

Prevención del VIH-SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual

Ministerio de Salud
Subsecretaría de Salud Pública
Año de inicio: 1990

Información General

Ámbito de acción:

Salud

Normativa Legal:

Ley N° 19.779 de 2001.

Evaluaciones anteriores:

El programa no presenta evaluaciones en los últimos 5 años

Ley de Presupuestos 2017

\$784 millones

Población objetivo 2017

4.183.472 Personas

Diagnóstico y propósito

Problema principal: La epidemia del VIH continúa en crecimiento, afectando a poblaciones de mayor riesgo y vulnerabilidad.

Diagnóstico: Según el Sistema de Vigilancia, la tasa de nuevas infecciones por VIH, ha pasado de 22,3 en el quinquenio 1998-2002, a 25,6 en el período 2003-2007 y a 36,8 en el quinquenio 2008-2012, concentrándose la más alta entre los 20 y 29 años, aunque en adolescentes, hay aumento significativo en los últimos 5 años. Los casos en hombres superan a los de mujeres, sin embargo, las mujeres muestran un aumento sostenido a través del tiempo. En los casos de VIH, la razón hombre:mujer, muestra una estabilización desde el año 2006, en una cifra de 4 hombres por cada mujer, sin embargo, se incrementa desde el 2009 hasta 5,4 en el año 2012, ello revela un incremento en la brecha entre ambos sexos, a expensas del mayor incremento en los hombres versus las mujeres.

En los últimos 14 años, la sífilis muestra tasas relativamente estables que fluctúan entre 19,7 por cien mil en 2005 y un máximo de 25,4 por cien mil en 2013. Hasta el año 2008 las mujeres presentaban tasas de incidencia mayores a la de hombres, a partir del 2009 se presenta una inversión de esta relación, atribuible a un aumento de la tasa en hombres, más que a una disminución de la tasa de mujeres. Desde el año 2011, hay un ascenso de las tasas de ambos sexos. Las tasas más elevadas de sífilis son entre los 20 y 34 años representando el 45% del total de casos. El promedio de edad de los casos presenta una elevación desde 33,5 años en el 2007 a 38,4 años en el 2014.

En Gonorrea, hay tendencia a la disminución en la incidencia desde el año 2000, estabilizándose a partir del año 2006 con tasas entre 7 y 8 por cien mil. Las ITS presentan las mayores tasas entre los 15 y 39 años, este grupo representa el 90% de los casos. Desde el año 2007 las tasas más elevadas son entre 20 y 24 años, observándose un constante aumento en los años siguientes, excepto el 2014 donde hay una variación a la baja (26,6 por cien mil). A partir de los 35 años las tasas disminuyen paulatinamente.

Propósito: Incrementar el autocuidado en Salud Sexual, en adolescentes y jóvenes para disminuir y controlar la Infección por VIH e ITS.

Poblaciones

Población potencial: Hombres y mujeres, entre 15 y 49 años de edad.

Población objetivo: Adolescentes y jóvenes, hombres y mujeres, entre 15 a 29 años.

Estrategia de intervención

La estrategia tiene el objetivo de incrementar cambios de comportamientos individuales y sociales que disminuyan la transmisión del VIH/ITS y la discriminación de las personas más vulnerables. Dado que la principal vía de transmisión, es la sexual (95%), la estrategia se orienta a promover comportamientos sexuales seguros. Para ello, cuenta con 3 componentes: intervenciones a nivel masivo/comunicacional, intervenciones a nivel grupal/comunitario e intervenciones a nivel individual. El primer componente consiste en campañas de comunicación social. El segundo, consiste en proyectos de intervención regional, participativos e intersectoriales, orientados a promover la Salud Sexual y prevenir las infecciones. El tercer componente consiste en promover las consejerías que ofrece la red pública de salud, y en la entrega de preservativos. Cada uno de estos componentes tiene objetivos en sí mismo, pero el impacto buscado sólo se obtiene con los distintos niveles de intervención integradamente.

Tiempo de Intervención: Permanente

Criterios de Egreso: El programa no presenta criterios de egreso.

Sistema de Información para identificar beneficiarios: En este caso sólo se puede identificar a beneficiarios que se encuentran inscritos en APS y que acceden a los servicios de consejería individual. Para los componentes de campaña y planes regionales de intervención para la prevención, sólo se solicita registro de sexo y edad.



Componentes

Nombre	Descripción
<p>Intervenciones a nivel masivo/comunicacional: campañas de comunicación social para la prevención (Materiales y Campañas de Difusión)</p>	<p>Campaña masiva que emita mensajes comunicacionales preventivos a través de medios de comunicación, eventos y otros actos públicos. Dirigida a la población objetivo y según el mensaje sanitario que se defina abordar. Las campañas se realizan licitando la estrategia creativa, producción de materiales y planes de medios. La campaña considera 15 expresiones de ella a nivel de cada región, fortaleciendo a las de mayor vulnerabilidad.</p> <p>Producción cierre del 2016: 1 Campaña de Comunicación.</p>
<p>Planes de intervención regional a nivel grupal/comunitario (Cursos, charlas y talleres)</p>	<p>Proyectos de intervención, participativos e intersectoriales, integrados en Planes de Promoción de Salud Sexual y Prevención del VIH/SIDA e ITS. Los objetivos son socializar aprendizajes de prevención entre pares, y promover ambientes sociales que valoren el autocuidado en Salud Sexual y la Prevención, a través de iniciativas focalizadas y priorizadas, de acuerdo a diagnóstico epidemiológico y sociodemográfico realizado por cada una de las regiones. Se destinan a población adolescente y juvenil de ambos sexos, además de poblaciones clave para el control de la epidemia como hombres homosexuales, personas en comercio sexual, personas con VIH, privados de libertad. En cada región se ejecuta un plan de acción específico en forma anual. El componente se profundiza y focaliza en regiones de mayor magnitud del VIH/ITS, para las que se destinan mayor cantidad de insumos y recursos.</p> <p>Producción cierre del 2016: 15 Planes de intervención</p>
<p>Consejerías Individuales y entrega de Preservativos (Cursos, charlas y talleres)</p>	<p>Servicio de apoyo personalizado a la gestión del riesgo individual y la entrega de información y orientación personalizada, a través de la consejería para la promoción del autocuidado en salud sexual y prevención del VIH y las ITS. El servicio se otorga en la Red Asistencial del Sistema Público de Salud, de acuerdo al Programa Nacional de Salud de Adolescentes y Jóvenes, en los espacios amigables y diferenciados implementados en los Centros de Salud de APS. Está disponible para la población inscrita en APS.</p> <p>Producción cierre del 2016: 331.608 Consejería individuales con entrega de preservativos, realizadas en adolescentes y jóvenes de 15 a 29 años.</p>

Institución ejecutora

Institución	Descripción
Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA e ITS.	El Programa Nacional cumple el rol de definir las políticas en el tema, definir normativas y directrices, gestionar los recursos y evaluar las estrategias.
Las SEREMIS de Salud	Las Seremis son ejecutores de los Planes y tienen la responsabilidad de coordinar las Mesas Regionales que elaboran, ejecutan y evalúan los Planes Regionales que se implementan a través de proyectos que se licitan y adjudican de acuerdo a procesos establecidos en la Ley de Compras Públicas.
Otros Sectores de Gobierno	Integran las mesas intersectoriales para la Promoción de Salud Sexual y Prevención del VIH y las ITS a nivel nacional y regional. También son ejecutores de las líneas de trabajo acordadas en estas mesas.
Organizaciones Sociales y No Gubernamentales	Integran las mesas intersectoriales para la Promoción de Salud Sexual y Prevención del VIH y las ITS a nivel nacional y regional. También son ejecutores de las líneas de trabajo acordadas en estas mesas.
Red de APS de la Red de Atención Pública de Salud	son ejecutores del componente 3 consejería individual, programando y entregando la atención directa a los usuarios del servicio de consejería.

Articulaciones con otras instituciones

Institución	Descripción
SEREMIS de Salud del país	Deben desarrollar Planes Regionales de Intervención de acuerdo a Directrices que elabora el Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA e ITS y en coordinación con los otros actores que componen cada una de las mesas regionales.
Distintos Sectores de Gobierno	Integrantes de mesas regionales y ejecutoras de Planes Regionales de Intervención. Tienen además el rol de articular y transversalizar la problemática de la salud sexual y del VIH en las políticas propias de cada sector, siguiendo las directrices de la política de salud.
Organizaciones Sociales y No Gubernamentales	Integrantes de mesas regionales y ejecutoras de Planes Regionales de Intervención, se articulan con los demás integrantes de la mesa para desarrollar los distintos proyectos regionales de acuerdo a lo establecido por esa instancia.
Red de APS de la Red de Atención Pública de Salud	La Red de APS se articula con el nivel ministerial para programar y planificar los servicios de consejería y con su Red Asistencial propia, para la derivación de los casos en caso de ser necesario.

Enfoques y Participación

Enfoque	¿En qué etapa (diseño, ejecución, fiscalización y/o evaluación) del programa se incorpora(n) el (los) siguiente(s) enfoque(s) y cómo se abordan?
Género	No se considera como una situación de desventaja
Pueblos indígenas	No se considera como una situación de desventaja
Territorial	No se considera como una situación de desventaja
Niños, niñas y adolescentes (NNA)	No se considera como una situación de desventaja
Discapacidad	No se considera como una situación de desventaja
Otra condición	No se considera como una situación de desventaja

Mecanismos de participación ciudadana en relación a la población que presenta el problema a resolver: El Programa se concibe considerando la participación como una estrategia transversal, desde sus inicios. En la actualidad se está desarrollando la participación para el diseño, ejecución y evaluación de la campaña de prevención de VIH y para la deficiencia de 3 documentos regulatorios

Mecanismos de participación y transparencia pública para rendición de cuentas: Si bien es cierto el Programa se incluye en la rendición de cuentas institucional, el Programa informa de sus estrategias a la ciudadanía a través de líderes representantes de organizaciones de la sociedad civil en la mesa nacional de participación y derechos humanos, además de integrantes de otros sector gubernamentales y agencias de naciones unidas con presencia en Chile.