 90% | 95% | 97% | 98% | 100% |
|                                                                                                        | Revisión de certificados médicos y tarjetas de control de medicamentos en farmacias que dispensan ARV. | Porcentaje de PVV que han iniciado TAR con esquemas recomendados en las guías nacionales.                     | Semestral | 96% | 97% | 99% | 99% | 100% |
|                                                                                                        | Visitas de monitoreo a comisiones de evaluación de TAR y unidades de salud.                            | Porcentaje de comisiones de evaluación de TAR visitadas y asesoradas.                                         | Semestral | 30% | 35% | 40% | 45% | 50%  |

|                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                         |           |                                                |                                                |                                                |                                                |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Evaluar la retención a regímenes de primera línea.                                                                                                           | Actualización sistemática de los esquemas de TAR en el registro informatizado, Reporte de cambios de líneas terapéuticas en partes semanales y actas de la comisión nacional, intercambios técnicos con especialistas de la atención a PVV, elaboración de materiales de apoyo. | Porcentaje de PVV que iniciaron TAR y 1 año después se mantienen en el mismo esquema de 1ra. línea.     | Anual     | 93%                                            | 93%                                            | 94%                                            | 94%                                            | 95%                                            |
| Ampliar el acceso de las PVV con fracaso de TAR a pruebas de resistencia y la vigilancia de la resistencia transmitida a ARV en PVV de reciente diagnóstico. | Realizar pruebas de resistencia a PVV que la necesiten.                                                                                                                                                                                                                         | Porcentaje de PVV evaluadas con prueba de resistencia según protocolo.                                  | Semestral | 80%                                            | 90%                                            | 95%                                            | 98%                                            | 100%                                           |
|                                                                                                                                                              | Realización de estudios de resistencia en PVV de reciente diagnóstico.                                                                                                                                                                                                          | Número de estudios de resistencia transmitida a ARV en PVV de reciente diagnóstico realizados.          | Anual     | 15%                                            | 20%                                            | 23%                                            | 25%                                            | 30%                                            |
| Mejorar los niveles de adherencia terapéutica en las PVV con TAR.                                                                                            | Desarrollo de alianzas para control de la adherencia entre servicios de atención a pacientes y la comunidad de PVV.                                                                                                                                                             | Porcentaje de municipios en que se han concretado alianzas con la comunidad de PVV.                     | Semestral | 50% de los municipios con alianzas concretadas | 70% de los municipios con alianzas concretadas | 75% de los municipios con alianzas concretadas | 80% de los municipios con alianzas concretadas | 90% de los municipios con alianzas concretadas |
|                                                                                                                                                              | Entrenamiento en control de la adherencia a personal de salud y PVV.                                                                                                                                                                                                            | Porcentaje de profesionales de la salud que atienden a PVV entrenados en control de la adherencia.      | Semestral | 70%                                            | 80%                                            | 90%                                            | 93%                                            | 95%                                            |
|                                                                                                                                                              | Medición de la adherencia mediante visitas a farmacias que expenden ARV.                                                                                                                                                                                                        | Porcentaje de PVV con TAR que tienen una adherencia al TAR $\geq$ 95%.                                  | Anual     | 82%                                            | 83%                                            | 85%                                            | 87%                                            | 90%                                            |
|                                                                                                                                                              | Conteo de tabletas en visitas domiciliarias a PVV con TAR, elaboración de materiales dirigidos a PVV y sus familias para entrega en las visitas.                                                                                                                                | Porcentaje de PVV que han sido visitadas en el período.                                                 | Semestral | 75%                                            | 80%                                            | 83%                                            | 85%                                            | 90%                                            |
|                                                                                                                                                              | Incorporación de PVV con dificultades en la adherencia a servicios de Psicología, atención social, u otros del Policlínico.                                                                                                                                                     | Porcentaje de PVV que han sido valoradas por servicios de Psicología o Asistencia social en el período. | Semestral | 75%                                            | 85%                                            | 83%                                            | 90%                                            | 95%                                            |

|                                                                                |                                                                                                                        |                                                                                                                                |           |                                                |                                                |                                                |                                                |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|                                                                                | Alianzas de trabajo con los EAM y otras redes de apoyo.                                                                | Porcentaje de municipios en que se han concretado alianzas con al menos un EAM.                                                | Semestral | 50% de los municipios con alianzas concretadas | 70% de los municipios con alianzas concretadas | 75% de los municipios con alianzas concretadas | 80% de los municipios con alianzas concretadas | 90% de los municipios con alianzas concretadas |
|                                                                                | Registrar abandonos de TAR.                                                                                            | Porcentaje de PVV que abandonaron TAR.                                                                                         | Semestral | 2%                                             | 1,90%                                          | 1,50%                                          | 1,40%                                          | 1,30%                                          |
| Minimizar la transmisión del VIH en el ambiente laboral.                       | Actividades de entrenamiento a personal de unidades de salud.                                                          | Porcentaje de unidades de salud en que se ha entrenado a profesionales en el protocolo a seguir tras accidentes ocupacionales. | Semestral | 70%                                            | 80%                                            | 90%                                            | 95%                                            | 100%                                           |
|                                                                                | Reporte, registro, evaluación y seguimiento de trabajadores expuestos al VIH tras accidentes ocupacionales.            | Porcentaje de accidentes ocupacionales conocidos que se reportan a los servicios de epidemiología hospitalaria.                | Semestral | 90%                                            | 95%                                            | 97%                                            | 98%                                            | 100%                                           |
|                                                                                | Tratamiento de trabajadores expuestos al VIH tras accidentes ocupacionales.                                            | Porcentaje de personas que han sufrido un accidente ocupacional y se ha cumplido el protocolo nacional.                        | Semestral | 97%                                            | 97%                                            | 97%                                            | 98%                                            | 100%                                           |
| Prevenir, diagnosticar oportunamente y tratar los casos de coinfección VIH/TB. | Visitas de monitoreo a Policlínicos y CMF.                                                                             | Porcentaje de Policlínicos y CMF visitados en el período.                                                                      | Semestral | 70%                                            | 75%                                            | 80%                                            | 85%                                            | 90%                                            |
|                                                                                | Entrenamiento en manejo de la coinfección VIH/TB.                                                                      | Porcentaje de profesionales de la salud que atienden a PVV (GBT, equipo básico) entrenados en manejo de la coinfección VIH/TB. | Semestral | 70%                                            | 75%                                            | 80%                                            | 90%                                            | 95%                                            |
|                                                                                | Realización de prueba de tuberculina a cada nuevo caso de VIH.                                                         | Porcentaje de casos nuevos de VIH en un período examinados con prueba de tuberculina.                                          | Semestral | 85%                                            | 90%                                            | 92%                                            | 94%                                            | 95%                                            |
|                                                                                | Tratamiento preventivo con Isoniazida a todas las PVV de reciente diagnóstico de VIH según recomendaciones nacionales. | Porcentaje de casos de VIH diagnosticados en el período que inician TPI.                                                       | Semestral | 80%                                            | 90%                                            | 95%                                            | 98%                                            | 100%                                           |
|                                                                                | Indicación de TAR a todas las PVV diagnosticadas con Tuberculosis.                                                     | Porcentaje de casos de coinfección VIH/TB con TAR indicada según protocolo nacional.                                           | Semestral | 96%                                            | 97%                                            | 99%                                            | 99%                                            | 100%                                           |

## Objetivo específico N° 3 Fortalecer la gestión estratégica de los recursos humanos y la formación de capacidades

| Estrategias                                                                                                 | Actividades                                                                                                                                                                                                                                                               | Indicadores                                                                                                                                                                                                            |                     | Frecuencia         | Meta 2014 | Meta 2015 | Meta 2016 | Meta 2017 | Meta 2018 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Garantizar el acceso a la información y los conocimientos en materia de ITS-VIH/sida del personal de salud. | Elaboración de convenios y protocolos de intención entre las sociedades académicas, profesionales, Institutos, Facultades de Medicina ,Tecnologías de la Salud y el área de docencia, para su actualización sistemática en el manejo de las ITS y VIH.                    | Porcentaje de incremento del nivel de conocimientos del personal de salud en el manejo de las ITS y el VIH.                                                                                                            |                     | Anual              | 5%        | 15%       | 20%       | 25%       | 30%       |
|                                                                                                             | Intervención de especialistas en ITS-VIH/sida en los espacios de planificación de las sociedades académicas, encuentros de profesionales, Institutos, Facultades de Medicina, Tecnologías de la Salud para su actualización sistemática en el manejo de las ITS y el VIH. |                                                                                                                                                                                                                        |                     |                    |           |           |           |           |           |
|                                                                                                             | Participación de especialistas en ITS-VIH/sida en los espacios metodológicos y de planificación del área de docencia para influir en la actualización y la preparación del sistema en los temas relacionados con las ITS y el VIH.                                        |                                                                                                                                                                                                                        | Atención Primaria   | Bi-anual           | 80%       | 81%       | 82%       | 83%       | 84%       |
|                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                        | Atención Secundaria |                    | 80%       | 81%       | 82%       | 83%       | 84%       |
|                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                           | Actualización y distribución de materiales educativos sobre el manejo de las ITS-VIH/sida y su colocación en consultas, hospitales, Centros de Atención Integral y otros servicios para su capacitación e información. |                     | Atención Terciaria |           | 97%       | 97%       | 98%       | 98%       |
|                                                                                                             | Realización de cursos virtuales, presentaciones y discusiones de casos en la BVS, foros de discusión, etc.                                                                                                                                                                | Porcentaje de equipos técnicos capacitados y/o actualizados a través de los espacios digitales.                                                                                                                        |                     | Anual              | 5%        | 10%       | 15%       | 20%       | 25%       |
|                                                                                                             | Actividades de capacitación dirigidas a los especialistas de los grupos de ITS-VIH/sida provinciales y municipales insertando el tema género.                                                                                                                             | Porcentaje de equipos técnicos capacitados y/o actualizados.                                                                                                                                                           |                     | Anual              | 100%      | 100%      | 100%      | 100%      | 100%      |
| Realizar reuniones metodológicas para el trabajo con los grupos clave.                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                        |                     |                    |           |           |           |           |           |

|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                  |                                                                                   |         |            |          |      |      |      |      |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------|------|------|------|------|-----|
| Lograr que la consejería sea parte de las buenas prácticas de atención.                                          | Intervención de especialistas en ITS-VIH/sida en los espacios de planificación y metodológicos para la actualización de médicos de familia, enfermeras, miembros de los GBT y médicos de las consultas municipales de la descentralización en técnicas de consejería de ITS y VIH. |                                                                                                                  | Número de personas entre 15 y 24 años que recibieron consejería en el último año. |         |            | Bi-anual | 25%  | 30%  | 33%  | 35%  | 35% |
|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                  | Número de personas entre 25 y 49 años que recibieron consejería en el último año. |         |            |          | 25%  | 30%  | 33%  | 35%  | 35% |
| Incrementar los conocimientos y la participación en materia de ITS-VIH/sida en los grupos clave de mayor riesgo. | Realizar talleres de formación, actualización, intercambios de experiencias dirigidos a voluntarios, promotores, educadores pares y consejeros de las poblaciones clave de mayor riesgo.                                                                                           | Porcentaje de poblaciones clave alcanzadas a través de los educadores pares formados.                            | <29 años                                                                          | Todos   | Trimestral | 5%       | 10%  | 15%  | 20%  | 25%  |     |
|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                  |                                                                                   | Hombres |            | 5%       | 10%  | 15%  | 20%  | 25%  |     |
|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                  |                                                                                   | Mujeres |            | 5%       | 10%  | 15%  | 20%  | 25%  |     |
|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                  |                                                                                   | HSH     |            | 5%       | 10%  | 15%  | 20%  | 25%  |     |
|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                  |                                                                                   | PVV     |            | 5%       | 10%  | 15%  | 20%  | 25%  |     |
|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                  |                                                                                   | PPST    |            | 5%       | 10%  | 15%  | 20%  | 25%  |     |
|                                                                                                                  | Desarrollar encuentros sistemáticos de intercambio de las comunidades afectadas y comprometidas, con las instituciones y organismos que intervienen en la Respuesta a la epidemia.                                                                                                 |                                                                                                                  | 29 años y +                                                                       | Trans   | Trimestral | 5%       | 10%  | 15%  | 20%  | 25%  |     |
|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                  |                                                                                   | Todos   |            | 5%       | 10%  | 15%  | 20%  | 25%  |     |
|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                  |                                                                                   | Hombres |            | 5%       | 10%  | 15%  | 20%  | 25%  |     |
|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                  |                                                                                   | Mujeres |            | 5%       | 10%  | 15%  | 20%  | 25%  |     |
|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                  |                                                                                   | HSH     |            | 5%       | 10%  | 15%  | 20%  | 25%  |     |
|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                  |                                                                                   | PVV     |            | 5%       | 10%  | 15%  | 20%  | 25%  |     |
|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                  |                                                                                   | PPST    |            | 5%       | 10%  | 15%  | 20%  | 25%  |     |
|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                  |                                                                                   | Trans   |            | 5%       | 10%  | 15%  | 20%  | 25%  |     |
| Producción y distribución de materiales educativos diseñados según las necesidades de las poblaciones clave.     |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Porcentaje de materiales educativos distribuidos.                                                                |                                                                                   |         | Anual      | 100%     | 100% | 100% | 100% | 100% |     |
| Promover la realización de investigaciones relacionadas con las necesidades de los grupos clave de mayor riesgo. | Jornadas científicas, simposios, congresos nacionales e internacionales (regionales o globales), intercambios de experiencias y sistematización de buenas prácticas dirigidos y organizados por los grupos clave de mayor riesgo.                                                  | Porcentaje de investigaciones y eventos divulgados en los espacios tradicionales y alternativos de comunicación. |                                                                                   |         | Anual      | 100%     | 100% | 100% | 100% | 100% |     |
|                                                                                                                  | Divulgación de los resultados de las investigaciones y los eventos en los espacios tradicionales y alternativos de comunicación.                                                                                                                                                   |                                                                                                                  |                                                                                   |         |            |          |      |      |      |      |     |

|                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                           |         |          |     |     |     |     |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|
| Los medios de información sensibilizados participan en la respuesta a epidemia de VIH. | de    | Elaboración de convenios y protocolos de intención con los medios de comunicación y realizadores.                                                                                        | Porcentaje de personas de 12 a 49 años que han recibido información sobre las ITS-VIH/sida a través de la programación habitual de la radio y televisión. | Total   | Bi-anual | 82% | 83% | 84% | 85% | 86% |
|                                                                                        | la la | Intervención de especialistas en ITS-VIH/sida en los espacios de planificación metodológica de escritores, directores, productores de la programación habitual de la radio y televisión. |                                                                                                                                                           | Hombres |          | 82% | 83% | 84% | 85% | 86% |
|                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                           | Mujeres |          | 83% | 84% | 85% | 86% | 87% |

**Objetivo específico N° 4 Fortalecer la respuesta a la epidemia de VIH de los sectores sociales y de la sociedad civil fomentando la igualdad de género y el respeto a las diferentes orientaciones sexuales e identidades de género**

| Estrategias                                                                         | Actividades                                                                                                                                                               | Indicadores                                                                                                    | Frecuencia | Meta 2014 | Meta 2015 | Meta 2016 | Meta 2017 | Meta 2018 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Revitalizar la respuesta intersectorial y de la sociedad civil a todos los niveles. | Realizar reuniones de GOPELS cada 2 meses en las provincias y mensualmente en los municipios.                                                                             | Porcentaje de reuniones realizadas.                                                                            | Trimestral | 100%      | 100%      | 100%      | 100%      | 100%      |
|                                                                                     | Garantizar la presencia de la Línea de apoyo a PVV, HSH y otros miembros de la sociedad civil en todas las instancias de GOPELS nacional, provincial y municipal.         | Porcentaje de miembros de la sociedad civil participando en las reuniones realizadas.                          | Trimestral | 100%      | 100%      | 100%      | 100%      | 100%      |
|                                                                                     | Realizar actividades de acompañamiento a los Consejos Populares para la implementación de su plan de acción.                                                              | Porcentaje de Consejos Populares con planes de acción intersectorial implementados.                            | Trimestral | 100%      | 100%      | 100%      | 100%      | 100%      |
|                                                                                     | Realizar acciones de capacitación y actualización a representantes de los sectores sociales.                                                                              | Porcentaje de miembros de GOPELS capacitados en temas priorizados.                                             | Trimestral | 100%      | 100%      | 100%      | 100%      | 100%      |
|                                                                                     | Realizar de intercambios, encuentros y talleres conjuntos de los sectores y la sociedad civil.                                                                            | Porcentaje de eventos planificados y realizados.                                                               | Trimestral | 100%      | 100%      | 100%      | 100%      | 100%      |
|                                                                                     | Realizar de visitas de monitoreo y evaluación conjuntas de los sectores y la sociedad civil.                                                                              | Porcentaje de indicadores del plan de M&E evaluados de manera conjunta.                                        | Trimestral | 100%      | 100%      | 100%      | 100%      | 100%      |
|                                                                                     | Desarrollar productos comunicacionales de apoyo a la respuesta intersectorial.                                                                                            | Número de materiales, soportes educativos y campañas realizadas.                                               | Anual      | 100%      | 100%      | 100%      | 100%      | 100%      |
|                                                                                     | Compilar, analizar y presentar los resultados de la implementación de la respuesta intersectorial.                                                                        | Porcentaje de materiales, soportes educativos y campañas realizados y distribuidos.                            | Anual      | 1         | 1         | 1         | 1         | 1         |
|                                                                                     | Publicar los resultados relevantes.                                                                                                                                       |                                                                                                                |            |           |           |           |           |           |
|                                                                                     | Realizar acciones de fortalecimiento de las bases legales y de sostenibilidad de las redes sociales que intervienen en la respuesta al VIH.                               | Porcentaje de PVV y redes de apoyo participando en escenarios de toma de decisiones políticas y programáticas. | Anual      | 100%      | 100%      | 100%      | 100%      | 100%      |
|                                                                                     |                                                                                                                                                                           | Número de redes afiliadas al Registro de asociaciones.                                                         | Bi-anual   | 1         | 0         | 1         | 0         | 1         |
|                                                                                     | Identificar actores sociales vinculados a las poblaciones clave y realizar acciones de sensibilización y capacitación en función de la ampliación de entornos favorables. | Porcentaje de personas identificadas capacitadas en temas que propicien la ampliación de entornos favorables.  | Trimestral | 60%       | 70%       | 80%       | 90%       | 100%      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                  |            |      |      |      |      |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|------|------|------|------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                              | Identificación de los centros y grupos de trabajo con poblaciones con discapacidad y realizar acciones en función de su información, empoderamiento, apoyo y acompañamiento. | Porcentaje de acciones planificadas y realizadas.                                                                                                                                                                                | Trimestral | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                              | Porcentaje de poblaciones con discapacidad integradas a las redes participando en acciones de prevención.                                                                                                                        | Bi-anual   | 5%   | 7%   | 9%   | 11%  | 13%  |
| Fortalecidos los mecanismos nacionales y locales y sinergias institucionales e intersectoriales que promuevan experiencias de prevención de ITS-VIH/sida y que potencien la igualdad de género y el respeto a las diferentes orientaciones sexuales e identidades de género. | Realizar acciones educativas dirigidas a los trabajadores de los sectores más afectados con énfasis en el personal del sector salud en temas de diversidad sexual y género.  | Porcentaje de centros seleccionados con políticas laborales implementadas que promuevan entornos favorables a la prevención y libres de discriminación.                                                                          | Anual      | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
|                                                                                                                                                                                                                                                                              | Implementación en centros seleccionados de políticas laborales que promuevan entornos favorables a la prevención y libres de discriminación.                                 |                                                                                                                                                                                                                                  |            |      |      |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                              | Realización de actividades educativas por los promotores de salud formados en las escuelas fomentando la equidad generacional y de género.                                   | Porcentaje de centros educativos en los que al menos uno de los profesores ha sido formado para impartir educación sobre VIH/sida basada en las habilidades para la vida y que ha enseñado el tema en el último curso académico. | Anual      | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
|                                                                                                                                                                                                                                                                              | Integrar la educación sobre VIH/sida en el currículum de estudio.                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                  |            |      |      |      |      |      |

## Objetivo específico N° 5 Promover una conducta sexual responsable en grupos clave de mayor riesgo y en población general mediante acciones de Información, Educación y Comunicación

| Estrategias                                                        | Actividades                                                                                                                                                                                                                                     | Indicadores                                                                                                                                                                                    | Frecuencia     | Meta 2014                   | Meta 2015    | Meta 2016    | Meta 2017    | Meta 2018    |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Incrementar el uso del condón en los grupos clave de mayor riesgo. | Estimar necesidades para la confección del plan de adquisiciones de condones y lubricantes variados y de calidad.                                                                                                                               | Número de condones adquiridos y distribuidos.                                                                                                                                                  | Anual          | 30mill (Tx3 <sup>26</sup> ) | 30mill (Tx3) | 30mill (Tx3) | 30mill (Tx3) | 30mill (Tx3) |
|                                                                    | Reorganizar la distribución, comercialización y condiciones de almacenamiento de condones y lubricantes que garantice su disponibilidad y accesibilidad permanente.                                                                             | Porcentaje de puntos de venta tradicionales y no tradicionales abastecidos.                                                                                                                    | PVT            | 90%                         | 92%          | 94%          | 96%          | 98%          |
|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                | PVNT           | 80%                         | 82%          | 84%          | 86%          | 88%          |
|                                                                    | Desarrollar acciones de educación, información y capacitación a distribuidores y comercializadores de condones.                                                                                                                                 | Porcentaje de puntos de venta y almacenes capacitados.                                                                                                                                         | Trimestral     | 100%                        | 100%         | 100%         | 100%         | 100%         |
|                                                                    | Implementación de la estrategia de Información, Educación y Comunicación sobre ITS-VIH/sida 2013-2017.                                                                                                                                          | Porcentaje de áreas de salud de los Consejos Populares más afectados implementando la estrategia de IEC 2013-2017.                                                                             | Trimestral     | 100%                        | 100%         | 100%         | 100%         | 100%         |
|                                                                    | Desarrollar investigaciones sobre el uso del condón, aceptación, preferencias y barreras reales y psicológicas, aplicando los resultados en la promoción, distribución y comercialización de condones.                                          | Porcentaje de mujeres y varones de 15 a 49 años de edad que tuvieron más de una pareja sexual en los últimos 12 meses y declara haber usado un preservativo durante la última relación sexual. | Todos          | 47%                         | 48%          | 49%          | 50%          | 51%          |
|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                | Jóvenes        | 66%                         | 67%          | 68%          | 69%          | 70%          |
|                                                                    | Campaña de bien público de promoción del uso del condón.                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                | Hombres        | 51%                         | 52%          | 53%          | 54%          | 55%          |
|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                | Mujeres        | 38%                         | 39%          | 40%          | 41%          | 42%          |
|                                                                    | Mantener actividades educativas continuas en la Atención Primaria de Salud con un enfoque sociocultural y promoviendo el uso mantenido del condón, la igualdad de género, el respeto a la diversidad sexual y el enfrentamiento a la violencia. | Porcentaje de poblaciones clave a los que le llegaron los programas de prevención.                                                                                                             | Todas las PPST | 41%                         | 42%          | 43%          | 44%          | 45%          |
|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                | Hombres        | 38%                         | 39%          | 40%          | 41%          | 42%          |
|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                | Mujeres        | 44%                         | 45%          | 46%          | 47%          | 48%          |
|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                | <25            | 38%                         | 39%          | 40%          | 41%          | 42%          |
|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                | 25+            | 41%                         | 42%          | 43%          | 44%          | 45%          |
|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                | Todos los HSH  | 92%                         | 93%          | 94%          | 95%          | 96%          |
|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                | <25            | 93%                         | 94%          | 95%          | 96%          | 97%          |
|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                | 25+            | 92%                         | 93%          | 94%          | 95%          | 96%          |

|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                           |              |            |       |      |      |      |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|-------|------|------|------|------|
| Promover mediante acciones de IEC la realización de la prueba de VIH en las poblaciones clave con la periodicidad establecida. | Formalizar alianzas con otros servicios de salud (dermatología, urología, proctología, neumología y salud mental) para la distribución de material educativo y servicios de orientación y asesoría sobre el tema.                                          | Porcentaje de varones que declaran haber usado un preservativo en su última relación anal.                                                                                                                | Todos        | Bi-anual   | 60%   | 61%  | 62%  | 63%  | 64%  |
|                                                                                                                                | Distribución de condones de muestras gratis y lubricantes hidrosolubles por promotores de salud, personal del CMF y consultas especializadas.                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                           | <25 años     |            | 72%   | 73%  | 74%  | 75%  | 76%  |
|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                           | 25 y más     |            | 57%   | 58%  | 59%  | 60%  | 61%  |
|                                                                                                                                | Implementación, seguimiento y evaluación del programa de reducción de daños dirigido a las personas que practican sexo transaccional.                                                                                                                      | Porcentaje de PPST de 15 a 49 años que declaran haber usado un preservativo con su último cliente.                                                                                                        | Todos        | Bi-anual   | 70%   | 71%  | 72%  | 73%  | 74%  |
|                                                                                                                                | Garantizar el acceso de las PPST, sus clientes y parejas a condones, lubricantes y materiales educativos incluyendo la distribución entre pares en sitios de encuentro, casas de alquiler y otros.                                                         |                                                                                                                                                                                                           | Mujeres      |            | 69%   | 70%  | 71%  | 72%  | 73%  |
|                                                                                                                                | Sensibilizar a los dueños de casas de alquiler para la disposición de condones y materiales educativos en las casas alquiler.                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                           | Hombres      |            | 71%   | 72%  | 73%  | 74%  | 75%  |
|                                                                                                                                | Actividades educativas para promover el uso del condón en discotecas, centros recreativos y sitios de encuentros.                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                           | <25 años     |            | 72%   | 73%  | 74%  | 75%  | 76%  |
|                                                                                                                                | Producción de soportes educativos atractivos para las PPST.                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                           | 25 y más     |            | 69%   | 70%  | 71%  | 72%  | 73%  |
|                                                                                                                                | Crear espacios “amigables” que favorezcan la prevención de las ITS-VIH/sida y la igualdad de género en centros e instituciones de salud, educación y otros espacios comunitarios.                                                                          | Porcentaje de jóvenes de 15 a 24 años de edad que identifican correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechaza las principales ideas erróneas sobre la transmisión del virus. | Todos        | Bi-anual   | 60%   | 61%  | 62%  | 63%  | 64%  |
|                                                                                                                                | Actualizar la información disponible en las áreas de salud y salas de espera de las consultas vinculadas al tema con temáticas relacionadas con educación sexual integral, VIH y sida, promoción de la salud sexual, prevención de violencia, abusos, etc. |                                                                                                                                                                                                           | Hombres      |            | 59%   | 60%  | 61%  | 62%  | 63%  |
|                                                                                                                                | Realización de acciones comunitarias dirigidas a los jóvenes y las familias.                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                           | Mujeres      |            | 62%   | 63%  | 64%  | 65%  | 66%  |
|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                           | 15 a 19 años |            | 59%   | 60%  | 61%  | 62%  | 63%  |
|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                           | 20 a 24 años |            | 62%   | 63%  | 64%  | 65%  | 66%  |
|                                                                                                                                | Campaña de IEC centrada en la iniciación sexual temprana y en la prevención de las ITS y el VIH dirigida a los adolescentes y jóvenes.                                                                                                                     | Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 24 años que tuvieron su primera relación sexual antes de los 15 años.                                                                                             | Todos        | Bi-anual   | 20%   | 19%  | 18%  | 17%  | 16%  |
|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                           | Hombres      |            | 25%   | 24%  | 23%  | 22%  | 21%  |
|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                           | Mujeres      |            | 14%   | 13%  | 12%  | 11%  | 10%  |
|                                                                                                                                | Lograr que la consejería telefónica de ITS-VIH/sida sea una línea nacional gratuita.                                                                                                                                                                       | Número de llamadas recibidas a través del servicio gratuito.                                                                                                                                              | Todos        | Trimestral | 2763  | 2901 | 3039 | 3177 | 3315 |
|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                           | 15 a 34 años |            | 1842  | 1934 | 2026 | 2118 | 2210 |
|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                           | Hombres      |            | 925   | 971  | 1017 | 1063 | 1109 |
|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                           | Mujeres      |            | 917   | 963  | 1009 | 1055 | 1101 |
|                                                                                                                                | Campañas en los medios tradicionales y alternativos para promover la realización de pruebas de detección de VIH en las poblaciones clave.                                                                                                                  | Número de campañas realizadas.                                                                                                                                                                            |              |            | Anual | 1    | 1    | 1    | 1    |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   |              |          |     |     |     |     |     |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|
|  | Promoción de la realización periódica de la prueba de VIH en la población femenina sexualmente activa de su comunidad y de los servicios de consejería de ITS-VIH/sida a través de la COMF, los medios masivos de comunicación, los materiales educativos y promocionales y la acción de los promotores pares. | Porcentaje de mujeres y varones de 15 a 49 años que se sometieron a la prueba del VIH en los últimos 12 meses y conocieron los resultados.                                        | Todos        | Bi-anual | 22% | 23% | 24% | 25% | 26% |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   | Hombres      |          | 20% | 21% | 22% | 23% | 24% |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   | Mujeres      |          | 25% | 26% | 27% | 28% | 29% |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   | 15 a 19 años |          | 12% | 13% | 14% | 15% | 16% |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   | 20 a 24 años |          | 26% | 27% | 28% | 29% | 30% |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   | 25 a 49 años |          | 23% | 24% | 25% | 26% | 27% |
|  | Organizar actividades de Hazte la prueba en sitios de encuentro HSH+PPST seleccionados por su importancia epidemiológica.                                                                                                                                                                                      | Porcentaje de personas que practican sexo transaccional de 15 a 49 años de edad y PPST que se sometieron a la prueba del VIH en los últimos 12 meses y conocieron los resultados. | Todos        | Bi-anual | 32% | 33% | 34% | 35% | 36% |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   | Hombres      |          | 27% | 28% | 29% | 30% | 31% |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   | Mujeres      |          | 41% | 42% | 43% | 44% | 45% |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   | <25 años     |          | 33% | 34% | 35% | 36% | 37% |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   | 25 y más     |          | 32% | 33% | 34% | 35% | 36% |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Porcentaje de HSH que se sometieron a la prueba del VIH en los últimos 12 meses y conocieron los resultados.                                                                      | Todos        | Bi-anual | 24% | 25% | 26% | 27% | 28% |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   | <25 años     |          | 20% | 21% | 22% | 23% | 24% |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   | 25+ años     |          | 25% | 26% | 27% | 28% | 29% |

|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |          |      |      |      |      |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|------|------|------|
| Fortalecer la participación de las PVV en las estrategias de la respuesta nacional.         | Conceptualizar, diseñar e implementar campañas de comunicación para la sensibilización y visualización dirigida a población general y la comunidad de PVV.                                                                    | Número de campañas realizadas.                                                                                                                                                                                    |                                                                                      | Anual    | 2    | 2    | 2    | 2    | 2    |
|                                                                                             | Realizar acciones de educación de pares, que incluya la prevención positiva, apoyo y acompañamiento a las PVV, familiares y amigos.                                                                                           | Número de PVV y redes de apoyo alcanzadas a través de los educadores pares.                                                                                                                                       |                                                                                      | Bi-anual | 5422 | 5693 | 5964 | 6235 | 6506 |
| Fomentar el respeto de los derechos humanos y la igualdad de género en la respuesta al VIH. | Actualizar la legislación acorde a los contextos actuales de todos los Órganos, y Organismos de la Administración Central del Estado y otras entidades estatales, cooperativas y privadas con sede en el territorio nacional. | Proporción de personas de 12 a 49 años según niveles de respeto y aceptación por los HSH.                                                                                                                         | Hombres                                                                              | Bi-anual | 61%  | 60%  | 59%  | 58%  | 57%  |
|                                                                                             | Monitorear el cumplimiento de la legislación bajo la tutela de los Lineamientos del PCC.                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                   | Mujeres                                                                              |          | 72%  | 71%  | 70%  | 69%  | 68%  |
|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                   | HSH                                                                                  |          | 61%  | 60%  | 59%  | 58%  | 57%  |
|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                               | Promover los derechos sexuales, el respeto a la orientación sexual, identidad de género y condición serológica a través de actividades de sensibilización, campañas de comunicación, uso de las Tecnologías de la | Proporción de personas de 12 a 49 años según niveles de respeto y aceptación por las |          | PPST | 56%  | 55%  | 54%  | 53%  |
|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                   | Hombres                                                                              |          | 75%  | 74%  | 73%  | 72%  | 71%  |
|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                   | Mujeres                                                                              |          | 78%  | 77%  | 76%  | 75%  | 74%  |

|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                  |      |            |      |      |      |      |      |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------|------|------|------|------|------|
|                                                       | Información y las comunicaciones (TICs) y la participación de la sociedad civil.                                                                                                                                                                | PVV.                                                                                                                                             | HSH  |            | 79%  | 78%  | 77%  | 76%  | 75%  |
|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                  | PPST |            | 68%  | 67%  | 66%  | 65%  | 64%  |
|                                                       | Diseñar conceptual y metodológicamente las experiencias pilotos, relativas a transformar actitudes y crear los entornos potenciadores de la igualdad de género y la diversidad sexual.                                                          | Número de experiencias pilotos diseñadas.                                                                                                        |      | Anual      | 1    | 0    | 1    | 0    | 1    |
|                                                       | Desarrollar al menos tres experiencias pilotos que favorezcan la construcción de nuevas masculinidades y feminidades para mejores relaciones de igualdad de género y prevención de las ITS-VIH/sida, en el espacio institucional y comunitario. | Número de experiencias piloto implementadas.                                                                                                     |      |            | 1    | 0    | 1    | 0    | 1    |
|                                                       | Documentar y sistematizar los resultados de las experiencias exitosas.                                                                                                                                                                          | Número de materiales producidos y distribuidos.                                                                                                  |      |            | 1    | 0    | 1    | 0    | 1    |
| Divulgar los resultados de la implementación del PEN. | Implementación del PEN a todos los niveles.                                                                                                                                                                                                     | Porcentaje de provincias y municipios que han implementado el PEN y utilizan la evaluación de sus resultados en el análisis del cuadro de salud. |      | Trimestral | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
|                                                       | Realizar acompañamiento técnico a las acciones a desarrollar en provincias, municipios y áreas de salud.                                                                                                                                        |                                                                                                                                                  |      |            |      |      |      |      |      |
|                                                       | Socialización periódica de los resultados del Plan de M&E entre los actores responsables del Plan Estratégico (página Web, publicaciones, boletines electrónicos, tele conferencias, etc.).                                                     |                                                                                                                                                  |      |            |      |      |      |      |      |

