

Guía rápida del programa de prevención y atención a las personas afectadas por el VIH-SIDA en Asturias (PAVSA)



Prevención y atención a las personas afectadas con VIH-SIDA en Asturias

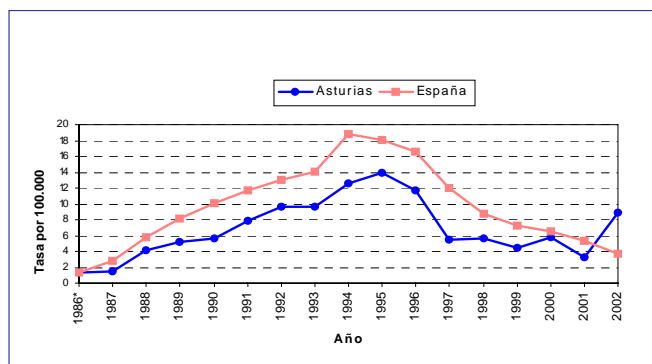


Gobierno del Principado de Asturias
CONSEJERÍA DE SALUD Y SERVICIOS SANITARIOS

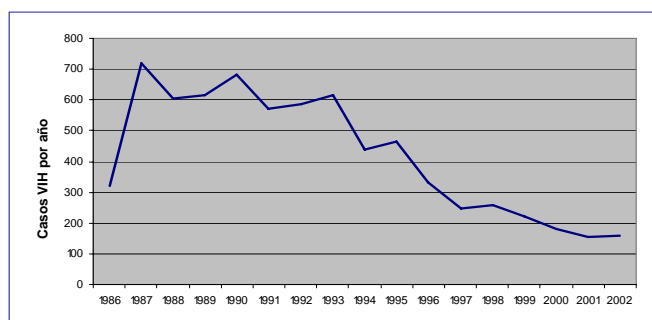
Esquema de elaboración del PAVSA



Situación del VIH-SIDA en Asturias



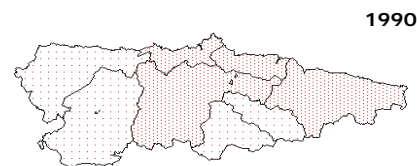
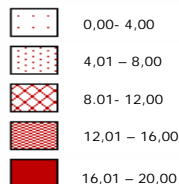
Evolución casos de SIDA Asturias-España 1986-2002



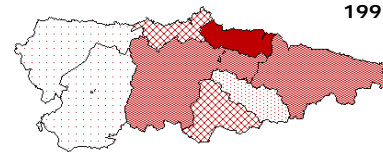
Evolución infecciones VIH Asturias 1986-2002

Evolución incidencia casos de SIDA en las Áreas Sanitarias de Asturias

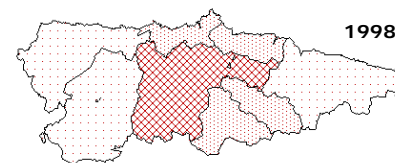
Tasas por 100.00 h.



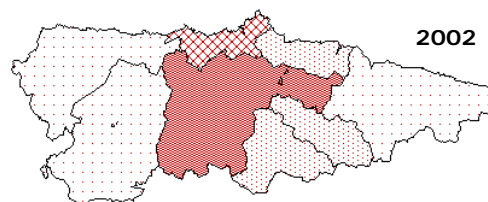
1990



1994



1998



2002

Líneas Políticas

Estrategias

Iniciativas

<p>Objetivo General 1 Disminuir el número de nuevas infecciones por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en la población asturiana</p> <ul style="list-style-type: none"> Disminuir las prácticas de riesgo de transmisión del VIH <p>Objetivo General 2 Mejorar la calidad asistencial a lo largo del proceso evolutivo de la infección por el VIH-SIDA.</p> <ul style="list-style-type: none"> Aumentar el diagnóstico precoz de la infección. Disminuir la incidencia anual de casos de SIDA. Aumentar la adherencia a tratamientos antirretrovirales. Disminuir la tasa de incidencia de mortalidad atribuible por VIH-SIDA. Disminuir los años potenciales de vida perdidos debidos al VIH-SIDA Aumentar la calidad de vida de las personas afectadas con especial atención de aquellas personas en estadios avanzados de la enfermedad. <p>Objetivo General 3 Mejorar las condiciones sociales de las personas diagnosticadas de VIH-SIDA</p> <ul style="list-style-type: none"> Disminuir el número de personas diagnosticadas de VIH-SIDA en situación de riesgo social que no tienen acceso a prestaciones económicas. Disminuir el número de personas diagnosticadas de VIH-SIDA en situación de riesgo social que no tienen acceso a programas de reincorporación social. Aumentar el número de personas diagnosticadas de VIH-SIDA en situación de precariedad laboral incluidas en programas de reincorporación laboral.

<p>Línea política 1: Trabajar con la Sociedad para articular una respuesta social organizada frente a los problemas derivados de la infección por VIH-SIDA en Asturias</p>	<p>Estrategia 1 Establecer mecanismos de participación en la comunidad para mejorar la respuesta social organizada frente a la infección por el VIH-SIDA</p>	<ul style="list-style-type: none"> Crear el Comité Asesor Autonómico del PAVSA Establecer una red de trabajo colaborativo con las asociaciones Facilitar la participación ciudadana especialmente de los propios afectados
	<p>Estrategia 2 Desarrollar líneas para evitar la discriminación arbitraria y la estigmatización de las personas afectadas en los distintos ámbitos de la sociedad</p>	<ul style="list-style-type: none"> Desarrollar campañas contra el estigma y la discriminación Fomentar la formación de los delegados de prevención Fomentar el papel de los comités de bioética Desarrollo de programas específicos de integración en el ámbito de la educación Garantizar la perspectiva de género en los programas del PAVSA
	<p>Estrategia 3 Establecer mecanismos para la coordinación de las instituciones de la administración implicadas</p>	<ul style="list-style-type: none"> Estructura estable de seguimiento del PAVSA en la Dirección General de Salud Pública Coordinación con otros organismos de la Administración. Coordinación con la Secretaría Nacional del Plan de SIDA
	<p>Estrategia 4 Establecer mecanismos de difusión sobre la situación y las actuaciones ante el VIH-SIDA en Asturias</p>	<ul style="list-style-type: none"> Edición y difusión de información sobre las actividades del PAVSA Mecanismos de colaboración con los medios de comunicación social. Informe bial de seguimiento y evaluación del PAVSA
	<p>Estrategia 5 Potenciar la formación de los profesionales y de los distintos agentes sociosanitarios en materia del VIH-SIDA</p>	<ul style="list-style-type: none"> Diseño de un programa integrado de formación junto a organismos pertinentes. Desarrollo de programas de formación específicos para los profesionales
<p>Línea política 2: Mantener las estrategias de prevención como un elemento prioritario y vincular los sistemas de vigilancia, investigación y evaluación con la programación de dichas estrategias</p>	<p>Estrategia 6 Establecer y amplificar las líneas de prevención en distintos ámbitos comunitarios</p>	<ul style="list-style-type: none"> Iniciativas de prevención en el medio educativo Campañas de prevención en población joven Papel de los medios de comunicación como agentes de prevención Talleres de prevención en el centro penitenciario de Villabona Programas de prevención y asistencia en vías de desarrollo Prevención y formación de los trabajadores sanitarios
	<p>Estrategia 7 Aumentar la participación del sistema sanitario en los programas de prevención de la infección por el VIH</p>	<ul style="list-style-type: none"> Atención a la población joven en centros de orientación familiar Servicio de atención y educación sexual a jóvenes en atención primaria Facilitar acceso al test diagnóstico e información desde atención primaria Educación para la salud en consultas de atención especializada Universalidad del test previo counselling a las mujeres gestantes Educación para la salud en mujeres en centros de atención a drogodependencias
	<p>Estrategia 8 Potenciar y diversificar los programas de acercamiento y de reducción de riesgos</p>	<ul style="list-style-type: none"> Programa de información sexual para jóvenes en espacios de ocio nocturno Programa piloto de reducción de riesgos en centros sanitarios Diversificar el programa Sanikit y el programa de intercambio de jeringuillas Extender programas de acercamiento en personas que ejercen la prostitución Programas de acercamiento para personas VIH-SIDA en situación de exclusión social Programas de reducción de riesgos en el centro penitenciario de Villabona
<p>Línea política 3: Mejorar la asistencia sanitaria, y favorecer la reincorporación social de las personas afectadas</p>	<p>Estrategia 9 Establecer sistemas de vigilancia epidemiológica, investigación y evaluación vinculados al desarrollo de programas de prevención</p>	<ul style="list-style-type: none"> Sistema de información sobre nuevas infecciones VIH preservando la confidencialidad y el anonimato Sistemas de vigilancia en poblaciones centinela Sistema de notificación de accidentes biológicos Desarrollo de las principales líneas de investigación Investigación sobre conocimientos, actitudes y habilidades sobre la prevención del VIH
	<p>Estrategia 10 Desarrollar una red de centros y servicios de atención a la infección VIH-SIDA adaptados a las necesidades de las personas y a la situación evolutiva de la enfermedad</p>	<ul style="list-style-type: none"> Programas integrados de atención al VIH-SIDA en el Área Sanitaria Programas de tratamientos supervisados de tuberculosis en pacientes con problemática social Atención a personas en situación avanzada de enfermedad y poco apoyo sociofamiliar. Instaurar la figura del responsable de caso Facilitar el acceso a la red de salud mental a pacientes con comorbilidad psiquiátrica Incrementar plazas en centros de día Desarrollar centros de acogida tipo calor y café
	<p>Estrategia 11 Favorecer el acceso universal precoz a los servicios de diagnóstico y tratamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> Protocolo para la adecuada atención a las mujeres gestantes seropositivas Protocolo para la correcta actuación ante exposición accidental al VIH Facilitar diagnóstico y tratamiento a aquellas personas con problemas de drogodependencias Programa integral de atención a las infecciones de transmisión sexual Facilitar la atención sanitaria a las personas que están en el centro penitenciario de Villabona
	<p>Estrategia 12 Facilitar el acceso de las personas afectadas en situación de riesgo social a las diferentes prestaciones económicas existentes y favorecer los procesos para la incorporación al mercado laboral</p>	<ul style="list-style-type: none"> Programas de atención en los centros sanitarios a personas en situación de riesgo social Facilitar el acceso a las prestaciones económicas existentes Facilitar el acceso a los programas de empleo-formación a los colectivos desfavorecidos
<p>Estrategia 13 Establecer una política de calidad de los servicios de atención sanitaria a la infección VIH-SIDA</p>	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración y difusión de guías de práctica clínica Establecer una red de laboratorios en conexión con un laboratorio autonómico de referencia Estudios de prevalencia de mutaciones genómicas asociadas a resistencias Conocer el acceso a diagnóstico y tratamiento de personas en situación de exclusión social Elaborar y difundir una batería de indicadores que permitan homogenizar la atención clínica . 	



Prevención y atención a las
personas afectadas con
VIH-SIDA en Asturias

Guía rápida del programa de prevención y atención a las personas afectadas por el VIH-SIDA en Asturias (PAVSA)

Indicadores

- I.1** : Tasa de incidencia anual de infecciones VIH por millón de habitantes, categoría de transmisión, edad, género y área sanitaria.
- I.2**: Prevalencia de la infección por VIH en la población interna en el Centro Penitenciario de Villabona.
- I.3** :Porcentaje de la población de 15-21 años que usó siempre preservativo cuando tuvo relaciones sexuales vaginales o anales en los últimos doce meses.
- I.4** : Porcentaje de la población de 15-21 años sexualmente activa que usó preservativo en la última relación ocasional
- I.5** :Porcentaje de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres que refiere haber utilizado el preservativo en todas las relaciones con penetración anal realizadas en los últimos doce meses por tipo de pareja (pareja estable y pareja ocasional).
- I.6** :Porcentaje de mujeres que practican la prostitución que utilizó el preservativo en todas las relaciones sexuales con penetración mantenidas con clientes en el último mes.
- I.7** :Porcentaje de UDVP que ha compartido material de venopunción en los últimos 30 días.
- I.8** :Porcentaje de UDVP que utiliza siempre preservativo en sus relaciones sexuales por tipo de pareja.
- I.9** :Porcentaje de infecciones VIH en estadio clínico SIDA en el momento de confirmación del resultado positivo
- I.10** :Tasa de incidencia anual de casos de SIDA notificados por millón de habitantes, número y porcentaje por principales categorías de transmisión.
- I.11** :Prevalencia de mutaciones en el genoma del VIH asociados a resistencias.
- I.12** :Número y porcentaje anual de casos de SIDA en adultos (> 13 años) que presentan tuberculosis pulmonar y/o extrapulmonar como enfermedad indicativa.
- I.13** :Número de ingresos hospitalarios anuales de pacientes VIH-SIDA. (por centro hospitalario)
- I.14** :Número de pacientes incluidos en el programa de cartera de servicios de Atención Primaria "Atención al paciente VIH-SIDA", anualmente y por Área Sanitaria.
- I.15** :Número de pacientes vivos a seguimiento anual en cada centro hospitalario por Área sanitaria
- I.16** :Número de pacientes a seguimiento anual que están recibiendo tratamiento antirretroviral por centro hospitalario.
- I.17** :Número de ingresos anuales en centros de acogida ambulatorios y residenciales específicos para personas afectadas por el VIH-SIDA
- I.18**:Número de personas VIH-SIDA que reciben tratamiento en centros de drogodependencias.
- I.19** :Tasa de mortalidad anual por VIH-SIDA por 100.000 habitantes por género (cifras absolutas, tasas específicas por 100.000 y tasas estandarizadas).
- I.20** :Años potenciales de vida perdidos por VIH-SIDA (Tasa APVP, tasa estandarizada de APVP, %APVP y media de APVP).
- I.21** :Valoraciones anuales por minusvalía a personas afectadas VIH-SIDA (por género, rango de % de minusvalía y valoración permanente/revisable).
- I.22** :Número de personas VIH-SIDA con problemas de drogodependencia incluidas en programas de educación compensatoria por género y grupo de edad).