

Monitoreo del Llamado a la Acción Primer Foro Latinoamericano y del Caribe sobre el continuo de la atención, Ciudad de México, 2014



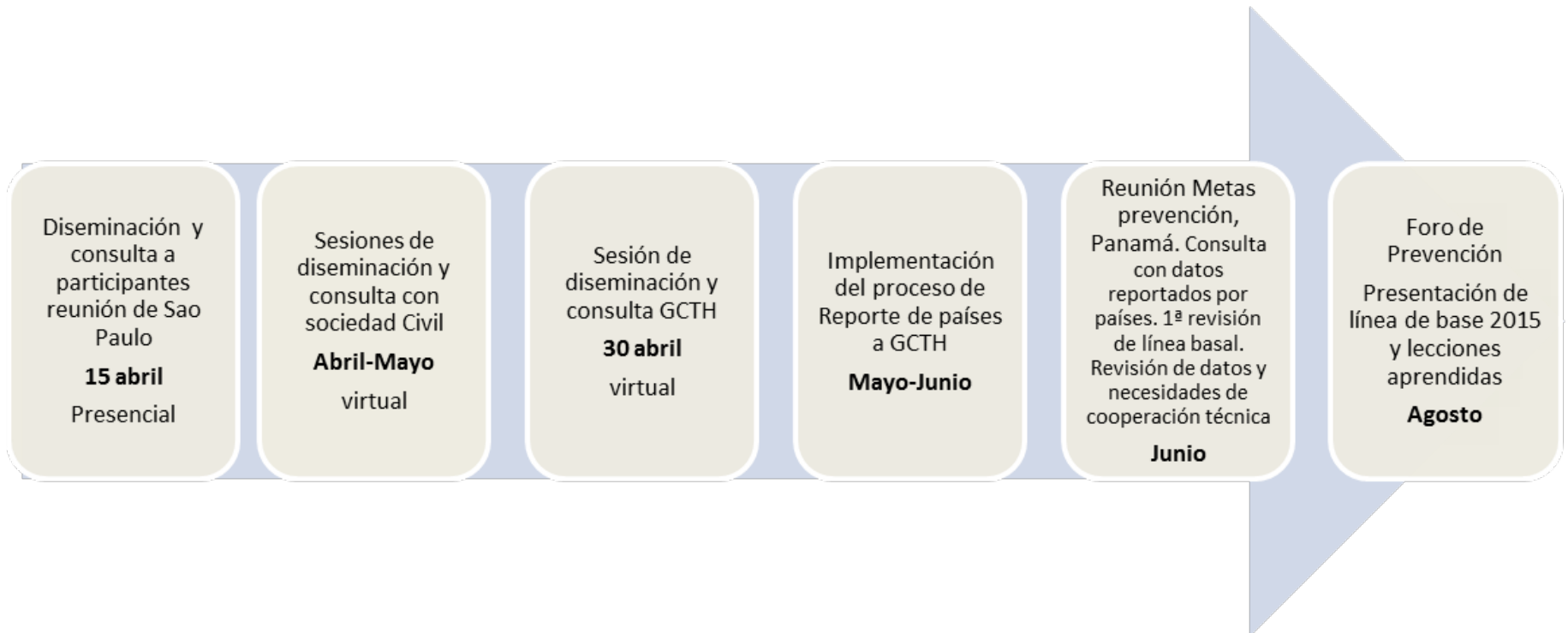
Introducción

- Foro Latinoamericano y del Caribe sobre el continuo de la atención (Mayo 2014)
- Llamado a la Acción (16 recomendaciones para impulsar la respuesta al VIH)
- “90-90-90” y cascada de I continuo de la atención al VIH
- Propuesta de monitoreo del progreso de implementación del Llamado a la Acción



Proceso de monitoreo

- Definir una propuesta de un conjunto de indicadores trazadores (básicos/proxy)
- Datos y fuentes de información disponibles
- Responsabilidad compartida entre socios (OPS, ONUSIDA, GCTH, PANCAP, CDC, etc.)
- Este proceso fomentará el dialogo nacional entre sectores y el dialogo y la cooperación técnica entre países



Indicadores

1. Que todos los compromisos asumidos para el cumplimiento del continuo de la cascada se basen en el respeto y garantía de los derechos humanos y perspectiva de género.

3. Que los países garanticen el derecho de las personas al acceso oportuno y voluntario a la prueba del VIH, atención y tratamiento en un ambiente libre de coerción, estigma y discriminación en el marco de los derechos humanos

16. Los gobiernos deben abordar todas las barreras estructurales para el acceso universal a la atención del VIH.

No. y % de países que han llevado a cabo uno de los siguientes en los últimos 4 años:

1) Estudio del índice de estigma (Stigma Index survey), 2) han incluido indicadores de estigma y discriminación en encuesta nacional de salud o
3) realizado una evaluación de género (UN gender assessment)

Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 49 años que reportan actitudes discriminatorias hacia las personas que viven con el VIH (GARPR 8.1)

Indicadores

15. Que los gobiernos aseguren la asignación suficiente y eficiente de los recursos para cumplir las metas y elaboren planes de sostenibilidad alineados con los planes estratégicos nacionales realizando análisis de costo de los diferentes escenarios de acción

No. y % de países que han realizado un ejercicio MEGAS y/o un ejercicio del marco de inversión (investment framework) en los últimos 2 años

14. Que los países definan metas nacionales basadas en las metas regionales (90-90-90) para expandir su respuesta en el marco de las metas regionales, y que utilicen las metas como herramientas de incidencia política.

No. y % de países con un plan estratégico nacional alineado con las metas regionales (90-90-90)

Indicadores

5. Que los gobiernos involucren desde el inicio y activamente a la sociedad civil, las poblaciones clave y las personas con VIH en la elaboración de los planes estratégicos nacionales y como socios indispensables para mejorar cada uno de los pilares de la cascada, buscando, en cada país, mecanismos que faciliten la sostenibilidad de las acciones y la capacitación de la sociedad civil.

No. y % de países con respuestas afirmativas y demostrables a las preguntas:

¿Involucró activamente el gobierno a la sociedad civil en el desarrollo del plan estratégico nacional?

¿Se están implementando mecanismos para apoyar la sostenibilidad de la sociedad civil?

(del Instrumento de Compromisos y Políticas Nacionales (ICPN))

y % de países con mecanismos para proporcionar apoyo financiero a las ONG y OBC.

Responsabilidad: ONUSIDA/GCTH (AL); ONUSIDA (CAR)

Indicadores

13. Los países deberán desarrollar y/o buscar y agotar todos los mecanismos nacionales, regionales o globales legítimos existentes incluyendo, por ejemplo, las salvaguardas de ADPICs, entre otros, con el fin de obtener medicamentos, reactivos e insumos de laboratorio de calidad a precios justos, que contribuyan de manera efectiva al alcance de las metas 90-90-90.

12. Que los países y agencias promuevan procesos coordinados de negociaciones de precios de medicamentos antirretrovirales, reactivos e insumos de laboratorio, teniendo en cuenta las herramientas de negociación de precios y de adquisición de insumos disponibles en la región.

No. y % de países usando el Fondo Estratégico de la OPS y/o otros mecanismos de negociación compra conjunta

Precio de compra en el último año del TDF+EFV+3TC(FTC)

Indicadores

11. Que los programas mejoren los procesos de atención y seguimiento para que sean más amigables, accesibles y flexibles (por ej. horarios de atención, periodicidad de las consultas y entrega de medicamentos, acceso a carga viral) para mejorar la retención, la adherencia y la supresión viral

9. Que los gobiernos aseguren la capacitación y sensibilización de proveedores de salud

8. Que los sistemas de salud revisen los modelos de atención y los adapten tomando en cuenta que el acceso oportuno y sin interrupción al tratamiento antirretroviral convierte a la infección por el VIH en una infección crónica.

- # y % de personas que viven con VIH con carga viral suprimida (6º pilar de la cascada)

- % personas que viven con VIH que continúan en tratamiento a los 12 meses de iniciar TAR

2. Que todos los países adapten y apliquen las recomendaciones de las directrices unificadas sobre el uso de medicamentos antirretrovirales para el tratamiento y la prevención de la infección por el VIH de OMS de 2013.

No. y % de países que han adoptado ambos criterios:

- iniciación de TAR con at 500 CD4+.

- B + en embarazadas

Indicadores

7. Que los programas, trabajando conjuntamente con la sociedad civil y el sector privado, garanticen la vinculación pronta y efectiva de las personas con diagnóstico de VIH a los servicios de salud y apoyo social

% de nuevos diagnósticos de VIH con un nivel basal de CD4 <200

10. Que los países continúen la simplificación de los esquemas de tratamiento, incluyendo el uso de combinaciones en dosis fijas basado en las directrices de OMS

No. y % de países que han incluido como esquema preferente de 1ª línea en sus guías nacionales el TDF-EFV-3TC(FTC)

Responsabilidad: OPS (AL); PAHO/UNAIDS/CDC (CAR)

Indicadores

4. Que los países elaboren y actualicen sus cascadas del continuo de atención, utilizando los datos de la cascada como herramienta programática y de apoyo político y para monitorear los progresos.

No. y % de países con cascada (año)

6. Que los programas nacionales, en colaboración con la sociedad civil y socios del sector privado, expandan el acceso a la prueba de detección del VIH mediante la aplicación de estrategias diversificadas en diferentes escenarios: universalizando la oferta en los servicios de salud y expandiéndola al ámbito comunitario garantizando en los casos positivos su vinculación a los servicios de salud.

% de personas con VIH con diagnóstico de VIH (2o pilar de la cascada)