



Prioridades de cooperación técnica subregional y país

Centroamérica y Área Andina

Reunión del Comité Técnico Consultivo Washington DC, Octubre 2009



Porque la CT subregional tiene un valor agregado?

- Facilita el intercambio de experiencias, conocimiento y CT horizontal.
- Colabora con los mecanismos subregionales de salud y otros socios claves (CT - VIH ajustada a las peculiaridades de cada subregión) y facilita la cooperación enfocada en los países y procesos de coordinación.
- Expande estrategias exitosas rápidamente a los países vecinos con ambientes culturales similares.



Porque la CT subregional tiene un valor agregado?

- Facilita la economía de escala en problemas compartidos.
- Apoya la implementación de los mandatos globales, regionales y subregionales en VIH, ajustándose a las condiciones de cada subregión y/o país
- Facilita la creación y fortalecimiento de redes.





CENTROAMERICA 2008-09



INFORMACION ESTRATEGICA

Brechas:

- 1. Escasa información para toma de decisiones
- 2. Insuficiente conocimiento del comportamiento de la epidemia en PEMAR.
- 3. Ausencia de metodología estandarizada

CT 2010 - 2011

- SUMEVE implementado COR y NIC
- Planes indicadores de alerta en GUT, y M de implementación en HON, ELS, NIC

- Estudio de VBGE/VIH ELS/metodología de atención integral
- Estudio disponibilidad de servicios de prevención para adolescentes, HON y NIC
- Apoyo a elaboración e implementación SUMEVE (ELS) y apoyo COR y NIC
- Reunión subregional compartir experiencias exitosas para adolescentes (dentro del contexto de la iniciativa adolescentes OPS/ASDI/NORAD)
- Apoyo a estudio de VE del comportamiento en HSHS, TS, PVS y Trans en NIC, PAN, COR
- Guía metodológica estimación del tamaño de PEMAR
- Guía de indicadores estandarizados para las encuestas de hogares
- Planes indicadores de alerta a FRARV implementándose en HON, ELS, NIC.



opsrespuestaaVIH

ACCESO UNIVERSAL

Brechas:

- 1. Persistencia estigma y discriminación
- 2. Baja cobertura servicios de PTMI
- 3. Insuficiente estandarización en manejo de pacientes

CT 2010 - 2011

- Iniciativa PTMI implementada en la subregión
- Planes intersectoriales DDHH/VIH implementados en la subregión

- Estudio Centroamericano
 DDHH/VIH/planes intersectoriales de países
- Revisión de marcos legales
- Fortalecimiento de redes nacionales y subregional de PVS y LGTB
- Elaboración planes nacionales de PTMI (PAN y HON)
- Evaluación nacional del PTMI (ELS y COR) (en proceso)
- Informe de análisis subregional de las brechas de PTMI (VIH/SSR/GE) (en proceso)
- Actualización guías de manejo de VIH en países de la subregión (ELS, NIC, GUAT, PAN).





ACCESO UNIVERSAL

Brechas:

- 4. Insuficiente preparación del RRHH
- 5. Falta de integración de TB/VIH

CT 2010 - 2011

- Fortalecimiento en la calidad en servicios
- Apoyo a reorganización servicios con mirada en la APS
- Fortalecimiento del trabajo inter programático

- Apoyo a la Inclusión curricular del VIH en las facultades medicina
- Apoyo capacitación del RRHH en atención integral en HON, NIC, ELS, GUAT y COR
- Fortalecimiento del RRHH en atención adolescentes VIH y SSR, nivel institucional y comunitario
- Apoyo planes nacionales colaborativos TB/VIH en ELS, GUAT, HON





COMPROMISO POLITICO Y PARTICIPACION DE SOCIOS

Brechas:

- 1. Inadecuada utilización de los recursos
- 2. Alta rotación de autoridades nacionales
- 3. Falta de marco de trabajo armonizado subregional

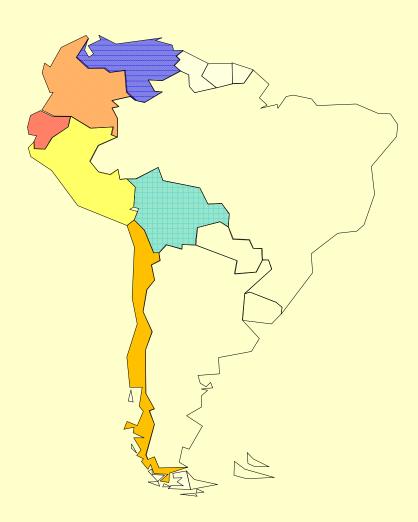
CT 2010 - 2011

- Implementación del Plan Subregional de VIH
- fortalecimiento de alianzas estratégicas

- Evaluación de la repuesta del sector salud a la epidemia del VIH-GUAT
- Apoyo propuestas de FG/países
- Proyecto BM/SISCA,
- Proyecto Mesoamericano FG
- Participación activa MCR
- Posicionamiento de VIH en agenda subregional
- Elaboración Plan Subregional ITS/VIH (2010-15)
- Actividades subregionales interagenciales con CDC/GAP, BM, USAID, UNICEF, ONUSIDA, Universidades, sociedad civil y otros







AREA ANDINA 2008 - 2009





INFORMACION ESTRATEGICA

Brechas:

- 1. Información para toma de decisiones escasa
- 2. Conocimiento insuficiente del comportamiento de la epidemia en PEMAR.
- 3. Diferentes sistemas y desarrollos del M&E

CT 2010 - 2011

- Metodología para análisis de situación, creación de capacidad para triangulación y utilización inf.
- M&E subregional armonizado implementado
- •Implementación HIVDR

- Todos los países están adelantando o han concluido estudios epidemiológicos de 2ª generación, en PEMAR con la CT de OPS
- Análisis de situación de los sistemas de M&E y Plan M&E subregional 2008 -2010
- Primer informe subregional de VIH para la REMSAA
- HIVDR iniciando en todos los países.





ACCESO UNIVERSAL

Brechas:

- Baja cobertura de prevención y APV especialmente en PEMAR
- Respuesta separada para SC y TMH con diferentes desarrollos y baja cobertura

CT 2010 - 2011

- Iniciativa SC+TMH implementada
- Integración de atención primaria en la respuesta adaptada a PEMAR

- Integración de APV en SSR: Colombia, Ecuador y en servicios de TB Colombia, Perú, Venezuela.
- Compromiso político e inicio de implementación de iniciativa de eliminación de SC+PTMH: guía conjunta, levantamiento de línea de base y elaboración plan operativo nacional: Ecuador, Bolivia, Colombia, Venezuela





ACCESO UNIVERSAL

Brechas:

- Escaso trabajo interprogramatico
- Cobertura ARV variable
- Calidad de servicios no evaluada
- Alto E&D en VIH en los servicios de salud

CT 2010 - 2011

- Implementación de calidad de servicios
- Herramientas para reducción de E&D en SS
- Reorganización de la atención por servicios con énfasis APS

- Planes nacionales de TB/VIH:
 Colombia, Perú y Ecuador
- Descentralización de servicios: Ecuador, Colombia, Perú
- Inclusión curricular VIH enfermería.
- Elaboración/ actualización de guías: Colombia, Venezuela, Ecuador, Bolivia
- IAT para mejoramiento de calidad: Colombia, Venezuela
- Análisis de situación del E&D y Plan subregional para reducción 2008 - 2010





COMPROMISO POLITICO Y PARTICIPACION DE SOCIOS

Brechas:

- Alta rotación de autoridades nacionales
- Poca priorización del VIH en las respuestas nacionales
- Pocos socios subregionales

CT 2010 - 2011

- Aumento de socios subregionales:
 OIM, PNUD, Aidforaids, MCR.
- Evaluación y actualización del Plan Subregional de VIH

- Tema incluido en las resoluciones REMSAA
- Constitución y fortalecimiento de la CTS-VIH: mayor liderazgo
- Funcionamiento del equipo subregional de trabajo: OPS-ONUSIDA, ORAS, UNICEF y PNUD
- Implementación del Plan subregional de VIH 2007– 2010: 70%
- PEN actualizados: Colombia, Bolivia, Ecuador



Caribe 2008 - 2009



Strategic Information

GAPS:

- Caribbean second most affected region
- Weak surveillance systems
- Limited information on MARPS
- Weak M&E capacity

TC 2010 - 2011

- Case-based surveillance & regional databases
 - MARPS studies
 - Operational research

Sub-regional/country TC:

Regional consensus building regarding surveillance

Support to countries for UNGASS reporting

HIVDR reporting (16 countries & territories)

Laboratory network



Universal Access

GAPS/challenges/:

- Second highest prevalence rate
- High prevalence in most at risk populations: MSM, SW, STI clinics, no data to asses trends
- New infections are still high, continue to outstrip the advances made in treatment
- treatment
- Vertical approach to HIV

TC 2010 - 2011

- HS evaluation
- Expansion of services for MARPS
 - Elimination Initiative
- Integration of HIV in primary care
 - Decentralization

Sub-regional/country TC:

Elimination Initiative

- Consensus building to improve access to Care for vulnerable populations
- Evaluations of Health System Response (4)
- Capacity building gender integration in HIV





Political Commitment & Social Participation

GAPS/challenges:

Diversity in size
 & geo-political
 status of
 countries &
 territories

TC 2010 - 2011

- Continue building strategic alliances
- Continue strengthening & collaborationWith civil society

Sub-regional/country TC: Collaboration with PANCAP

<u>Civil Society</u> <u>partnerships</u>



• Que recomendaría para fortalecer la cooperación técnica a los países?