



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección de Redes Integradas de
Salud Lima Sur

Dirección de Monitoreo y
Gestión Sanitaria

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ESTRATEGIA SANITARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ITS-VIH Y HEPATITIS



PLAN DE TRABAJO

2025





INDICE

I. INTRODUCCIÓN...3
II. FINALIDAD...3
III. OBJETIVOS...4
IV. ÁMBITO DE APLICACIÓN...5
V. BASE LEGAL...5
VI. CONTENIDO...6
6.1. ASPECTOS TÉCNICOS CONCEPTUALES (DEFINICIONES OPERATIVAS)...7
6.2. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL DEL ASPECTO SANITARIO...7
6.2.1 Nacional...7
6.2.2 Jurisdiccional...8
6.2.3 Recurso Humano...10
6.2.4 Diagnóstico Situacional...10
6.2.5 Problema...21
6.3. ARTICULACIÓN ESTRATÉGICA CON ACTIVIDADES OPERATIVAS DEL POI...22
6.4. ACTIVIDADES - METAS...22
6.5. PRESUPUESTO REQUERIDO - ACTIVIDADES OPERATIVAS...24
6.6. PRESUPUESTO POR METAS...25
6.7. FINANCIAMIENTO...26
6.8. RESPONSABILIDADES...27
6.9. ACCIONES DE MONITOREO, SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DEL PLAN...28
6.9.1 Cronograma Reuniones de capacitación...28
6.10. EVALUACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO...29
VII. ANEXOS...30
VIII. BIBLIOGRAFÍA...31





I. INTRODUCCIÓN

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un virus que ataca al sistema inmunológico, específicamente a las células CD4 (un tipo de glóbulo blanco), que son fundamentales para la defensa del cuerpo contra infecciones; a medida que el virus avanza, debilita el sistema inmune, lo que hace que la persona sea más susceptible a enfermedades oportunistas.

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), es la fase más avanzada de la infección por VIH, no se considera una enfermedad en sí misma, sino un conjunto de síntomas y enfermedades que surgen cuando el sistema inmunológico está tan debilitado porque disminuye las defensas de la persona y permite que las infecciones y enfermedades llamadas "oportunistas" afecten su salud.

La epidemia del SIDA ha planteado desde su aparición un enorme desafío a la humanidad. Su amplia diseminación y el rápido crecimiento del número de personas infectadas se explica primariamente porque la principal vía de transmisión del VIH involucra a la conducta humana más primitiva y más difícil de modificar en el corto o mediano plazo: la conducta sexual.

Desde su aparición en el año 1983, el Ministerio de Salud (MINSa) asumió el reto de enfrentar la epidemia creando para el año 1995 el Programa de Control de ETS y SIDA (PROCETSS) y en el marco de propuestas de intervención contra las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el VIH/SIDA. A nivel mundial, en el año 2001, los países industrializados y las principales fundaciones financieras internacionales forjaron el llamado Fondo Global de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, destinando apoyo a determinados países (entre ellos Perú), con el fin de fortalecer sus respuestas nacionales hacia tales epidemias.

En un contexto de reforma en salud, mediante Decreto Supremo N°008-2017-SA modificado por Decreto Supremo N°011-2017-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del MINSa, se incorpora en su estructura organizacional a la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Sur (DIRIS LS), que como unidad ejecutora y órgano desconcentrado del MINSa desempeña las funciones de regulación, supervisión y control del cumplimiento de las normas y procedimientos en materia de salud en su jurisdicción sanitaria.

En el marco de lo establecido a través de la RM N°467-2017/MINSa, que aprueba el Manual de Operaciones de las Redes Integradas de Salud, se elaboran las actividades y metas de la Estrategia de Prevención y Control de las Infecciones de Transmisión Sexual, considerando además las funciones para la cual fue creada, dispuestas a través de la RM N°771-2004/MINSa de diseñar y normar los procesos de organización correspondiente, en el ámbito de su gestión institucional y sectorial para lograr objetivos funcionales relacionados a la cultura de salud, prevención y control de las Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA, con un enfoque de equidad, derecho y ejercicio de la ciudadanía.

Este Plan establece las actividades que se realizarán durante el año 2025, en el marco del PPR del PP 016 TB – VIH, a través de la Estrategia Sanitaria de Infección de Transmisión Sexual VIH-SIDA y Hepatitis; cuya finalidad es mejorar y ampliar la prevención y el control de la infección por el VIH y las ITS; a través del incremento del acceso a la salud para la prevención, atención y tratamiento de la infección por el VIH y las ITS. Las Actividades Programadas en este Plan responden a los objetivos y metas del POI 2024 de la DIRIS LS.

II. FINALIDAD

Contribuir a fortalecer la respuesta nacional para prevenir la transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS-VIH-Sífilis-Hepatitis) y garantizar el acceso de toda persona viviendo con VIH/SIDA a una atención integral, en los establecimientos de salud de la jurisdicción de la DIRIS LS.



III. OBJETIVOS

• OBJETIVO GENERAL

Implementación de las políticas públicas establecidas en el marco de la prevención de la transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS-VIH/Sífilis, Hepatitis) y la atención integral a las personas viviendo con VIH/SIDA (PVVS).

• OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ❖ Garantizar el acceso al tratamiento antirretroviral oportuno del paciente con VIH.
- ❖ Fortalecer los establecimientos de salud descentralizados de la jurisdicción que brindan atención a las personas viviendo con VIH/SIDA.
- ❖ Continuar con las Brigadas Móviles Urbanas, así como con el trabajo coordinado con MCC y OBC en la búsqueda activa de la población clave, con el fin de que puedan acceder a los servicios de salud integral de VIH e ITS en los EESS de la jurisdicción.
- ❖ Garantizar la continuidad del acceso a la Terapia Preventiva Combinada del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (PrEP) en la población de alto riesgo.
- ❖ Coordinar con la Estrategia de TB, frente a casos de pacientes con VIH sospechosos de presentar tuberculosis para una adecuada evaluación, tratamiento y seguimiento.
- ❖ En el marco del reporte de información fortalecer la implementación del Aplicativo del Módulo TAR (SIHCE) en los establecimientos TAR.
- ❖ Contribuir con la disminución de la transmisión de la viruela símica – Monkeypox, mediante la vacunación a la población de riesgo.

LÍNEAS DE ACCIÓN DE LA ESITS VIH-SIDA:

- a) Atención Integral a Población Clave; prevención y promoción.
 - Intervenciones de Promotores Educadores de Pares: trabajadoras(es) sexuales (TS) hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH), mujeres trans (MT).
 - Intervención de Consejeros Educadores de Pares.
 - Fortalecimiento del manejo adecuado de las ITS.
 - Brigadas Móviles Urbanas diurnas y nocturnas.
 - Mecanismos de Coordinación Comunitaria (MCC) y Organización de Base Comunitaria (OBC).
 - Tratamiento Hormonal Feminizante.
 - Profilaxis Pre - exposición (PrEP).
- b) Atención integral a PVV/Niños y Adolescentes viviendo con VIH(NAVV).

Las actividades de Atención Integral han estado dirigidas a implementar la atención y tratamiento de las personas viviendo con VIH/SIDA, buscando la adherencia al tratamiento a través de la educación para la salud, consejería y servicio social, implementando el acompañamiento al paciente reactivo desde el tamizaje hasta el inicio del tratamiento antirretroviral (TAR) en el establecimiento (vinculación).
- c) Transmisión Vertical.

Esta actividad está dirigida a contribuir a la eliminación de la transmisión materno infantil del VIH/Sífilis y Hepatitis B, mediante la detección temprana de estas infecciones, el diagnóstico, tratamiento, notificación y seguimiento durante el embarazo, parto y puerperio y del niño expuesto; fortalecer las gestiones para el abastecimiento de antibióticos, antirretrovirales, leche y otros en los centros maternos infantiles priorizados y hospitales.
- d) Comorbilidad TB/VIH.

Responsable de garantizar el acceso al tamizaje para VIH de la población con descarte y diagnóstico de tuberculosis; así como el tratamiento antirretroviral en los casos de comorbilidad.



IV. ÁMBITO DE APLICACIÓN

El presente Plan es de aplicación en todos los establecimientos de salud de diferentes categorías de atención, pertenecientes al ámbito de la Jurisdicción de la Dirección de Redes Integradas Lima Sur.

V. BASE LEGAL

- Ley General de Salud N°26842
- Ley Nro.26626, Ley que encarga al Ministerio de Salud la Elaboración del Plan Nacional de Lucha Contra el VIH, el SIDA y las Enfermedades de Transmisión Sexual.
- Decreto Supremo N°008-2017-SA modificado por DS N°011-2017-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del MINSA, incorporando a la Dirección de Redes Integradas de Lima Sur.
- RM N°1328-2003: NT-003-MINSA/DGSP-V.01: Norma Técnica para la Articulación del Servicio de consejeros Educadores de Pares para Personas que Viven con VIH/SIDA.
- NT N°002-2004-MINSA/DGSP-V.01: Norma Técnica para Promotores Educadores de Pares en Poblaciones Vulnerables para la Prevención de las ITS-VIH/SIDA.
- RM N°164-2009: Directiva Sanitaria para la Implementación del Tamizaje de Prueba Rápida para VIH en Mujeres en Edad Fértil en los Servicios de Planificación Familiar".
- RM N°650-2009: Atención Médica Periódica a los/las Trabajadoras Sexuales y HSH.
- RM N°242-2009: Distribución de Condón Masculino a Usuarios de Servicio de Salud.
- RM N°263-2009/MINSA: NTS N°077-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud para el Manejo de la Infecciones de Transmisión Sexual en el Perú.
- RM N°264 -2009: Norma Técnica para la Atención de Consejería en Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA.
- RM N°436-2009: Sistema de Monitoreo y Evaluación Integral de Indicadores – SMEII de la ESNPCITSS y la ESNPCT.
- RM N°768-2010/MINSA: Aprueban Documento Técnico Plan Nacional de Prevención VHB, VIH y TB por Riesgo Ocupacional en Trabajadores de Salud 2010-2015.
- RM N°506-2012/MINSA: Aprueban la Directiva Sanitaria N°046-MINSA/DGE.V01 Directiva Sanitaria que establece Notificación y Eventos sujetos a Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública.
- RM N°619-2014/MINSA: NTS N°108-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud Para la Prevención de la Transmisión Madre-Niño del VIH y la Sífilis.
- RM N°127-2015/MINSA: Directiva Sanitaria N°062-MINSA/DGE-V. 01 "Directiva Sanitaria para la vigilancia Epidemiológica de Sífilis Materna y Sífilis Congénita".
- RM N°117-2015/MINSA: NTS N°115-MINSA/DGE V.01 "Norma Técnica de Salud para la Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública de la Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en el Perú.
- RM N°980-2016/MINSA: NTS N°126-MINSA/DGIESP "Norma Técnica de Salud de Atención Integral de la Población Trans Femenina para la Prevención y Control de las Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH/SIDA.
- RM N°715-2017/MINSA: NTS N°126-2016/MINSA/DGIESP "Norma Técnica de Salud de Atención Integral de la Población Trans Femenina para la Prevención y Control de las Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH/SIDA.
- RM N°895-2018/MINSA: NTS N°143-MINSA/DGIESP "Norma Técnica de Salud para la Prevención y Control de la Coinfección Tuberculosis y Virus de la Inmunodeficiencia Humana en el Perú".
- RM N°1317-2018/MINSA: NTS N°145-MINSA/DGIESP "Norma Técnica de Salud para la Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Hepatitis C en el Perú".
- RM N°1330-2018/MINSA: NTS N°146-MINSA/DGIESP "Norma Técnica de Salud para la Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Hepatitis B en el Perú".
- RM N°1138-2019/MINSA: NTS N°159-MINSA/2019/DGIESP "Norma Técnica de Salud para la Prevención de la Transmisión Materno Infantil del VIH, Sífilis y Hepatitis B".
- RM N°1024-2020/MINSA: NTS N°169-MINSA/2020/DGIESP "Norma Técnica de Salud de Atención Integral del Adulto con Infección con VIH".





- RM N°882-2020/MINSA: NTS N° 167-MINSA/2020/DGIESP "Norma Técnica de Salud de Atención Integral de las Niñas, Niños y Adolescentes infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)".
- RM N°776-2022-MINSA: NTS N°187-MINSA/DGIESP-2022 "Norma Técnica de Salud para la Prevención y Manejo de los pacientes afectados por Viruela del Mono (Monkeypox).
- RM N°823-2022/MINSA: NTS N°193-MINSA/DGIESP-2022 "Norma Técnica de Salud que establece la Vacunación contra el Virus de la Viruela del Mono (Viruela Símica- Monkeypox).
- Manual de Registro y Codificación de Consulta Externa en HIS MINSA Viruela del Mono- Monkeypox MINSA/OGTI/DGIESP.
- RM N°576-2023/MINSA: NTS N° 204-MINSA/DGIESP- 2023 "Norma Técnica de Salud "Prevención Combinada del Virus de la Inmunodeficiencia Humana para poblaciones en alto riesgo".
- Manual de Registro y Codificación de Actividades de la Dirección y Prevención y Control de VIH-SIDA, Enfermedades de Transmisión Sexual y Hepatitis-DPVIH.

VI. CONTENIDO

6.1 ASPECTOS TÉCNICOS CONCEPTUALES (DEFINICIONES OPERATIVAS)

- 6.1.1 Abandono al Tratamiento antirretroviral (TAR): Es la condición en la que el paciente no concurre a recibir tratamiento por más de treinta (30) días consecutivos, tiempo que también se considera cuando el paciente es referido a otro establecimiento de salud y no se confirma su recepción.
- 6.1.2 Adherencia al tratamiento: Es el comportamiento de una persona con VIH que se ajusta a la toma adecuada de los medicamentos antirretrovirales, sigue un régimen alimentario y ejecuta cambios de estilo de vida, en concordancia con las recomendaciones del personal de salud.
- 6.1.3 Atención Médica Periódica (AMP): Se define como el control sistemático y periódico en busca de infecciones de transmisión sexual (ITS) que se realiza a los (as) trabajadoras (es) sexuales y hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH/MT), no importando su estado serológico; debe realizarse en los centros de referencia para ITS.
- 6.1.4 Atención Integral de Salud: Es la provisión continua y con calidad de la atención orientada hacia la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en salud, para las personas, en el contexto de su familia y comunidad.
- 6.1.5 Caso de coinfección TB/VIH: Es aquella persona que presenta de manera simultánea los diagnósticos de tuberculosis (TB) e infección por VIH.
- 6.1.6 Carga viral (CV): Cantidad de VIH circulando en plasma sanguíneo. Se mide en número de copias de ARN por mililitro de plasma(copias/ml).
- 6.1.7 Centros de Referencia de ITS (CERITS): Son servicios de salud que brindan atención médica periódica (AMP) y se ubican en Hospitales o Centros de salud. Cuentan con recursos humanos capacitados para el manejo clínico, diagnóstico de laboratorio y consejería; disponen de infraestructura adecuada, equipo de laboratorio para pruebas confirmatorias para sífilis y de cultivo para el diagnóstico de gonorrea, insumos y medicamentos específicos. Ofertan el diagnóstico y tratamiento gratuito de ITS a población general y poblaciones vulnerable.
- 6.1.8 Dosis Fija Combinada (DFC): Combinación de dos o más medicamentos en una sola presentación comercial, sea en tabletas o cápsulas.
- 6.1.9 Educador /a de pares: Son personas de la población clave seleccionadas y capacitadas para brindar apoyo emocional, educación en salud y acompañamiento a sus pares, en los establecimientos de salud y a nivel comunitario, para la prevención y atención integral de las ITS/VIH/SIDA.
- 6.1.10 Infección aguda por el VIH: Es la etapa que ocurre inmediatamente después de la infección por el VIH y se caracteriza por una alta carga viral y anticuerpos contra el VIH no detectables. En esta etapa se pueden presentar síntomas o no.
- 6.1.11 Hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH): Se refiere a cualquier hombre que tenga sexo con otro hombre independientemente de su identidad de género u orientación sexual.



- 6.1.12 Mujer trans, transgénero (MT): Términos utilizados para referirse a las personas trans que se identifican como mujeres, es decir, son personas cuyo sexo biológico al nacimiento fue el sexo masculino, pero se identifican como mujeres.
- 6.1.13 Organización de Base Comunitaria (OBC): Son grupos comunitarios que realizan incidencia en la localidad a la que pertenecen. De acuerdo a sus capacidades, pueden brindar actividades educativas a las poblaciones a quienes dirigen sus programas de información, prevención y tamizaje de VIH.
- 6.1.14 Población Clave: Son poblaciones relevantes tanto para la dinámica de la epidemia de VIH como para la respuesta a la misma. La población clave incluye a Hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH), trabajadores y trabajadoras sexuales (TS) mujeres trans (MT) y población privada de libertad (PPL), así como a las personas que viven con VIH(PVV).
- 6.1.15 Poblaciones en alto riesgo: Son las poblaciones a la que está orientada la prevención combinada de VIH, que incluye la PrEP. Aquí se consideran a las siguientes: HSH, MT, TS y parejas serodiscordantes. No se considera a la PPL.
- 6.1.16 Prevención combinada del VIH: Combinación de intervenciones estratégicas comportamentales, biomédicas y estructurales adecuadas a las necesidades de las personas más expuestas al riesgo de la infección, que permite obtener el máximo impacto en la prevención de la transmisión sexual del VIH.
- 6.1.17 Profilaxis pre exposición (PrEP): Es la administración de medicamentos antirretrovirales antes de una exposición o posible exposición sexual al VIH en personas seronegativas de alto riesgo de infección para disminuir este riesgo.
- 6.1.18 Persona con infección confirmada por VIH: es la persona que presenta dos pruebas de tamizaje reactivas (prueba rápida para VIH y/o ensayo por inmunoadsorción ligado a enzimas – ELISA para VIH) y una prueba confirmatoria positiva.
- 6.1.19 Prueba de tamizaje para VIH: son todas aquellas pruebas que permiten detectar anticuerpos contra el VIH. Son pruebas de tamizaje: las pruebas rápidas para VIH, el ensayo por inmunoadsorción ligado a enzimas (ELISA) para VIH y la quimioluminiscencia para VIH. También existen pruebas de tamizaje que detectan la presencia de anticuerpos y antígenos contra el VIH (ELISA de cuarta generación).
- 6.1.20 Prueba rápida (PR) para VIH: Es una prueba de tamizaje (Prueba inmunocromatográfica) para la detección rápida de anticuerpos contra el VIH (prueba rápida de tercera generación), en muestras como sangre capilar o venosa, suero o plasma. También existen pruebas rápidas que detectan la presencia de antígenos y anticuerpos contra el VIH (prueba rápida de cuarta generación).
- 6.1.21 Pruebas confirmatorias de VIH: Son las pruebas realizadas en sangre o plasma, que identifican la presencia de anticuerpos específicos contra el VIH o la detección directa del virus o alguno de sus componentes, se considerarán pruebas confirmatorias, la inmunofluorescencia indirecta (IFI), inmunoblot y la carga viral para VIH.
- 6.1.22 Recuento de linfocitos T CD4: Medición de linfocitos T que tienen el marcador de superficie CD4 presentes en sangre total y que constituye la principal célula blanco de VIH. Se mide en número de células.
- 6.1.23 Reacción adversa a medicamentos (RAM): Es cualquier reacción nociva y no intencionada que aparece tras el uso de un medicamento o producto farmacéutico en el ser humano, para profilaxis, diagnóstico, tratamiento o para modificar funciones fisiológicas.
- 6.1.24 Tratamiento Antirretroviral (TAR): Es la combinación de tres o más medicamentos antirretrovirales, que permite la disminución de la carga viral en sangre hasta niveles indetectables, conduciendo a la recuperación inmune de las personas con infección por VIH.

6.2 ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL DEL ASPECTO SANITARIO O ADMINISTRATIVO.

6.2.1 Nacional.

La epidemia del VIH en el Perú, es una transmisión fundamentalmente sexual, que se concentra en áreas urbanas con mayor incidencia en la costa y selva del país, con un mayor impacto en

personas jóvenes varones. Es una epidemia con baja prevalencia en la población general, pero con mayor prevalencia en mujeres transgénero (MT) y hombres que tiene sexo con otros hombres (HSH).





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC): Lima reporta el 46.5% de casos, seguida del Callao (9.6%), La Libertad, (8.4%), Loreto (6.5%), Lambayeque (4.7%), Arequipa (4.1%) e Amazonas (3.4%) de los casos notificados 2024.

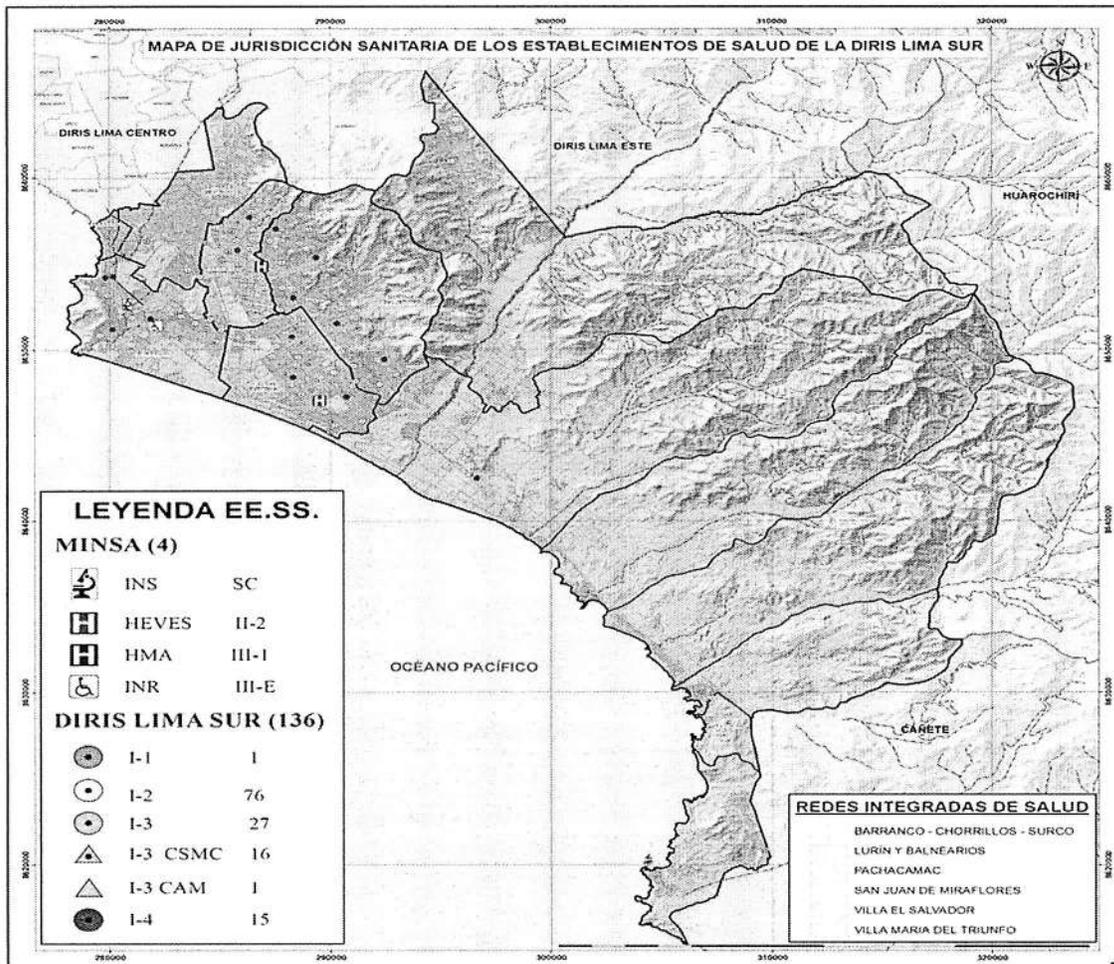
La estimación nacional en el Perú es de 110,058 mil personas viven con VIH. La prevalencia de VIH por grupo poblacional es:

- Prevalencia en población general: 0.39%.
Prevalencia en población clave: hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH): 10.7%, mujeres trans (MT): 33.4%.
Transmisión sexual: 95% de los casos.
79% de los casos son varones y el 57% de los casos ocurren entre los 20-34 años.

6.2.2 Jurisdiccional.

La jurisdicción sanitaria de la Dirección de Redes Integradas de Lima Sur se encuentra ubicada en la zona Sur del departamento de Lima y comprende 13 distritos de la Provincia de Lima: desde el distrito de Surco hasta el distrito de Pucusana; está distribuido en una extensión territorial de 891.03./Km2, con 2'535,093 habitantes y una mayor densidad poblacional en los distritos de Villa María del Triunfo, Villa el Salvador y Santiago de Surco.

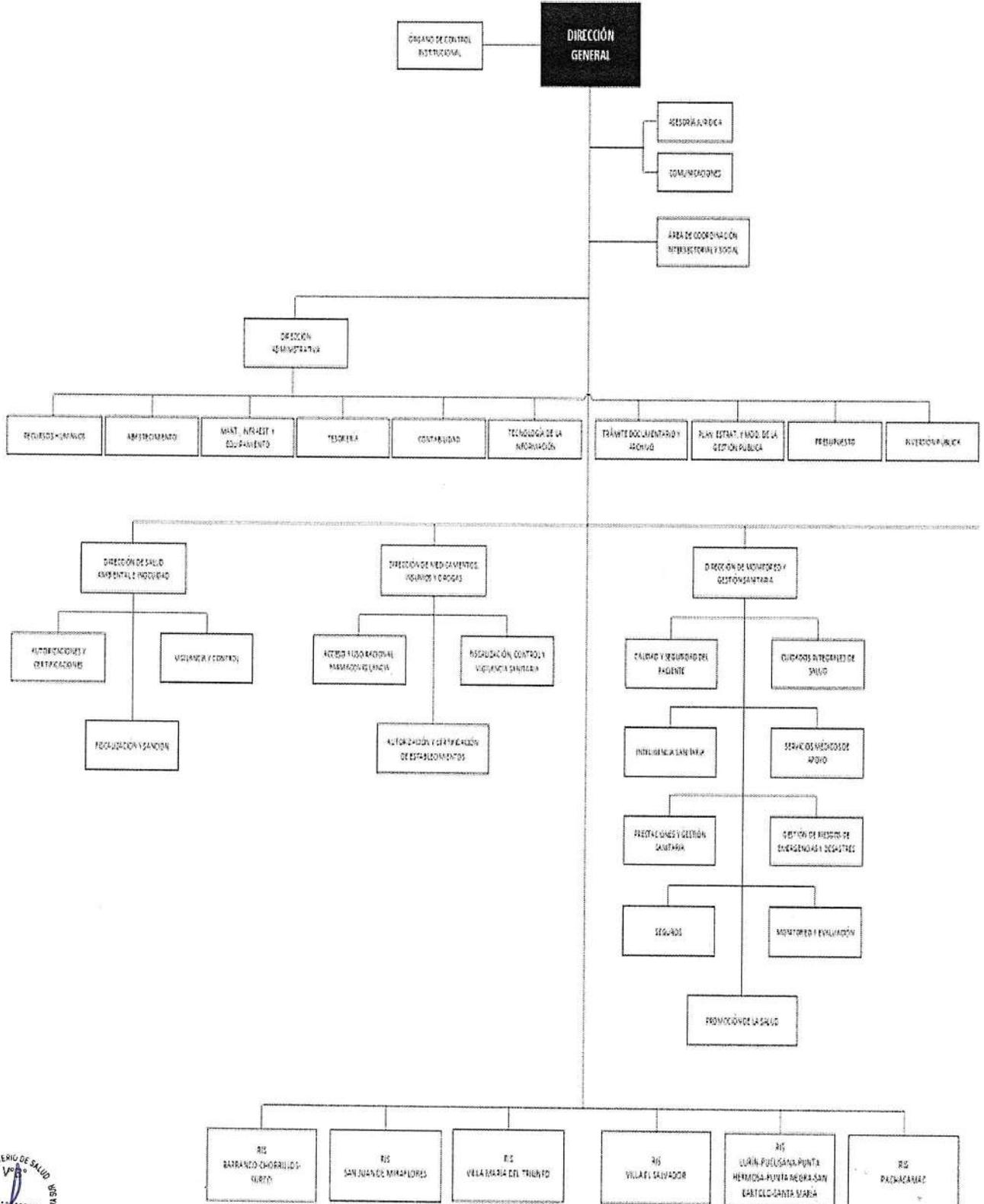
Mapa N° 01: Mapa Situacional de la Jurisdicción Sanitaria de la DIRIS Lima Sur.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL DE LA DIRIS LIMA SUR:





6.2.3 Recurso Humano.

Actualmente la estrategia cuenta con tres profesionales de salud como equipo encargado del cumplimiento de las actividades programadas:

Nombre	Cargo	Función
Obst. Rosario Paredes Galarza.	Especialista en Salud Pública I	Coordinadora.
MC. Gissela Tirado Alvarez.	Especialista en Salud Pública I	Equipo Técnico.
Ps. Mónica Pastor Samaniego.	Especialista en Salud Pública I	Equipo Técnico.

6.2.4 Diagnóstico Situacional.

En toda la jurisdicción Lima Sur contamos con 136 establecimientos de salud (EESS); del primer nivel de atención tenemos 99 que son FONP (Funciones Obstétricas Neonatales Básicas) y 18 son FONB: (Funciones Obstétricas Neonatales Básicas), Centro del Adulto Mayor, Centros Comunitarios de Salud Mental y los (02) hospitales, el Hospital de Emergencia de Villa El Salvador (Nivel II) y el Hospital María Auxiliadora (Nivel III).

A 42 años de la epidemia, la infección por el virus del VIH es considerada una enfermedad crónica controlable, manteniendo las mismas características epidemiológicas durante estos años de seguimiento.

La epidemia del VIH en el Perú es catalogada como concentrada, es decir que la infección por VIH presenta una mayor transmisión y prevalencia en poblaciones clave o vulnerable: hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y mujeres trans (MT) con una prevalencia de 10.7% en HSH y 33.4% en MT; mientras que en gestantes (población general) es de 0.23%, con mayor incidencia en áreas urbanas de la costa y selva.

El 56.1% de casos de SIDA pertenecen a Lima y Callao y la mayor cantidad de casos reportados se da en varones (55.5%) y el 57% ocurren entre los 24 y 34 años de edad; aunque la concentración ha evolucionado a H/M 3/1: por cada 3 hombres, una mujer se infecta. La principal vía de Trasmisión es la vía Sexual llegando a un 95%.

En nuestra jurisdicción se reportó el primer caso en 1986; hoy se estima que se atiende al 10% de los casos de VIH del país, para diciembre del 2024, 7070 son los pacientes continuadores que reciben Tratamiento Antirretroviral (TAR) en nuestra jurisdicción.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

CUADRO N° 01: DENSIDAD POBLACIONAL POR DISTRITOS DIRIS LIMA SUR – AÑO 2025

DISTRITO	POBLACION				AREA Km ²	DENSIDAD POBLACIONAL			
	CENSO 1993	CENSO 2007	CENSO 2017	2025		1993	2007	2017	2025
BARRANCO	40,660	33,903	34,378	37,563	3.33	12,211	10,182	10,324	11,280
CHORRILLOS	217,000	286,977	314,241	375,353	38.94	5,573	7,370	8,070	9,639
SANTIAGO DE SURCO	200,732	289,597	329,152	437,490	34.75	5,777	8,334	9,472	12,590
RIS BARRANCO CHORRILLOS SURCO	458,392	610,477	677,771	850,406	77.02	5,952	7,927	8,800	11,041
SAN JUAN DE MIRAFLORES	283,349	362,645	401,098	428,538	23.98	11,817	15,123	14,814	17,871
RIS SAN JUAN DE MIRAFLORES	283,349	362,645	401,098	428,538	23.98	11,817	15,123	14,814	17,871
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	263,554	397,470	398,433	484,122	70.57	3,735	5,491	5,646	6,860
RIS VILLA MARIA DEL TRIUNFO	263,554	397,470	398,433	484,122	70.57	3,735	5,491	5,646	6,860
VILLA EL SALVADOR	254,641	361,790	393,254	436,477	35.46	7,182	10,203	11,091	12,309
RIS VILLA EL SALVADOR	254,641	361,790	393,254	436,477	35.46	7,182	10,203	11,091	12,309
PACHACAMAC	19,850	68,441	110,071	154,717	160.23	124	428	687	966
RIS PACHACAMAC	19,850	68,441	110,071	154,717	160.23	124	428	687	966
LURIN	34,267	62,940	89,195	113,070	181.12	190	348	493	624
PUCUSANA	4,233	10,633	14,891	20,124	37.83	112	282	394	532
SAN BARTOLO	3,303	5,812	7,482	10,903	45.01	74	130	167	242
PUNTA HERMOSA	3,281	5,762	15,874	24,997	119.50	28	49	133	209
PUNTA NEGRA	2,373	5,284	7,074	9,893	130.50	19	41	55	76
SANTA MARIA DEL MAR	181	761	999	1,846	9.81	1	1	2	188
RIS LURIN Y BALNEARIOS	47,638	91,192	135,515	180,833	523.77	32	61	91	345
DIRIS LIMA SUR	1,327,424	1,882,015	2,116,142	2,535,093	891.03	713	1,011	1,112	2,845

Fuente: Oficina de Epidemiología- DIRIS-LS 2025

Siendo los distritos de mayor densidad poblacional 2025: San Juan de Miraflores: 17 871, Villa El Salvador: 12 309, Santiago de Surco: 12 590, Barranco: 11 280 y de mayor incidencia para VIH, con un 52% de población femenina (1,319,248) y 53 500 gestantes esperadas.

CUADRO N°02: POBLACIÓN POR GRUPOS ETARIOS DIRIS LIMA SUR – AÑO 2025.

DISTRITOS	POBLACION	NIÑO	ADOLECENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
BARRANCO	37,563	4,443	1,901	4,512	16,445	10,262
CHORRILLOS	375,353	53,194	28,768	65,306	163,154	64,931
SANTIAGO DE SURCO	437,490	46,089	27,364	65,557	192,573	105,907
SAN JUAN DE MIRAFLORES	428,538	63,661	32,535	74,328	184,659	73,355
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	484,122	76,642	39,610	86,925	209,761	71,184
VILLA EL SALVADOR	436,477	70,813	36,354	81,450	186,851	61,009
PACHACAMAC	154,717	25,558	13,861	31,669	67,425	16,204
LURIN	113,070	19,902	9,645	22,194	47,836	13,493
SAN BARTOLO	10,903	1,558	782	1,947	4,822	1,794
PUCUSANA	20,124	3,606	1,755	3,776	8,325	2,662
PUNTA HERMOSA	24,997	2,582	1,689	3,959	11,898	4,869
PUNTA NEGRA	9,893	1,290	702	1,685	4,354	1,862
SANTA MARIA DEL MAR	1,846	194	93	239	824	496
TOTAL	2,535,093	369,532	195,059	443,547	1,098,927	428,028

Fuente: Oficina de Estadística – DIRIS Lima Sur.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

CUADRO N° 03: POBLACIÓN ESTIMADA Y PRIORIZADA POR LA ESTRATEGIA – AÑO 2025.

Table with 3 columns: POBLACIÓN, FORMA DE CÁLCULO, ESTIMACIÓN. Rows include: Población viviendo con VIH (7840), Población HSH (22,275), Población MT (2,970), Población TS-F (6,353), Gestantes con VIH (89), Gestantes con Sífilis (81), Gestantes con Hepatitis (31).

Fuente: Oficina de Estadística – DIRIS Lima Sur.
Oficina de Epidemiología – DIRIS Lima Sur.
Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de ITS/VIH/SIDA.

Centros de Referencia para ITS - VIH/SIDA (CERITS) y Unidad de Atención Médica Periódica (UAMP)

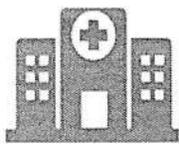
Son establecimientos de salud que cuentan con recursos humanos capacitados, infraestructura, laboratorio, insumos y medicamentos para diagnóstico y tratamiento gratuito de las ITS/VIH/Hepatitis.

Características:

- Brindan atención especializada a las poblaciones vulnerables y referidas.
• Cuentan con servicios de manejo clínico, consejería y laboratorio.
• Realizan pruebas de tamizaje para VIH, Sífilis y Hepatitis.
• Realizan brigadas móviles urbanas (BMU).
• Trabajan de manera directa con los Mecanismos de Coordinación Comunitaria (MCC) y Organizaciones de Base Comunitaria (OBC).
• Brindan tratamiento de reemplazo hormonal (TRH) a población trans (MT).
• Brindan tratamiento antirretroviral (TAR).
• Brindan prevención combinada a población de alto riesgo (PrEP).

Servicios diferenciados en ITS-VIH

Oferta fija

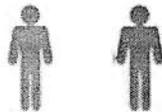


304 servicios diferenciados a nivel nacional

Oferta móvil

BMU

Conformadas por:

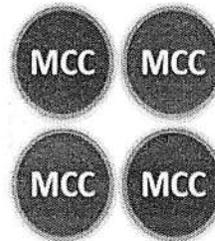


Personal de salud

Educador/a de pares

PAQUETE DE ATENCIÓN (Básico): Tamizaje, consejería, condones, lubricantes e información

Oferta comunitaria



15 Mecanismos de coordinación comunitaria

**Atención Médica Periódica (AMP)**

Se define como el control sistemático y periódico en busca de infecciones de transmisión sexual (ITS) que se realiza a los (as) trabajadoras (es) sexuales y hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH/MT), no importando su estado serológico; debe realizarse en los centros de referencia para ITS (CERITSS), teniendo como eje principal a los promotores educadores de pares.

CUADRO N° 04: EDUCADORES DE PARES ESITS/VIH-SIDA -DIRIS LIMA SUR 2025

Educadores Pares	Monitor	HSH	MT	TS	CEPs
Primer Nivel	1	3	6	4	3
Hospitales	0	0	0	0	2
Total	1	3	6	4	5

Fuente: Estrategia Sanitaria ITS/VIH/SIDA- Hepatitis-DIRIS LS.

Tratamiento antirretroviral (TAR)

El TAR es la combinación de drogas antirretrovirales de diferente principio farmacológico (3) y que permite una disminución de la carga viral en sangre hasta niveles indetectables, conduciendo a la recuperación inmunológica del paciente en fase de inmunodeficiencia.

CUADRO N° 05: ESTABLECIMIENTOS DIFERENCIADOS JURISDICCIÓN DIRIS LIMA SUR 2025

RIS	EESS	BRINDA TAR	REALIZA AMP, BMU, TRH
BARRANCO CHORRILLOS SURCO	CS. Gustavo Lanatta Lujan	Inicia tratamiento a adultos	AMP, BMU, TRH, Brinda terapia preventiva combinada (PrEP)
	CS. Santiago de Surco	Inicia tratamiento a adultos nuevos y continuadores, adherentes y recuperación de abandonos.	Brindan TAR, terapia preventiva combinada (PrEP)
	ONG IMPACTA	Inicia tratamiento, prioriza población LTGB.	Brinda terapia preventiva combinada (PrEP)
SAN JUAN DE MIRAFLORES	Hospital María Auxiliadora	Inicia tratamiento adultos y niños, manejo de gestantes con VIH y Hepatitis.	Brinda TRH a MT en TAR.
	CS. San Juan de Miraflores	Inicia tratamiento a adultos	AMP, BMU, TRH, Brinda terapia preventiva combinada (PrEP)
	CS. Trébol Azul	Inicia tratamiento a adultos coinfectados TB/VIH	
VILLA EL SALVADOR	Hospital de Emergencia Villa el Salvador	Solo continuadores y manejo de Gestantes con VIH, Hepatitis, en el marco del COVID.	
	CMI. San José	Inicia tratamiento a adultos, manejo de gestantes con VIH y HVB.	AMP, BMU: TRH, Brinda terapia preventiva combinada (PrEP)
	CS. San Martín de Porres	Inicia tratamiento a adultos	
	CMI. Juan Pablo II	Solo pacientes continuadores adherentes.	
	CMI. César López Silva	Solo pacientes continuadores adherentes.	
VILLA MARÍA DEL TRIUNFO	CMI. José Gálvez	Inicia tratamiento a adultos	AMP, BMU, TRH, Brinda terapia preventiva combinada (PrEP).
	CMI. Villa María del Triunfo	Inicia tratamiento a adultos nuevos, continuadores, adherentes y recuperación de abandonos.	Brindan TAR, terapia preventiva combinada (PrEP)
PACHACAMAC	CS. Pachacamac	Inicia tratamiento a adultos nuevos, continuadores, adherentes y recuperación de abandonos	Brindan TAR, terapia preventiva combinada (PrEP)
LURÍN Y BALNEARIOS	CMI. Lurín	Inicia tratamiento a adultos nuevos, continuadores, adherentes y recuperación de abandonos.	Brindan TAR, terapia preventiva combinada (PrEP)

Fuente: Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de ITS/VIH/SIDA.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

CUADRO N° 06: ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE OFRECEN SERVICIOS ITS-VIH/ SIDA Y HEPATITIS

Establecimientos de Salud	Categoría	PrEP	TAR	Tratamiento Hepatitis B	Tratamiento Hepatitis C
CMI. San José	I-4	SI	SÍ	SI	SÍ
CMI. César López Silva	I-4	NO	SÍ	NO	NO
CMI. Juan Pablo II	I-4	NO	SÍ	NO	NO
CS. San Martín de Porres	I-3	NO	SÍ	NO	NO
CMI. Villa María del Triunfo	I-4	SÍ	SÍ	NO	NO
CS. San Juan de Miraflores	I-3	SÍ	SÍ	NO	NO
CS. Trébol Azul	I-3	SÍ	SÍ	NO	NO
CS. Gustavo Lanatta Lujan	I-3	SÍ	SÍ	NO	NO
CS. Santiago de Surco	I-3	SÍ	SÍ	NO	NO
CS. Pachacámac	I-3	SÍ	SÍ	NO	NO
CMI. Lurín	I-4	SÍ	SÍ	NO	NO
CMI. José Gálvez	I-4	SÍ	SÍ	NO	NO

Fuente: Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de ITS/VIH/SIDA.

En el I Nivel de atención, se cuenta con 12 EESS que ofrecen servicios de ITS-VIH/ SIDA y hepatitis de los cuales 9 brindan terapia preventiva combinada (PrEP), 1 brinda tratamiento de hepatitis y los 12 brindan tratamiento antirretroviral.

CUADRO N° 07: ATENCIÓN INTEGRAL Y TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL (TAR) A PACIENTES NUEVOS, CONTINUADORES, GESTANTES Y NIÑOS

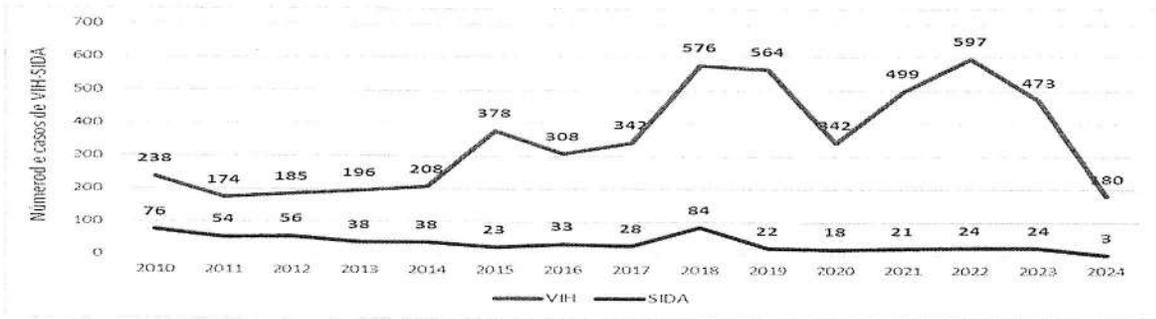
	EESS	TAR			
		NUEVOS	CONTINUADORES	GESTANTES	NIÑOS
BARRANCO CHORRILLOS SURCO	CS. Gustavo Lanatta Lujan	SI	SI	NO	NO
	CS. Santiago de Surco	SI	SI	NO	NO
	ONG IMPACTA	SI	SI	NO	NO
SAN JUAN DE MIRAFLORES	Hospital María Auxiliadora	SI	SI	SI	SI
	CS. San Juan de Miraflores	SI	SI	NO	NO
	CS. Trébol Azul	SI	SI	NO	NO
VILLA EL SALVADOR	Hospital de Emergencia Villa el Salvador	SI	SI	SI	SI
	CMI. San José	SI	SI	SI	NO
	CS. San Martín de Porres	SI	SI	NO	NO
	CMI. Juan Pablo II	NO	SI	NO	NO
VILLA MARÍA DEL TRIUNFO	CMI. César López Silva	SI	SI	NO	NO
	CMI. José Gálvez	SI	SI	NO	NO
PACHACÁMAC	CMI. Villa María del Triunfo	SI	SI	SI	NO
	CS. Pachacámac	SI	SI	NO	NO
LURÍN Y BALNEARIOS	CMI. Lurín	SI	SI	NO	NO

En la jurisdicción de Diris Lima Sur se cuenta con 15 EESS (I, II y III nivel de atención que brindan tratamiento antirretroviral (TAR), atienden a población general, población clave (HSH, MT, TS), gestantes y niños.



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

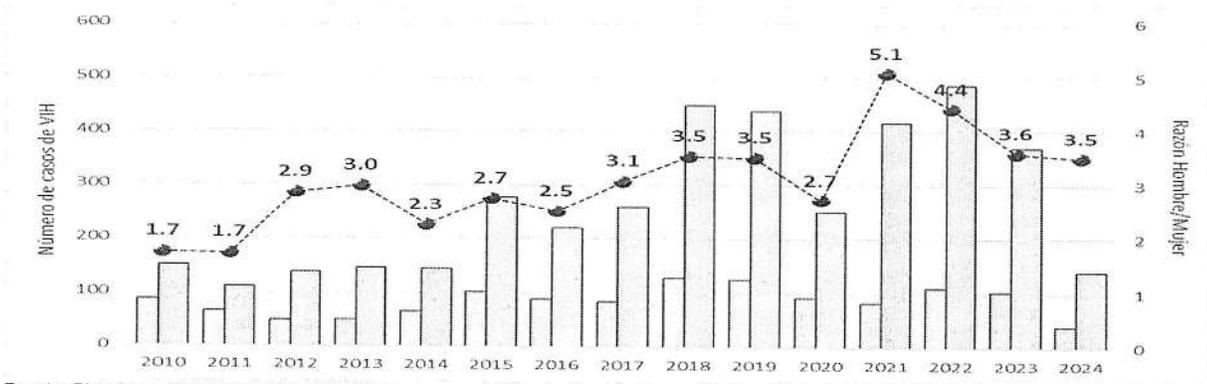
GRÁFICO 01: CASOS DE VIH/SIDA NOTIFICADOS, DIRIS LIMA SUR, 2010 – 2024 (SE 44)



Fuente: Plataforma NOTI WEB/NOTI VIH-SIDA

En nuestra jurisdicción se atienden al 10% de los casos de VIH del país, en el 2024 se han notificado 932 personas diagnosticadas con VIH siendo 7091 pacientes continuadores en tratamiento antirretroviral

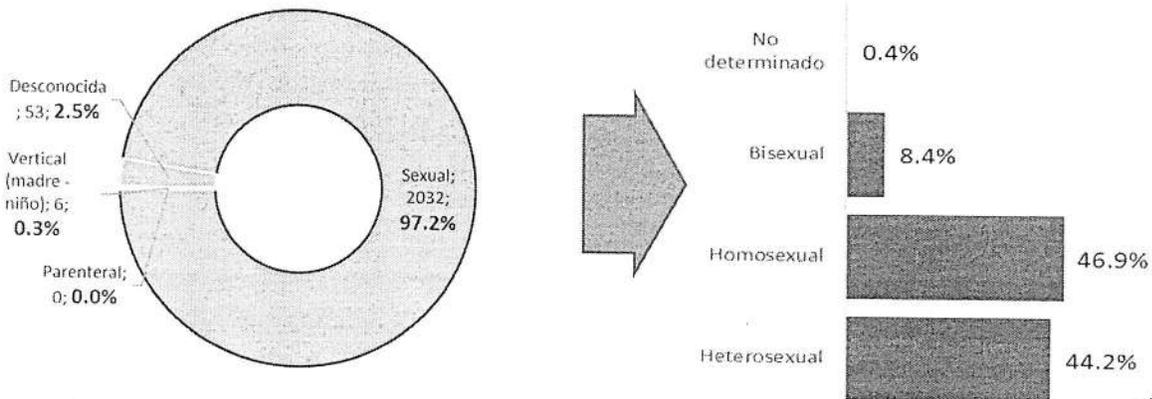
GRÁFICO N. 02: RAZÓN HOMBRE/MUJER DE CASOS DE VIH NOTIFICADOS, DIRIS LIMA SUR, 2010 – 2024 (SE 44)



Fuente: Plataforma NOTI WEB/NOTI VIH-SIDA

La mayor cantidad de casos de VIH reportados son de varones con respecto a las mujeres.

GRÁFICO N° 03: VÍA DE TRANSMISIÓN DE LOS CASOS DE VIH NOTIFICADOS, DIRIS LIMA SUR, 2020 – 2024 (SE 44)



Principal Vía de Trasmisión: Vía Sexual 97.2%, seguida de transmisión desconocida es 2.5%, vía vertical 0.3%.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

INDICADORES SANITARIOS PRIORIZADOS:

ESTRATEGIA	INDICADOR		FORMA DE CÁLCULO	VALOR ESPERADO	FUENTE	OBSERVACION
ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ITS VIH Y HEPATITIS	Población General	Manejo de ITS.	Población con tratamiento para ITS/ Total de población con diagnóstico de ITS x100	100%	HM ESPCITSS, HIS.	Excluye población clave.
		Tamizaje en ITS	Población varón de 18 a 59 tamizada para VIH/ Total de población varón de 18 a 59 años atendida x100	90%	HM ESPCITSS, HIS.	Excluye población clave, pacientes con tuberculosis.
			Población varón y mujer de 18 a 59 años tamizada para Hepatitis B/ Total de población varón y mujer de 18 a 59 años atendida x 100	90%	HM ESPCITSS, HIS.	
	Población Clave	Prevención de ITS	Población HSH Tamizada para VIH/ Población estimada HSH x100.	45%	HM ESPCITSS, HIS.	
			Población MT tamizada para VIH/ Población estimada MTx100.	45%	HM ESPCITSS, HIS.	
			Población priorizada o de riesgo tamizada para Hepatitis C/ Población priorizada o de riesgo atendida x 100	90%	HM ESPCITSS, HIS.	Población Clave (HSH, MT, TS, PPL) y población viviendo con VIH.
	Población viviendo con VIH.	Cobertura en TAR.	Población viviendo con VIH en tratamiento antirretroviral / Población PVV estimada x100.	90%	HM ESPCITSS, HIS, Lista Nominal de PVV, Formato TAR.	
		Abandono al tratamiento	Población enrolada / Población en abandono al tratamiento antirretroviral x100.	Menos del 12%	HM ESPCITSS, HIS, Lista Nominal de PVV, Formato TAR.	
	Comorbilidad	Tamizaje para VIH	Población con tuberculosis tamizada para VIH / Población con tuberculosis atendida x100.	100%	HM ESPCITSS, HIS, SIG TB	
	Prevención de la transmisión vertical de VIH, Sífilis y Hepatitis.	Cobertura de TAR en gestantes	Gestantes que reciben ARV/ Gestantes con VIH x100.	100%	LISTA NOMINAL PTMI, HM ESPCITSS, HIS, Lista Nominal de PVV, Formato TAR.	
		Transmisión materno infantil del VIH	Niños nacidos de gestantes infectadas con diagnóstico de VIH/ Niños nacidos vivos expuestos a VIH x100	Menos del 2%	LISTA NOMINAL PTMI, HM ESPCITSS, HIS, Lista Nominal de PVV, Formato TAR.	
		Tasa de Sífilis Congénita	Casos confirmados de Sífilis Congénita/ Nacidos vivos en el periodo x100	0	LISTA NOMINAL PTMI, HM ESPCITSS, HIS, Lista Nominal de PVV, Formato TAR.	



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

INDICADORES ALCANZADOS 2024

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	TAREA OPERATIVA (SUB PRODUCTO)	NOMBRE UNIDAD DE MEDIDA	DIRIS		% DE COBERTURA
			PROG	EJEC	
MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE ITS- VIH/SIDA Y HEPATITIS	MONITOREO DEL PROGRAMA DE ITS- VIH/SIDA.	INFORME	4	4	100%
	EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE ITS-VIH/SIDA	INFORME	2	2	100%
	SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE ITS-VIH/SIDA	INFORME	4	4	100%
CONTAR CON LAS NORMAS Y GUIAS TÉCNICAS ITS-VIH/SIDA Y HEPATITIS	SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS NORMATIVOS	INFORME	2	2	100%
BRINDAR A PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE HEPATITIS B CRÓNICA ATENCIÓN INTEGRAL	POBLACIÓN GENERAL QUE RECIBE TAMIZAJE PARA HEPATITIS B	PERSONA TRATADA	42283	46103	109
	POBLACIÓN CON DIAGNÓSTICO DE HEPATITIS B CRÓNICA QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	PERSONA TRATADA	13	15	115
	POBLACIÓN CON HEPATITIS B QUE RECIBE SEGUIMIENTO Y MONITOREO	PERSONA ATENDIDA	13	23	177
	NIÑOS EXPUESTOS A HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	NIÑO ATENDIDO	18	21	117
BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON RIESGO DE HEPATITIS C	POBLACIÓN DE RIESGO QUE RECIBE TAMIZAJE PARA HEPATITIS C	PERSONA TAMIZADA	6775	6847	101
BRINDAR A ADULTOS Y JÓVENES VARONES CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA ITS-VIH/SIDA Y HEPATITIS	ORIENTACIÓN-CONSEJERÍA EN VIH Y PREVENCIÓN DE ITS A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN	PERSONA ORIENTADA	39295	52715	134
	TAMIZAJE Y DIAGNÓSTICO PARA VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN	PERSONA TAMIZADA	39295	52715	134
ENTREGAR A POBLACIÓN ADOLESCENTE INFORMACIÓN SOBRE ITS-VIH/SIDA Y HEPATITIS	INFORMAR A POBLACIÓN ADOLESCENTE SOBRE ITS-VIH/SIDA Y HEPATITIS EN ESPACIOS COMUNITARIOS	PERSONA INFORMADA	4063	4860	120
	POBLACIÓN ADOLESCENTE QUE RECIBE ATENCIÓN PREVENTIVA EN ITS-VIH/SIDA Y HEPATITIS	PERSONA INFORMADA	920	1133	123
BRINDAR INFORMACIÓN Y ATENCIÓN PREVENTIVA A POBLACIÓN DE ALTO RIESGO	POBLACIÓN HSH, MT Y TS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL RECIBE ATENCIÓN MÉDICA PERIÓDICA PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ITS-VIH/SIDA Y HEPATITIS	PERSONA ATENDIDA	18540	23883	129
	PERSONAS CON EXPOSICIÓN NO OCUPACIONAL AL VIH RECIBEN ATENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE ITS Y VIH.	PERSONA ATENDIDA	60	93	155
	POBLACIÓN PRIVADA DE LIBERTAD (PPL) RECIBEN ATENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ITS Y VIH.	PERSONA ATENDIDA	85	103	121
	PERSONAS CON EXPOSICIÓN OCUPACIONAL AL VIH Y HEPATITIS B RECIBEN ATENCIÓN.	PERSONA ATENDIDA	106	76	72
BRINDAR A POBLACIÓN CON INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL TRATAMIENTO SEGÚN GUÍAS CLÍNICAS	POBLACIÓN GENERAL CON INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) RECIBE TRATAMIENTO.	PERSONA TRATADA	10212	12289	120
BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	PERSONA ATENDIDA	11	0	100
	ADULTOS Y JÓVENES CON DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE VIH RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL.	PERSONA ATENDIDA	2271	2730	120
BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH	GESTANTES CON VIH RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	GESTANTE ATENDIDA	59	69	117
	NIÑOS EXPUESTOS A VIH RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	NIÑO ATENDIDO	29	43	148
BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS	GESTANTES CON SÍFILIS Y SUS PAREJAS RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	GESTANTE ATENDIDA	83	94	113
	NIÑOS EXPUESTOS A SÍFILIS QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	NIÑO ATENDIDO	83	91	110



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

El VIH es un daño asociado principalmente a los comportamientos sexuales de riesgo y es más frecuente entre los varones (77%) y personas más jóvenes de zonas urbanas de las regiones de la costa y la selva. Esta enfermedad representa grandes riesgos para la población, y de no ser controlada pueden impactar de manera importante en la vida económica y social del país

CUADRO N° 08: OTRAS OFERTAS DE SERVICIOS (OFERTA MÓVIL, OFERTA COMUNITARIA, OTROS) 2024

Tipo de oferta	HSH		MT		TS	
	Tamizados x VH	%	Tamizados x VH	%	Tamizados x VH	%
Oferta fija	1130	5%	372	13%	920	14%
Oferta móvil	10792	48%	1288	43%	5706	90%
Oferta comunitaria	845	4%	199	7%	102	2%
TOTAL	22,275	57%	2970	63%	6353	106%



Fuente Estrategia de ITS-VIH/SIDA-Hepatitis

La oferta fija es la que se realiza dentro de los establecimientos de salud, son intervenciones diferenciadas que cuentan con educadores pares designados al CMI. San José, CS. San Juan de Miraflores, CS. Gustavo Lanatta y CMI. José Gálvez.

La oferta móvil es la que se realiza fuera de los establecimientos de salud, éstas se realizan a través de las Brigadas Móviles Urbanas (BMU) Diurnas y Nocturnas, que realizan consejería pre y post test, abordaje, tamizaje de VIH, Sífilis y Hepatitis a población clave (HSH, MT y TS) y consejería sobre Viruela del Mono, en lugares mapeados por los educadores de pares que realizan las BMUN, que son lugares de concentración de población clave.

Contamos con 05 equipos de BMU nocturnas subvencionadas por Socios en Salud de febrero a diciembre del 2024, 05 equipos de BMU nocturnas pagadas por la DIRIS Lima Sur PP0016 TBC-VIH/SIDA y 08 equipos de brigadas móviles diurnas, las cuales se realizan con movilidad local asignada a la ESITS-VIH/SIDA de DIRIS Lima Sur.

Los Mecanismos de Coordinación Comunitaria (MCC): Ángeles en acción y la Organización de Base Comunitaria (OBC): DIVERGEN, son oferta comunitaria que lo realizan población clave capacitada, en un local determinado y atienden a población clave a través de consejería, tamizaje VIH, sífilis, reciben preservativos y acompañan a la población reactiva a los EESS para ser vinculados o a recibir su tratamiento.

Acceso al Tratamiento Anti Retroviral (TARV)

Desde el año 2004 el acceso al tratamiento antirretroviral para VIH en el Perú es gratuito (asumido por el Estado Peruano) desde entonces, a nivel de la jurisdicción de Lima Sur, los Hospitales María Auxiliadora, Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, 01 ONG IMPACTA y 12 EESS brindan esta atención viene ofertando el tratamiento Anti Retroviral (TAR) a más de 7 091 pacientes.





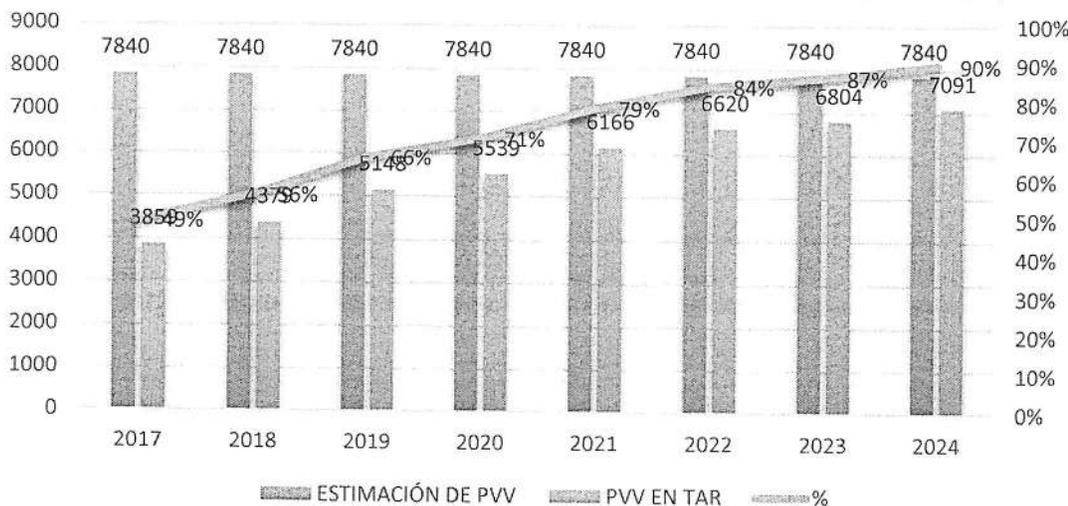
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

CUADRO N° 09: TOTAL DE PVVS ACTUALMENTE EN TAR 2024

EE. SS	PVVS QUE RECIBEN TAR 2024										Total
	Masculino					Femenino					
	0 a 11	12 a 17	18 a 29	30 a 59	60 a más	0 a 11	12 a 17	18 a 29	30 a 59	60 a más	
HOSP.MARTIA AUXILIADORA	11	23	449	1685	165	17	11	134	664	83	3242
HOSP.EMERGENCIAS DE VILLA EL SALVADOR	2	1	170	227	12	1	9	37	120	9	588
CERITS SAN JOSÉ	0	5	534	442	17	0	0	99	162	3	1262
CERITS G. LANATTA LUJAN	0	0	283	6	0	0	0	1	0	0	290
CS. SURCO	0	0	30	35	0	0	0	0	0	0	65
CS. SAN MARTÍN DE PORRES	0	0	10	33	3	0	0	1	7	1	55
CMI. VILLA MARÍA DEL TRIUNFO	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2
CS. SAN JUAN DE MIRAFLORES	0	3	187	226	12	0	0	12	31	3	474
CS. TRÉBOL AZUL	0	0	4	5	0	0	0	0	1	0	10
CMI. CESAR LÓPEZ SILVA	0	0	18	27	7	0	0	4	9	0	65
CMI. JUAN PABLO II	0	0	8	13	0	0	0	0	7	0	28
CMI. PACHACAMAC			3	6				1			10
CMI. LURÍN	0	0	4	5	0	0	0	1	0	0	10
CMI. JOSÉ GÁLVEZ	0	0	38	34	1	0	0	6	12	1	92
IMPACTA	0	0	45	742	74	0	0	1	31	5	898
TOTAL	13	29	1241	3180	278	18	20	278	1000	101	7091

Fuente: Formato de Monitoreo Mensual de Casos TAR

GRÁFICO N° 05: COBERTURA DE TAR DE LA JURISDICCIÓN DE LA DIRIS LIMA SUR DEL 2017 AL 2024.



Fuente: Formato TAR – ESPCITSS

En el cuadro se observa el incremento de la cobertura en la población diagnosticada (nuevos) por VIH, un total de 7,091 casos, con un 90% a diferencia del año 2023 que se obtuvo 6,804 con un 87%.



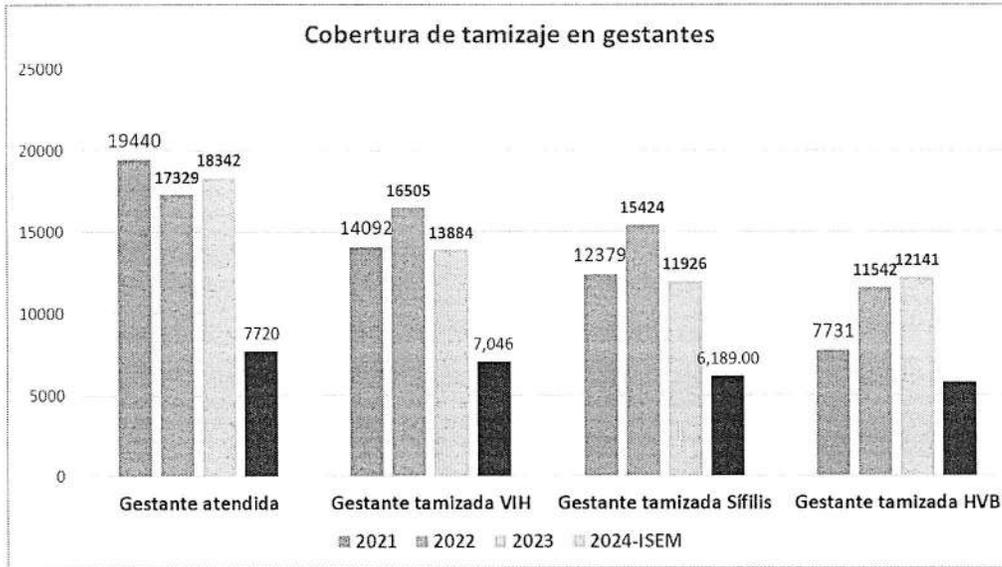


"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Transmisión Vertical

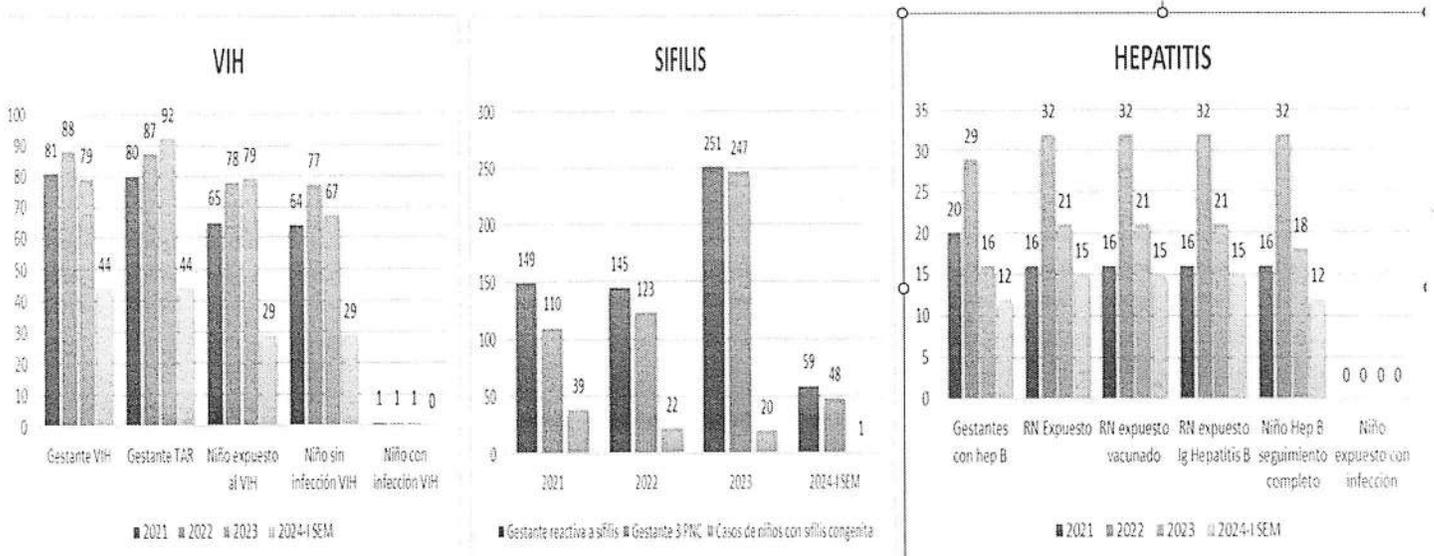
La Transmisión materno infantil del VIH, es el pasaje del VIH de una madre seropositiva a su hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia materna.

GRAFICO N° 06: TRANSMISIÓN MADRE NIÑO – VIH



Fuente: Padrón Nominal de PTMI-ESITS-VIH/SIDA-Hepatitis

GRÁFICO N° 07: TRANSMISIÓN MADRE NIÑO – VIH - SÍFILIS – HEPATITIS B



Fuente: Padrón Nominal de PTMI-ESITS-VIH/SIDA-Hepatitis

Para el 2025 se espera un estimado de 51,788 gestantes las cuales deberán ser tamizadas para VIH, Sífilis y Hepatitis durante su control pre natal. Toda gestante que sale reactiva a prueba rápida para VIH y Hepatitis debe ser referida a los hospitales para su adecuado manejo.





6.2.5 Problema de salud pública (Magnitud y caracterización)

El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) es el virus que causa el SIDA, cuando una persona se infecta con VIH, el virus ataca y debilita al sistema inmunitario, a medida que el sistema inmunitario se debilita, la persona está en riesgo de contraer infecciones y cánceres que pueden ser mortales.

La epidemia del VIH en el país mantiene las características de una epidemia concentrada, por tener una prevalencia en población general menor al 1% y una prevalencia mayor del 5% en poblaciones de elevada prevalencia (hombres que tienen sexo con hombres, mujeres transgénero y trabajadoras sexuales).

A pesar de las estrategias de prevención en la transmisión en población general, población clave y materno-infantil del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), continúan naciendo niños infectados y por ende la población sigue en aumento el VIH, por ello el diagnóstico y tratamiento temprano del VIH, ofrece una mejor calidad de vida.

- **Causas del problema**

El VIH es un virus, que puede transmitirse a través del contacto sexual, la inyección de drogas ilícitas o el uso compartido de agujas, el contacto con sangre infectada, o bien de la madre al niño durante el embarazo, el trabajo de parto o la lactancia.

Las relaciones sexuales anales o vaginales con una persona portadora de VIH, siempre que no se use preservativo o profilaxis pre exposición (medicamento para prevenir el VIH destinado a personas con alto riesgo de infección), es mayor el riesgo de contagio del virus.

El riesgo en la transmisión de VIH a través de las transfusiones de sangre es extremadamente bajo en países que tienen procedimientos efectivos de detección para las donaciones, para transmitir el VIH.

- **Población Objetivo:**

- Población clave LGTBI (HSH, Mujer Trans, trabajadoras sexuales, etc.)
- Población gestante
- Población adolescente
- Población general
- Riesgo de la salud de la población general que aumenta la probabilidad de una persona que desarrolle enfermedades como: mala alimentación, consumo alcohol, obesidad, etc.
- Riesgo de casos importados de VIH de la población general y LGTBI con impacto en la morbilidad y mortalidad en la población del País.
- Alta demanda de viajeros internacionales al país, específicamente población LGTB (HSH, TRANS Y TS).
- Desinterés del uso del condón en cada relación sexual por diferentes factores (económicos, placer, etc.) en toda la población general.
- Desconocimiento de su diagnóstico de VIH por temor al rechazo social, familiar y entorno social, etc. De toda la población en general con prioridad población adolescente, LGTBI.
- Incremento de casos de VIH por inadecuados comportamientos (drogas, sexo sin protección, no tratamiento TAR).



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

- Alternativas de solución:
- Comunicación y educación sobre las medidas de prevención del VIH-SIDA en población general, de mayor riesgo, gestante, adolescente, etc.
- Capacitación al personal de salud en la prevención y manejo de los casos.
- Organización de la atención en los establecimientos de salud del primer nivel de atención (flujos para identificación de casos, atención, seguimiento, dotación de insumos y materiales).
Servicios que se brindarán:
- Información sobre prevención, promoción de medidas preventivas de VIH-SIDA y Hepatitis.
- Fomentar el uso adecuado del condón con la demostración respectiva.
- Búsqueda mediante el diagnóstico (tamizaje) del VIH mediante la prueba rápida del VIH.
- Vinculación y seguimiento a población de riesgo, personas con VIH y población general para inicio tratamiento antirretroviral VIH.
- Acceso a la atención, diagnóstico, tratamiento, recuperación y seguimiento de casos de ITS VIH/SIDA, Hepatitis B y C a la población general, gestantes y población clave LGTBI.

6.3 ARTICULACIÓN ESTRATÉGICA CON LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS DEL POI

El presente plan esté articulado con el PEI MINSa 2019-2025 OEI 1: Prevenir vigilar controlar y reducir el impacto de las enfermedades daños y condiciones que afectan la salud de la población con énfasis en las prioridades nacionales. Asimismo, está articulado al Plan Operativo Institucional 2025 de la DIRIS Lima Sur, Cat. Presupuestal: PP 016 TB VIH.

LOGROS ESPERADOS PARA EL 2025

Table with 5 columns: ESTRATEGIA Y/O ETAPA DE VIDA, INDICADOR, FORMA DE CÁLCULO, META, FUENTE. It details indicators like 'Tamizaje en población clave priorizada', 'Cobertura en TAR', and 'Transmisión materno infantil del VIH menor del 2%'.

6.4 ACTIVIDADES – METAS

Establecidas a través del Plan Operativo Anual 2025 de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur del Programa Presupuestal 016- TB/VIH; con monitoreo trimestral y evaluación semestral según productos y actividades establecidas del componente VIH.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	TAREA OPERATIVA (SUB PRODUCTO)	NOMBRE UNIDAD DE MEDIDA	TRAZADOR	RESPONSABLE	PROGRAMACION ANUAL 2025	
MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE ITS-VIH/SIDA Y HEPATITIS	MONITOREO DEL PROGRAMA DE ITS- VIH/SIDA.	INFORME	SI	DMyGS-CIS-PP	4	4
	EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE ITS-VIH/SIDA	INFORME	NO	DMyGS-CIS-PP		2
	SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE ITS-VIH/SIDA	INFORME	NO	DMyGS-CIS-PP		4
CONTAR CON LAS NORMAS Y GUIAS TÉCNICAS ITS-VIH/SIDA Y HEPATITIS	SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS NORMATIVOS	INFORME	SI	DMyGS-CIS-PP	2	2
BRINDAR A PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE HEPATITIS B CRÓNICA ATENCIÓN INTEGRAL	POBLACIÓN GENERAL QUE RECIBE TAMIZAJE PARA HEPATITIS B	PERSONA TRATADA	NO	EESS	13	42283
	POBLACIÓN CON DIAGNÓSTICO DE HEPATITIS B CRÓNICA QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	PERSONA TRATADA	SI	EESS		13
	POBLACIÓN CON HEPATITIS B QUE RECIBE SEGUIMIENTO Y MONITOREO	PERSONA ATENDIDA	NO	EESS		13
	NIÑOS EXPUESTOS A HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	NIÑO ATENDIDO	NO	EESS		18
BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON RIESGO DE HEPATITIS C	POBLACIÓN DE RIESGO QUE RECIBE TAMIZAJE PARA HEPATITIS C	PERSONA TAMIZADA	NO	EESS	6775	6775
BRINDAR A ADULTOS Y JÓVENES RIESGO CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA ITS-VIH/SIDA Y HEPATITIS	ORIENTACIÓN-CONSEJERÍA EN VIH Y PREVENCIÓN DE ITS A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN	PERSONA ORIENTADA	NO	DMyGS / OIS / RIS / EESS	39295	39295
	TAMIZAJE Y DIAGNÓSTICO PARA VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN	PERSONA TAMIZADA	SI	DMyGS / OIS / RIS / EESS		39295
ENTREGAR A POBLACIÓN ADOLESCENTE INFORMACIÓN SOBRE ITS-VIH/SIDA Y HEPATITIS	INFORMAR A POBLACIÓN ADOLESCENTE SOBRE ITS-VIH/SIDA Y HEPATITIS EN ESPACIOS COMUNITARIOS	PERSONA INFORMADA	NO	DMyGS / OIS / RIS / EESS	1730	3925
	POBLACIÓN ADOLESCENTE QUE RECIBE ATENCIÓN PREVENTIVA EN ITS-VIH/SIDA Y HEPATITIS	PERSONA INFORMADA	SI	DMyGS / OIS / RIS / EESS		1730
BRINDAR INFORMACIÓN Y ATENCIÓN PREVENTIVA A POBLACIÓN DE ALTO RIESGO	POBLACIÓN HSH, MT Y TS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL RECIBE ATENCIÓN MÉDICA PERIÓDICA PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ITS-VIH/SIDA Y HEP.	PERSONA ATENDIDA	SI	DMyGS / OIS / RIS / EESS	18625	18540
	PERSONAS CON EXPOSICIÓN NO OCUPACIONAL AL VIH RECIBEN ATENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE ITS Y VIH.	PERSONA ATENDIDA	NO	DMyGS / OIS / RIS / EESS		60
	POBLACIÓN PRIVADA DE LIBERTAD (PPL) RECIBEN ATENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ITS Y VIH.	PERSONA ATENDIDA	SI	DMyGS / OIS / RIS / EESS		85
	PERSONAS CON EXPOSICIÓN OCUPACIONAL AL VIH Y HEPATITIS B RECIBEN ATENCIÓN.	PERSONA ATENDIDA	NO	DMyGS / OIS / RIS / EESS		106
BRINDAR A POBLACIÓN CON INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL TRATAMIENTO SEGÚN GUÍAS CLÍNICAS	POBLACIÓN GENERAL CON INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) RECIBE TRATAMIENTO.	PERSONA TRATADA	SI	DMyGS / OIS / RIS / EESS	10212	10212
BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	PERSONA ATENDIDA	SI	DMyGS / OIS / RIS / EESS	2282	11
	ADULTOS Y JÓVENES CON DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE VIH RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL.	PERSONA ATENDIDA	SI	DMyGS / OIS / RIS / EESS		2271
BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH	GESTANTES CON VIH RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	GESTANTE ATENDIDA	SI	DMyGS / OIS / RIS / EESS	88	59
	NIÑOS EXPUESTOS A VIH RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	NIÑO ATENDIDO	SI	DMyGS / OIS / RIS / EESS		
	GESTANTES CON SÍFILIS Y SUS PAREJAS RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	GESTANTE ATENDIDA	SI	DMyGS / OIS / RIS / EESS		29
BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SÍFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIÉN NACIDOS EXPUESTOS	GESTANTES CON SÍFILIS Y SUS PSREHAS RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	NIÑO ATENDIDO	SI	DMyGS / OIS / RIS / EESS	166	83
	NIÑOS EXPUESTOS A SÍFILIS QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	NIÑO ATENDIDO	SI	DMyGS / OIS / RIS / EESS		83
	NIÑOS CON SÍFILIS CONGÉNITA QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	NIÑO ATENDIDO	SI	DMyGS / OIS / RIS / EESS		0



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

6.5 PRESUPUESTO REQUERIDO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS

CATEGORÍA PRESUPUESTAL	PIA - RO	PIM - RO
0016: PROGRAMA PRESUPUESTAL TB-VIH	7,927,468	9,112,546

PRESUPUESTO POR METAS / ACTIVIDADES 2025

PRODUCTO	PIA	PIM
3000001: ACCIONES COMUNES	577,340	577,340
3000880: POBLACIÓN CON DIAGNÓSTICO DE HEPATITIS QUE ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD RECIBE ATENCIÓN INTEGRAL	0	0
3043952: FAMILIA CON PRÁCTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	1,357,812	1,357,812
3043958: POBLACIÓN INFORMADA SOBRE USO CORRECTO DE CONDÓN PARA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	286,312	286,312
3043959: ADULTOS Y JÓVENES RECIBEN CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	175,376	175,376
3043960: POBLACIÓN ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL y VIH/SIDA	201,248	201,248
3043961: POBLACIÓN DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN PREVENTIVA	85,508	85,508
3043968: POBLACIÓN CON INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGÚN GUÍAS CLÍNICAS	89,468	89,468
3043969: PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	47,068	47,068
3043970: MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH/SIDA RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	178,968	178,968
3043971: MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SÍFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	1,000	1,000





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

6.6 PRESUPUESTO POR METAS / ACTIVIDADES 2025:

El Plan de Trabajo de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de las ITS-VIH/SIDA y Hepatitis 2025, en el Marco del reajuste presupuestal presentado por el programa presupuestal 016 TB VIH, la cual es necesaria para el adecuado cumplimiento de los objetivos de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de las ITS/VIH/SIDA y Hepatitis; en nuestra jurisdicción.

PP	META	Producto ID	Producto	Actividad Presupuestal ID	Actividad Presupuestal	Codigo Finalidad	Finalidad	UM ID	Unidad de Medida	ESPECIFICA CE GASTO	SOLICITUD	TOTAL GENERAL	SUSTENTO	
16	19	3000001	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	5004433	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	43950	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	4	INFORME	2.3.1.99.14	SIMBOLOS, DISTINTIVOS Y CONDECORACIONES	DISTINTIVOS	1,500	Para atender la adquisición de distintivos para la Estrategia de Prevención de la Tuberculosis y Estrategia Sanitaria de ITS-VIH/SIDA y Hepatitis en el Marco de las efemérides de ambas estrategias.
	29	3043959	ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	5000069	ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	0136033	ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	438	PERSONA TAMIZADA	2.3.15.12	REPUESTOS Y ACCESORIOS	TONNER	3,500.00	Para atender la compra de tonner y útiles de escritorio para los componentes del PP 016
	31	3043961	POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	5000071	BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	0043961	POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	438	PERSONA TAMIZADA	2.3.2.9.1.1	LOCACION DE SERVICIOS REALIZADOS POR PERSONAS NATURALES RELACIONADAS AL ROL DE LA ENTIDAD	17 EDUCADORES DE PARES 01 CONDUCTOR DE VEHICULO	53,100	Para atender el pago de servicio de Promobres Educadores de Pares de la Estrategia Sanitaria de Prevención de las ITS-VIH/SIDA y Hepatitis a fin de garantizar acciones dirigidas a la población HSH, Mujeres Trans, TS y de la diversidad sexual, orientada a brindar atención preventiva en establecimientos de salud con servicios de atención diferenciada (incluyendo CERITS) y en los espacios de interacción de estas poblaciones para el I SEMESTRE 2025. SE SOLICITO NOTA MODIFICATORIA CON: MEMORANDO N. 827-2025-PP016 TB-VIH-OIS-DMYGS-DIRIS-LS/MINSA EXP. 25-013136-001. MEMORANDO N. 565-2025-PP016 TB VIH-OIS-DMYGS-DIRIS-LS/MINSA EXP. 25-009351-001.
										2.3.2.1.2.99	OTROS GASTOS	MOVILIDAD LOCAL	46,800	Para pago de movilidad local de BARIAGADAS Moviles Urbanas Nocturnas de la Estrategia Sanitaria de Prevención de las ITS-VIH/SIDA y Hepatitis. MEMORANDO N. 342-2025-PP016 TB VIH-OIS-DMYGS-DIRIS-LS/MINSA EXP. 25-006549-001.
	35	3043971	MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEEN NACIDOS EXPUESTOS RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	5000081	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEEN NACIDOS EXPUESTOS	00136040	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEEN NACIDOS EXPUESTOS	207	GESTANTE ATENDIDA	2.3.2.9.1.1	LOCACION DE SERVICIOS REALIZADOS POR PERSONAS NATURALES RELACIONADAS AL ROL DE LA ENTIDAD	01 PROFESIONAL DE SALUD	2,400	Para atender pago de servicio de atenciones especializadas en Obstetricia a fin de realizar acciones orientadas al manejo integral de las gestantes con sífilis y sus contactos según protocolo, para prevenir la sífilis congénita (PTMI), incluye tratamiento, monitoreo laboral y seguimiento para el I SEMESTRE 2025. MEMORANDO N. 565-2025-PP016 TB VIH-OIS-DMYGS-DIRIS-LS/MINSA EXP. 25-009351-001.
		3000880	POBLACION CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS QUE ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD RECIBE ATENCION INTEGRAL	5005158	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B					2.3.1.99.1.3	LIBROS, DIARIOS, REVISTAS Y OTROS BIENES IMPRESOS NO VINCULADOS A ENSEÑANZA		1,000	Se solicita incorporación de cadena presupuestaria MEMORANDO N. 342-2025-PP016 TB VIH-OIS-DMYGS-DIRIS-LS/MINSA EXP. 25-006549-001.
				5006274	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS C					2.3.1.99.1.3	LIBROS, DIARIOS, REVISTAS Y OTROS BIENES IMPRESOS NO VINCULADOS A ENSEÑANZA		500	Se solicita incorporación de cadena presupuestaria MEMORANDO N. 342-2025-PP016 TB VIH-OIS-DMYGS-DIRIS-LS/MINSA EXP. 25-006549-001.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

El presupuesto del mencionado Plan es referencial y asciende a S/ 50,700 (cincuenta mil setecientos soles), los cuales se encuentran en el presupuesto de los productos (meta 19, 29,30,31, 32, 33, 34 y 35 respectivamente) del PPR 016 TB VIH del POI 2025 de la Redes Integradas de Salud Lima Sur.

6.7 FINANCIAMIENTO

Las actividades programadas en el presente plan son financiadas por RO del PPR 016 TB VIH 2025. Las actividades se encuentran inmersas en los productos propios del programa, las cuales contribuyen al cumplimiento de los productos programados en el Plan Operativo Institucional 2025.

PP	PRODUCTO PRESUPUESTAL	ACTIVIDAD	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA
0016 TBC - VIH/SIDA	ACCIONES COMUNES	MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	MONITOREO DEL PROGRAMA DE TB/ VIH SIDA	INFORME
			EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE TB/VIH SIDA	INFORME
			SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE TB/VIH SIDA	INFORME
			DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	IMPLEMENTACIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS NORMATIVOS
	POBLACIÓN CON DIAGNÓSTICO DE HEPATITIS QUE ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD RECIBE ATENCIÓN INTEGRAL	BRINDAR A PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE HEPATITIS B CRÓNICA ATENCIÓN INTEGRAL	POBLACIÓN GENERAL QUE RECIBE TAMIZAJE PARA HEPATITIS B	PERSONA TAMIZADA
			POBLACIÓN CON DIAGNÓSTICO DE HEPATITIS B CRÓNICA QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	PERSONA ATENDIDA
			POBLACIÓN CON HEPATITIS B QUE RECIBE SEGUIMIENTO Y MONITOREO	PERSONA ATENDIDA
			NIÑOS EXPUESTOS A HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	NIÑO ATENDIDO
			BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE HEPATITIS C	POBLACIÓN DE RIESGO QUE RECIBE TAMIZAJE PARA HEPATITIS C
	FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	CAPACITACIÓN A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN PRÁCTICAS SALUDABLES PARA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	DOCENTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA	PERSONA CAPACITADA
			COMUNIDADES DESARROLLAN VIGILANCIA COMUNITARIA EN FAVOR DE ENTORNOS Y PRÁCTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA	COMUNIDAD
			MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR LAS CONDICIONES QUE GENERAN RIESGO PARA ENFERMAR DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA SEGÚN DISTRITOS/ PROVINCIAS PRIORIZADAS.	MUNICIPIO
	POBLACIÓN INFORMADA SOBRE USO CORRECTO DE CONDÓN PARA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	MEJORAR EN POBLACIÓN INFORMADA EL USO CORRECTO DE CONDÓN PARA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	POBLACIÓN INFORMADA POR MEDIOS DE DIFUSIÓN MASIVA SOBRE PREVENCIÓN Y USO ADECUADO DEL CONDÓN	PERSONA INFORMADA
			POBLACIÓN INFORMADA A TRAVÉS DE LA DIFUSIÓN DE MENSAJES DE PREVENCIÓN EN ITS/VIH EN REDES SOCIALES	PERSONA INFORMADA
	ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	ENTREGAR A ADULTOS Y JÓVENES VARONES CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	ORIENTACIÓN/CONSEJERÍA EN VIH Y PREVENCIÓN DE ITS A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN	PERSONA ATENDIDA
			TAMIZAJE Y DIAGNÓSTICO PARA VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN	PERSONA TRATADA
	POBLACIÓN ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	ENTREGAR A POBLACIÓN ADOLESCENTE INFORMACIÓN SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	POBLACIÓN ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE VIH/ITS EN ESPACIOS COMUNITARIOS	PERSONA INFORMADA
			POBLACIÓN ADOLESCENTE QUE RECIBE ATENCIÓN PREVENTIVA EN VIH/ITS	PERSONA ATENDIDA





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

0016 TBC - VIH/SIDA	POBLACIÓN DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN PREVENTIVA	BRINDAR INFORMACIÓN Y ATENCIÓN PREVENTIVA A POBLACIÓN DE ALTO RIESGO	POBLACIÓN HSH, TS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL RECIBE ATENCIÓN MÉDICA PERIÓDICA PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ITS Y VIH	PERSONA ATENDIDA
			PERSONAS CON EXPOSICIÓN NO OCUPACIONAL AL VIH RECIBEN ATENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE ITS Y VIH.	PERSONA ATENDIDA
			POBLACIÓN PRIVADA DE LIBERTAD (PPL) RECIBEN ATENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ITS Y VIH.	PERSONA ATENDIDA
			PERSONAS CON EXPOSICIÓN OCUPACIONAL AL VIH Y HEPATITIS B RECIBEN ATENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE VIH Y VHB	PERSONA ATENDIDA
	POBLACIÓN CON INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGÚN GUÍAS CLÍNICAS	BRINDAR A POBLACIÓN CON INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL TRATAMIENTO SEGÚN GUÍAS CLÍNICAS	POBLACIÓN GENERAL CON INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) RECIBE TRATAMIENTO.	PERSONA TRATADA
	PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	PERSONA ATENDIDA
			ADULTOS Y JÓVENES CON DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE VIH RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL.	PERSONA ATENDIDA
	MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH/SIDA RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH	GESTANTES CON VIH RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	GESTANTE ATENDIDA
			GESTANTES SERODISCORDANTE	GESTANTE ATENDIDA
			NIÑOS EXPUESTOS A VIH RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	NIÑO ATENDIDO
	MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SÍFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIÉN NACIDOS EXPUESTOS RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SÍFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIÉN NACIDOS EXPUESTOS	GESTANTES CON SÍFILIS Y SUS PAREJAS RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	GESTANTE ATENDIDA
			NIÑOS EXPUESTOS A SÍFILIS QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	NIÑO ATENDIDO
			NIÑOS CON SÍFILIS CONGÉNITA QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	NIÑO ATENDIDO

6.8 RESPONSABILIDADES

- La Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria y la ESITS-VIH/SIDA-Hepatitis, tiene la responsabilidad de facilitar la ejecución, supervisar, monitorear y brindar asistencia técnica a los establecimientos de salud del cumplimiento de la normativa vigente.
- El/la encargado/a de la ESITS-VIH/SIDA-Hepatitis de cada RIS, tiene la responsabilidad de convocar, ejecutar, dirigir, monitorear todas las actividades programadas.
- El área de promoción de la Salud tiene la responsabilidad de ejecutar, supervisar, coordinar y brindar asistencia técnica de las actividades a los establecimientos de salud de cada RIS respecto al cumplimiento de las actividades planteadas.
- La Dirección de Medicamentos, Insumos y Drogas tiene la responsabilidad de abastecer los insumos necesarios para la ejecución de las actividades.
- La Oficina de Apoyo al Diagnóstico y Laboratorio de Salud Pública tiene la responsabilidad del procesamiento y entrega de resultados de ITS-VIH/SIDA y Hepatitis.
- La oficina de comunicaciones tiene la responsabilidad de coordinar con los medios radiales, medios virtuales y establecimientos de salud para la difusión de las medidas preventivas del VIH-SIDA en toda nuestra jurisdicción.
- La Oficina de Presupuesto realizará las acciones necesarias para garantizar el presupuesto del requerimiento necesario para la ejecución de las intervenciones previstas en el Plan. La Oficina de Administración y Logística garantizará el abastecimiento oportuno de los materiales e insumos necesarios para las intervenciones.





6.9 ACCIONES DE MONITOREO Y SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DEL PLAN

La Oficina de Intervenciones Sanitarias (ESITS-VIH/SIDA-Hepatitis) en coordinación con los responsables de las 06 RIS, proponen el Plan, son responsables de realizar la difusión, supervisión, monitoreo, y evaluación de este Plan 2025.

Se solicitará a cada RIS un informe de las actividades desarrolladas durante el proceso de ejecución de enero a diciembre del 2024, así como el respectivo cumplimiento de metas del presente plan, a fin de consolidar dicha información en un informe técnico, que posteriormente será remitido a las instancias respectivas.

El cumplimiento e implementación de las actividades contenidas en el presente Plan, es responsabilidad de cada RIS y EESS, según sus competencias y se enmarcan en los documentos técnicos y normativos vigentes.

6.9.1 Reuniones de capacitación con los responsables de los Establecimientos de Salud.

Se han priorizado los siguientes temas:

Table with 7 columns: ACTIVIDADES, POBLACIÓN, ACCIONES, I TRIM, II TRIM, III TRIM, IV TRIM. It details training activities for various groups like 'Educadores de Pares' and 'Personal de Salud de los EESS' across different trimesters.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

6.10 EVALUACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO

Al culminar las actividades se realizará la evaluación de ésta, la misma que nos permitirá disponer de un juicio de valor al comparar los resultados obtenidos con un patrón de referencia (estándares), demuestra el cumplimiento de los objetivos y metas propuestos por el Programa Estratégico, determina de manera periódica, sistemática y objetiva la relevancia, eficacia, eficiencia e impacto de las intervenciones a la luz de los resultados (inmediato, intermedio y final) deseados.

Se propone realizar reuniones presenciales y virtuales con los responsables de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de las ITS-VIH/SIDA y Hepatitis de los Establecimientos y de la DIRIS Lima Sur, el propósito de verificar la eficacia, eficiencia y efectividad del Plan. Asimismo, utilizar la información obtenida y producida por el monitoreo realizado durante un periodo de tiempo determinado.

VII. ANEXOS.

METAS FÍSICAS POR RIS – AÑO FISCAL 2025

Nombre de Producto	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	TAREA OPERATIVA (SUB PRODUCTO)	NOMBRE UNIDAD DE MEDIDA	TRAZADOR	RESPONSABLE	PROGRAMACION ANUAL 2025	DIRIS LIMA SUR	RIS BARRANCO - CHORRILLOS SURCO	RIS SAN JUAN DE MIRAFLORES	RIS VILLA MARIA DEL TRUFINO	RIS VILLA EL SALVADOR	RIS LURIN BALNEARIOS	RIS PACHACAMAC	
ACCIONES COMUNES	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	MONITOREO DEL PROGRAMA DE TB/VIH SIDA	INFORME	SI	DMjGS - CIS - PP	4	4	4	0	0	0	0	0	
		EVALUACION DEL PROGRAMA DE TB/VIH SIDA	INFORME	NO	DMjGS - CIS - PP		2	2	0	0	0	0	0	0
		SUPERVISION DEL PROGRAMA DE TB/VIH SIDA	INFORME	NO	DMjGS - CIS - PP		4	4	0	0	0	0	0	0
ACCIONES COMUNES	DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	IMPLEMENTACIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS NORMATIVOS	INFORME	SI	DMjGS - CIS - PP	2	2	2	0	0	0	0	0	
POBLACION CON DIAGNOSTICO DE VIH/SIDA QUE ACUDE A SERVICIOS DE SALUD Y RECIBE ATENCION INTEGRAL	BRINDAR A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B CRONICA ATENCION INTEGRAL	POBLACION GENERAL QUE RECIBE TAMIZAJE PARA HEPATITIS B	PERSONA TRATADA	NO	EESS	13	42283	0	9077	6948	9608	8482	4512	3656
		POBLACION CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B CRONICA QUE RECIBEN ATENCION INTEGRAL	PERSONA TRATADA	SI	EESS		13	0	0	0	0	13	0	0
		POBLACION CON HEPATITIS B QUE RECIBE SEGUIMIENTO Y MONITOREO	PERSONA ATENDIDA	NO	EESS		13	0	0	0	0	13	0	0
		NIÑOS EXPUESTOS A HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCION INTEGRAL	NIÑO ATENDIDO	NO	EESS		18	0	2	5	1	6	4	0
	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS C	POBLACION DE RIESGO QUE RECIBE TAMIZAJE PARA HEPATITIS C	PERSONA TRATADA	NO	EESS	6776	6776	0	261	2546	1766	2023	180	0





PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Table with 13 columns: Nombre de Producto, NOMBRE DE LA ACTIVIDAD, TAREA OPERATIVA (SUB PRODUCTO), NOMBRE UNIDAD DE MEDIDA, TRAZADOR, RESPONSABLE, PROGRAMACION ANUAL 2025, DIRIS LS ADM, RISS BARRANCO-CHORRILLOS-SURCO, RISS SAN JUAN DE MIRAFLORES, RISS VILLA MARIA DEL TRIUNFO, RISS VILLA EL SALVADOR, RISS LURIN BALNEARIOS, RISS PACHACAMAC. Rows include data for adult and young people, adolescent population, and high-risk population.

Table with 13 columns: Nombre de Producto, NOMBRE DE LA ACTIVIDAD, TAREA OPERATIVA (SUB PRODUCTO), NOMBRE UNIDAD DE MEDIDA, TRAZADOR, RESPONSABLE, PROGRAMACION ANUAL 2025, DIRIS LS ADM, RISS BARRANCO-CHORRILLOS-SURCO, RISS SAN JUAN DE MIRAFLORES, RISS VILLA MARIA DEL TRIUNFO, RISS VILLA EL SALVADOR, RISS LURIN BALNEARIOS, RISS PACHACAMAC. Rows include data for sexual transmission infections, HIV diagnosis, pregnant women, and HIV/AIDS treatment.





VIII. BIBLIOGRAFÍA.

- Norma Técnica para la Articulación del Servicio de consejeros Educadores de Pares para Personas que Viven con VIH/SIDA.
- Norma Técnica para Promotores Educadores de Pares en Poblaciones Vulnerables para la Prevención de las ITS-VIH/SIDA.
- Directiva Sanitaria para la Implementación del Tamizaje de Prueba Rápida para VIH en Mujeres en Edad Fértil en los Servicios de Planificación Familiar".
- Atención Médica Periódica a los/las Trabajadoras Sexuales y HSH.
- Distribución de Condón Masculino a Usuarios de Servicio de Salud.
- Norma Técnica de Salud para el Manejo de la Infecciones de Transmisión Sexual en el Perú.
- RM N°264 -2009: Norma Técnica para la Atención de Consejería en Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA.
- Sistema de Monitoreo y Evaluación Integral de Indicadores – SMEII de la ESNPCITSS
- Aprueban Documento Técnico Plan Nacional de Prevención VHB, VIH y TB por Riesgo Ocupacional en Trabajadores de Salud 2010-2015.
- Norma Técnica de Salud para la Prevención de la Transmisión Madre-Niño del VIH y la Sífilis.
- Directiva Sanitaria para la vigilancia Epidemiológica de Sífilis Materna y Sífilis Congénita".
- Norma Técnica de Salud para la Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública de la Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en el Perú.
- Norma Técnica de Salud de Atención Integral de la Población Trans Femenina para la Prevención y Control de las Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH/SIDA.
- Norma Técnica de Salud de Atención Integral de la Población Trans Femenina para la Prevención y Control de las Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH/SIDA.
- Norma Técnica de Salud para la Prevención y Control de la Coinfección Tuberculosis y VIH en el Perú".
- Norma Técnica de Salud Para la Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Hepatitis C en el Perú".
- Norma Técnica de Salud Para la Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Hepatitis B en el Perú".
- Norma Técnica de Salud para la Prevención de la Transmisión Materno Infantil del VIH, Sífilis y Hepatitis B".
- Norma Técnica de Salud de Atención Integral del Adulto con Infección con VIH".
- Norma Técnica de Salud de Atención Integral de las Niñas, Niños y Adolescentes infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)".
- Norma Técnica de Salud para la Prevención y Manejo de los pacientes afectados por Viruela del Mono (Viruela Símica- Monkeypox).
- Norma Técnica de Salud que establece la Vacunación contra el Virus de la Viruela del Mono (Viruela Símica- Monkeypox).
- Manual de Registro y Codificación de Consulta Externa en HIS MINSA Viruela del Mono-Monkeypox
- Norma Técnica de Salud "Prevención Combinada del VIH para poblaciones en alto riesgo".



