

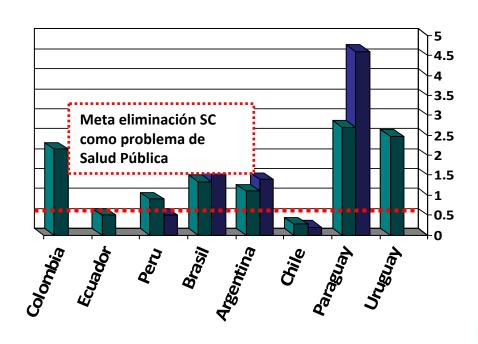


Iniciativa para la eliminación de la transmisión maternoinfantil del VIH y de la sífilis congénita



Por que prioridad?: alta carga de enfermedad

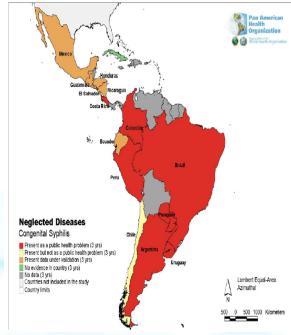




■ Casos SC/1.000 nv ■ Prevalencia embarazadas %

Fuente: Datos reportados por los países Acceso Universal 2009. Datos 2007.





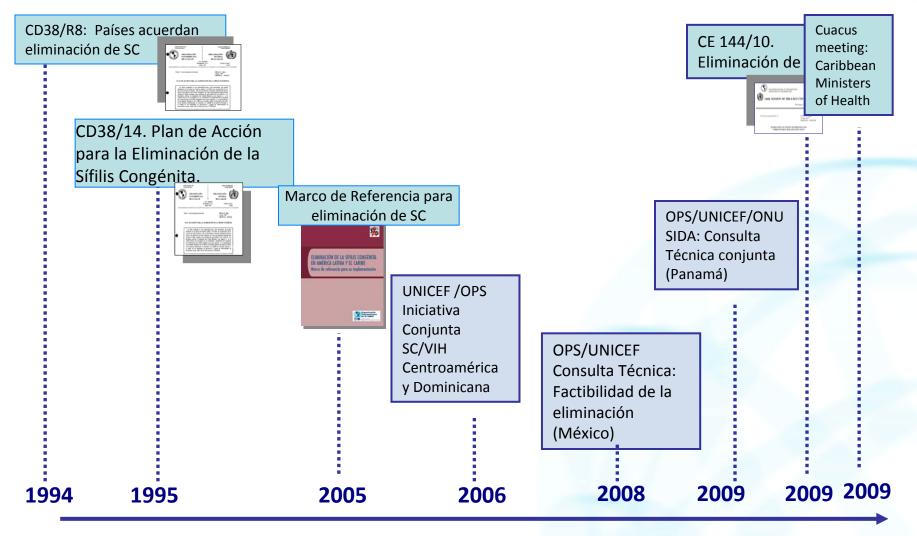
Fuente: Informe epidemiológico provisional Enfermedades desatendidas y relacionadas con la pobreza en ALC", OPS, 2008.



sífilis congénita y materna, 2007

Antecedentes









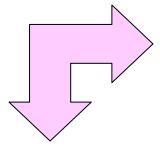
Que es nuevo y and diferente

- Apoyo politico (internacional, agencias)
- Compromiso politico de los paises
- Buena coordinación entre socios
- Plan de trabajo con CLAP- (Abogacía, area normativa, plan de pais, M&E, impulsar partnerships)
- Planes de pais: Honduras, Panama, Ecuador y Colombia



Iniciativa Regional Conjunta de Eliminación Herramientas



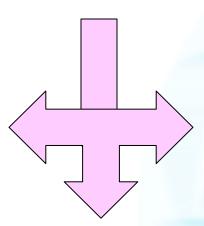






DOCUMENTO CONCEPTUAL







GUÍA CLÍNICA









INICIATIVA REGIONAL PARA LA ELIMINACIÓN DE LA TRANSMISIÓN MATERNOINFANTIL DEL VIH Y DE LA SÍFILIS CONGÉNITA EN ALC. **MARCO CONCEPTUAL**

VISIÓN LINEAS DE ACCIÓN* **OBJETIVOS PROGRAMÁTICOS RESULTADOS META** Aumentar la cobertura de atención 1. Fortalecer la capacidad de los prenatal v parto atendido por servicios de salud materno personal cualificado a más del 95% Eliminación de la transmisión maternoinfantil infantil, del recién nacido y de atención familiar y comunitaria "Generaciones libres de VIH y sífilis" para la detección temprana, Aumentar la cobertura de detección año atención y tratamiento del VIH del VIH y la sífilis en embarazadas a más del 95% y de la sífilis en mujeres Reducción para el embarazadas, niños y sus de la transmisión parejas. Aumentar la cobertura de profilaxis materno del VIH y tratamiento de sífilis en infantil del mujeres embarazadas y niños a más ALC 2.Intensificar la vigilancia del VIH al <2% del 95% VIH y de la sífilis en los servicios de salud maternoinfantil. en, Aumentar >95% los centros de C Reducción atención de 1er nivel de atención que 3.Integrar los servicios de VIH, S de la proporcionan servicios para la salud sexual y reproductiva, de la incidencia de prevención y diagnóstico de VIH/ITS atención al recién nacido y salud en forma integrada con otros la SC a <0.5 familiar y comunitaria. servicios (atención prenatal, SSR, casos por del VIH y adolescentes, violencia de género) 1.000 4. Fortalecer los sistemas de nacidos salud: paquete de servicios básicos, suministros, RRHH, Aumentar a >95% el número de sistemas de información, países de la región que disponen de sistemas de información que planificación, liderazgo, permitan M&E el progreso de la coordinación sectores, etc. iniciativa y apoyar la toma de *Ver intervenciones estratégicas para cada línea de acción decisiones PRINCIPIOS RECTORES

acceso universal, atención primaria, atención centrada en el usuario, iniciativa impulsada por los países, perspectiva regional, alianzas y participación comunitaria, enfoque de derechos humanos, perspectiva intercultural y de género.

Próximos pasos



- Trabajo en diseminación de la Iniciativa
 - Noviembre Foro VIH
 - Diciembre Centro America y Sub Región Andina
- Cooperación técnica para la implementación nacional
- Integración con la estrategia AIEPI e AIPSA
- Estudios de línea de base para SC
- Procesos de certificación



Desafíos al TAC



- Que estrategias pueden promover una mejor adopción de la iniciativa a nivel de país?
- Como asegurar la integracion en servicios de atencion materno-infantil y atencion primaria
- Cuales son las mejores estrategias para reducir el estigma en el primer nivel de atención a fin de aumentar la demanda?

