



# Estrategia de Sostenibilidad para la Respuesta Integral al VIH en Centroamérica y República Dominicana, 2012-2015.

Dra. Ana Isabel Nieto,

Managua, 3 de Diciembre de 2012.

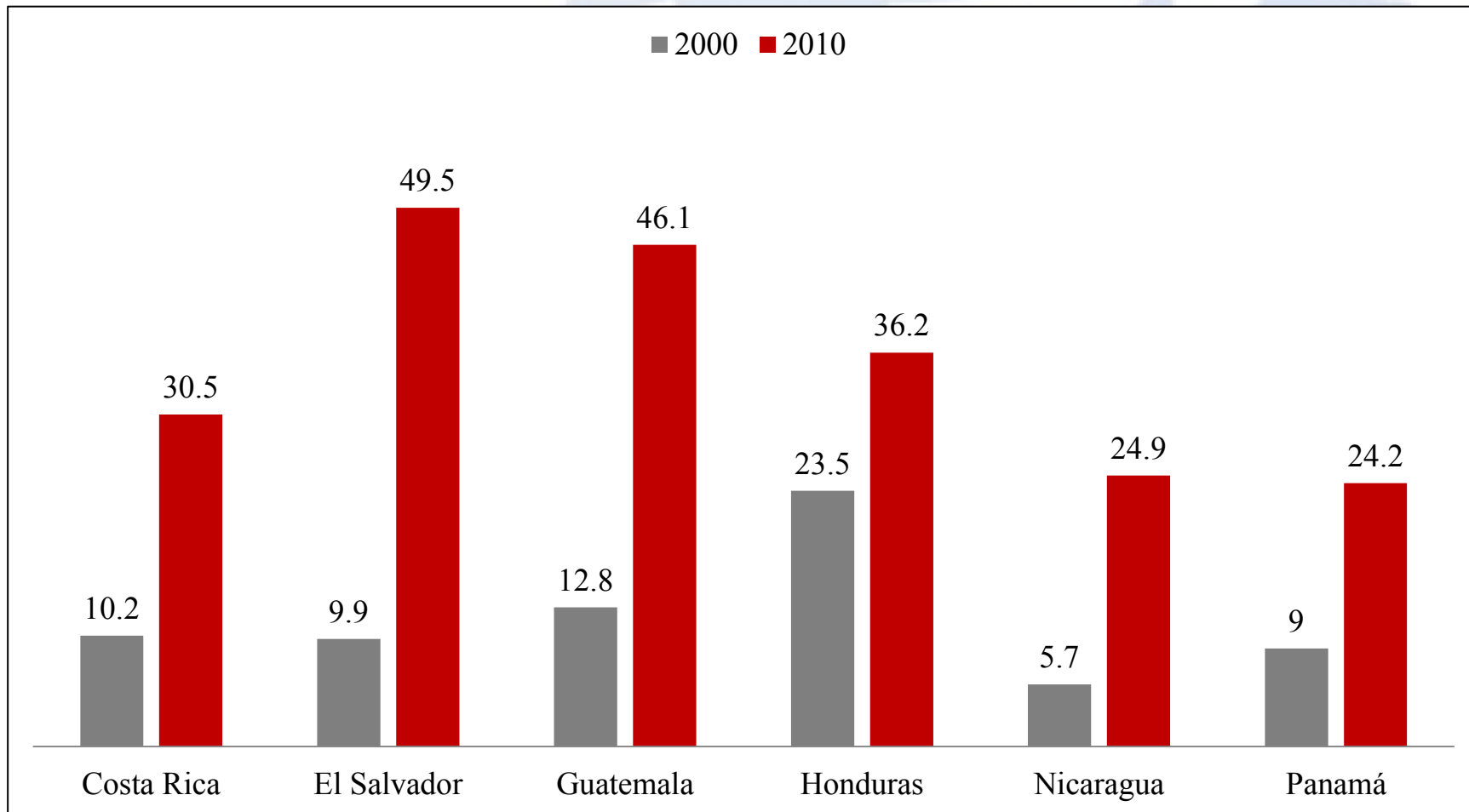
# Resolución XXXVI

- *“Reiterar nuestro interés de fortalecer el abordaje regional del VIH a través de una estrategia integral para Centroamérica y República Dominicana que permita la sostenibilidad del acceso universal en VIH, que incluya entre otros, el acceso a tratamiento antiretroviral y pruebas diagnósticas y de seguimiento del VIH en la Región.*
- *Instruir al MCR y a la SE COMISCA para que conformen un equipo técnico multidisciplinario y multisectorial, con el apoyo de la cooperación (OPS, USAID/PASCA, CDC, Health Focus y otras), y preparar una ruta crítica para la construcción de la Estrategia Regional a presentarse al COMISCA a más tardar en diciembre de 2012”.*

# Prevalencia de VIH en CA-RD

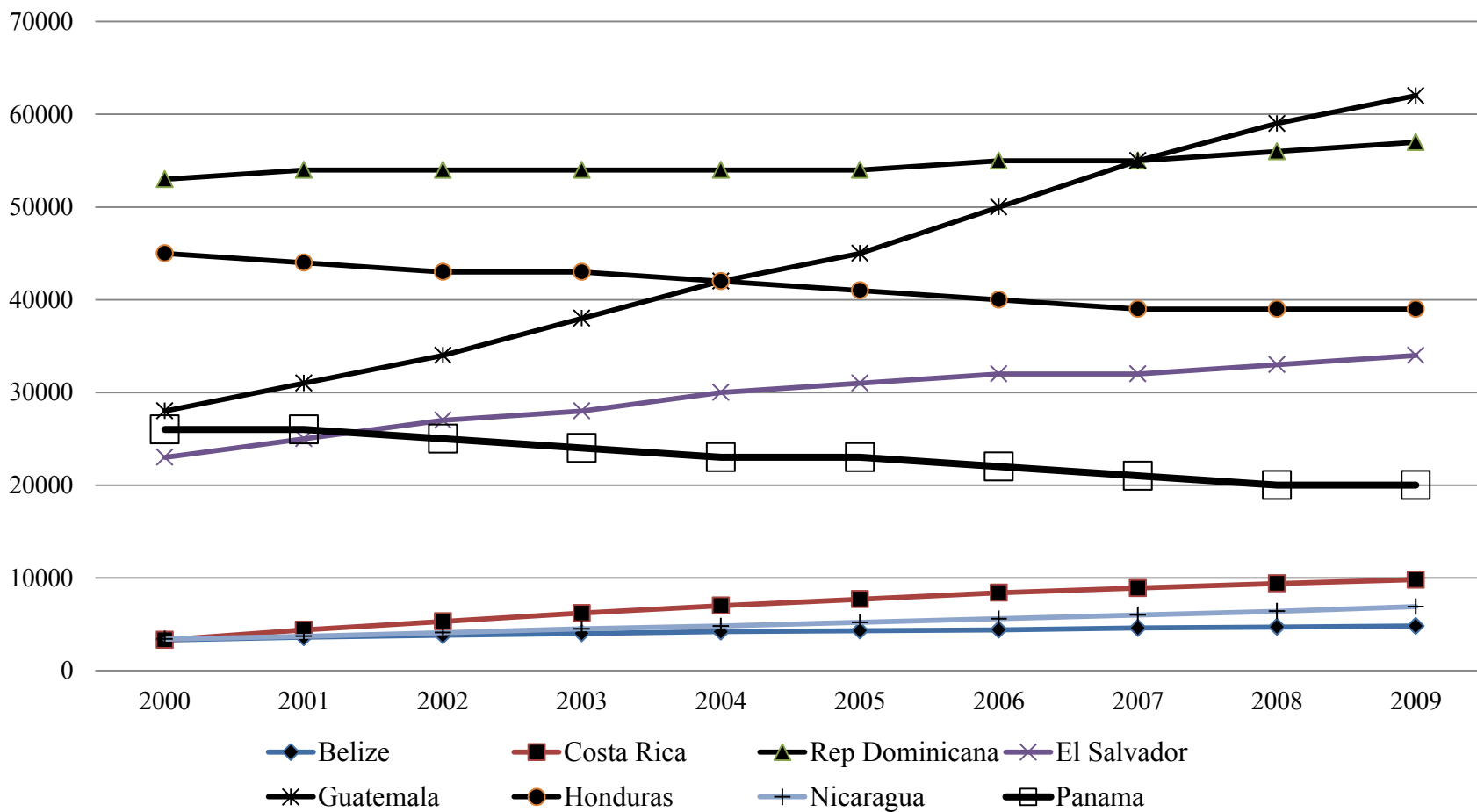
País	Mujeres 15-24	Hombres 15-24	Total 15-24	Total 15-49
Belize	1.0	1.0	1.0	2.3
Costa Rica	0.1	0.2	0.1	0.6
El Salvador	0.3	0.3	0.3	0.3
Guatemala	0.4	0.5	0.4	0.8
Honduras	0.2	0.2	0.2	0.6
Nicaragua	0.1	0.2	0.1	0.2
Panama	0.3	0.1	0.4	0.8
R. Dominicana	0.2	0.4	0.1	0.7
<b>América Latina</b>	<b>0.2</b>	<b>0.1</b>	<b>0.2</b>	<b>0.4</b>

# Inversión en VIH 2000-2010



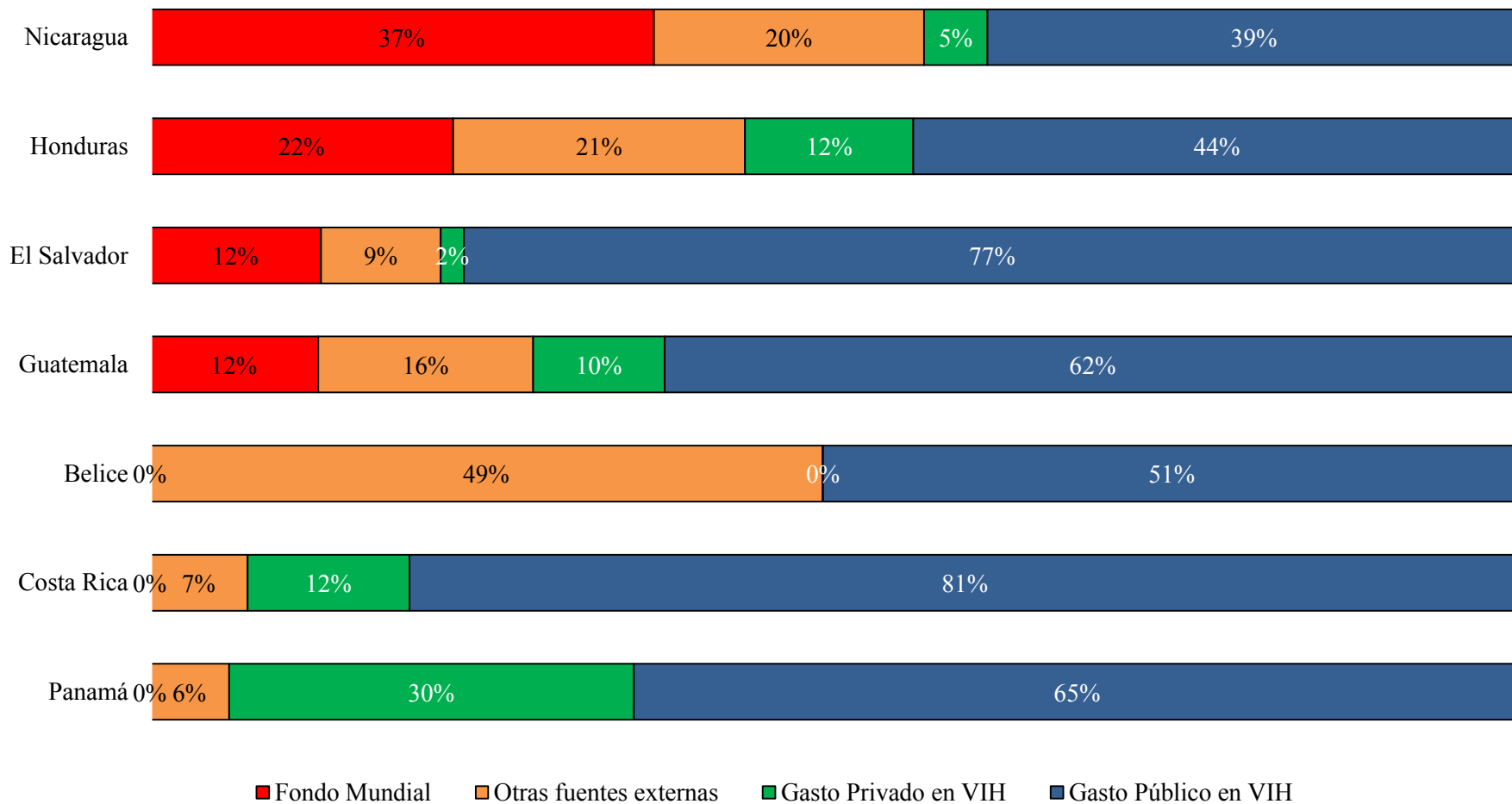
Fuente: USAID PASCA con base en Izazola J y R Valladares (2003) El financiamiento y gasto de las respuestas nacionales al VIH: Lecciones Aprendidas en América Latina y el Caribe (BID) y los informes de MEGAS 2010 de países centroamericanos

# Número de personas con VIH



Fuente: WHO (2011) Global Health Observatory Repository Data. HIV/AIDS Data.

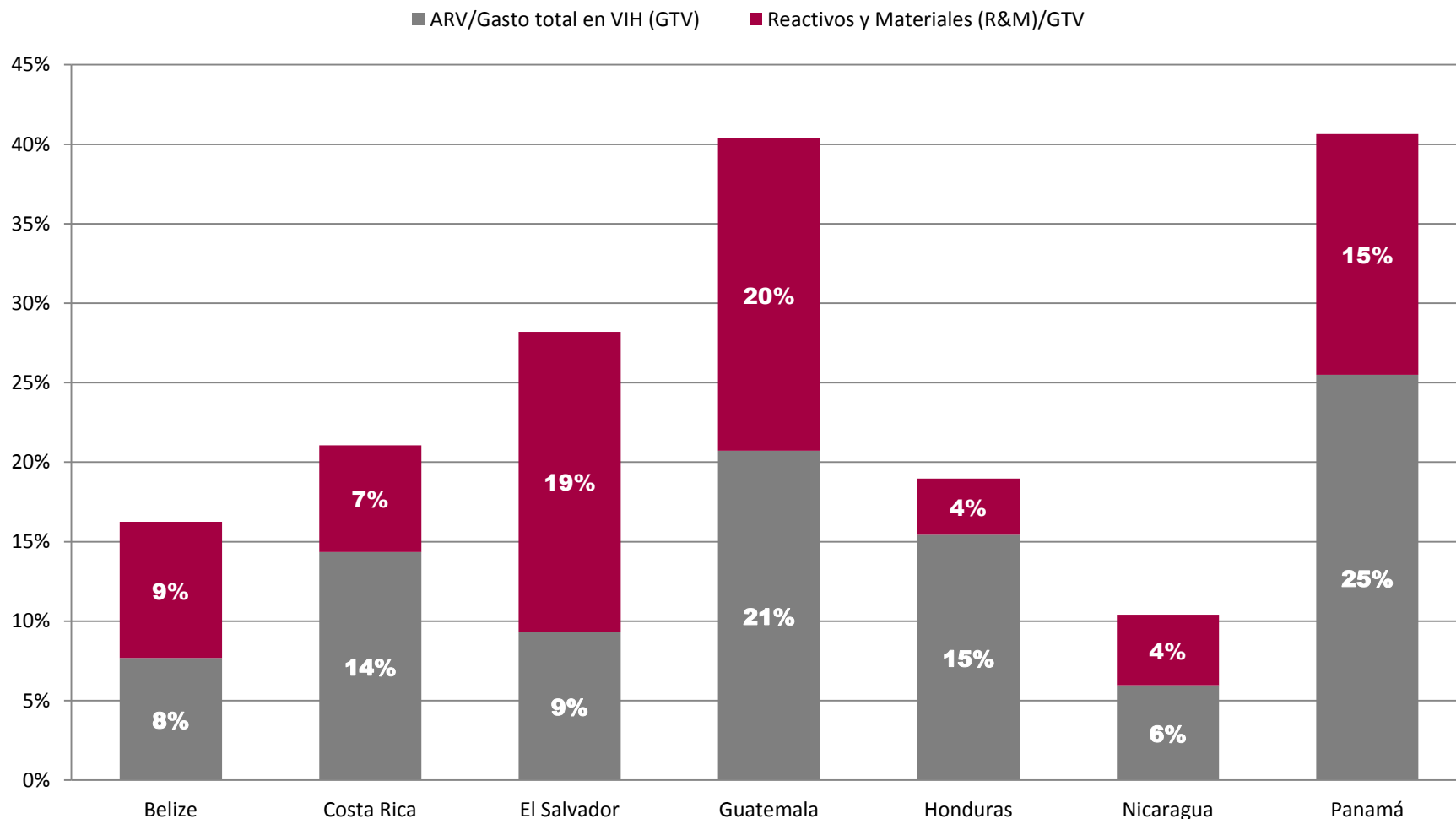
## Composición del financiamiento por Fuentes en los Países de Centroamérica, 2010



# Distribución del gasto por fuente de financiamiento

Categoría de Gasto	Internacionales	Privadas	Públicas
Huérfanos y niños vulnerables	65.66%	19.21%	15.13%
Investigación	95.80%	0.67%	3.53%
Protección y servicios sociales	90.18%	1.92%	7.91%
Entorno favorable	63.62%	2.73%	33.66%
Recursos Humanos	54.03%	2.44%	43.53%
Atención y tratamiento	10.63%	1.74%	87.63%
Gestión de programas	78.26%	2.64%	19.10%
Prevención	36.52%	16.67%	46.81%

## Gasto en ARV y Reactivos como porcentaje del Gasto Total en VIH Centroamérica, 2010

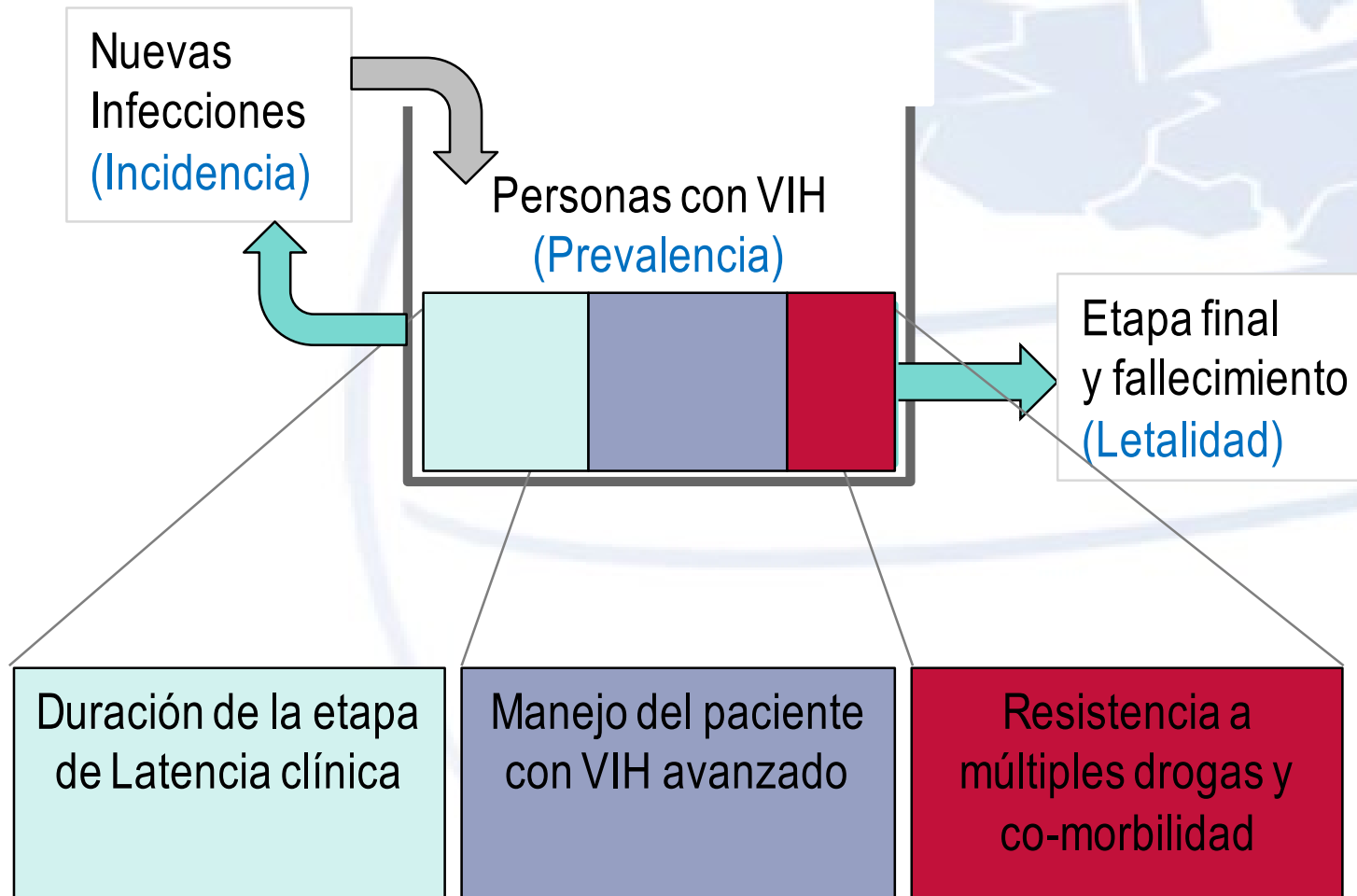




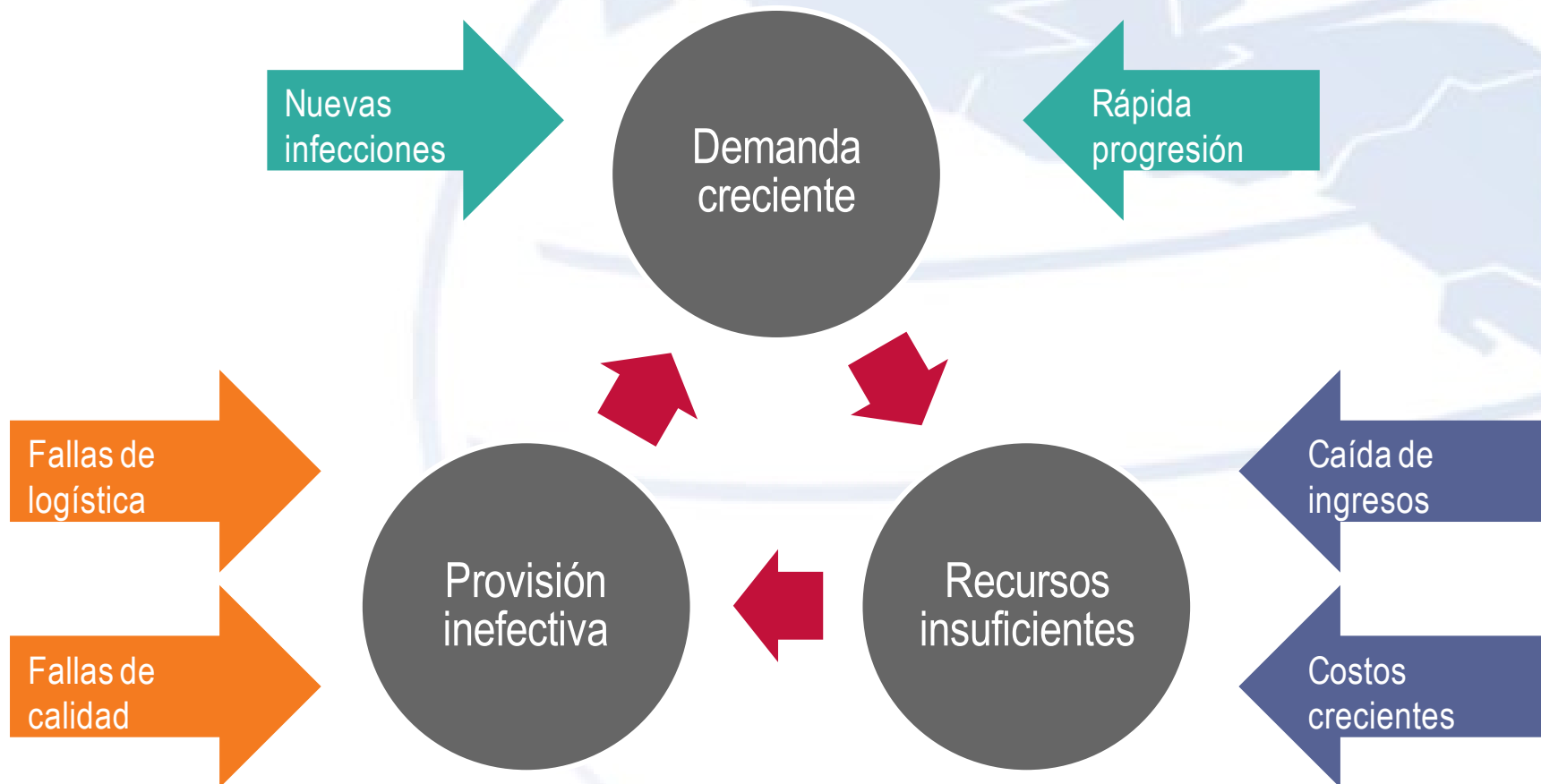
# ¿Por qué una estrategia de sostenibilidad?

- **Podrían perderse los avances** alcanzados en la respuesta al VIH en los países del Sistema de la Integración Centroamericana, si disminuye abruptamente el financiamiento externo para VIH.
- **MEGAS Centroamérica 2010** mostró los países, las actividades y las poblaciones más vulnerables ante el riesgo de reducción de fondos externos.
- **El Consejo de Ministros de Salud** de Centroamérica, en la Reunión XXXVI, instruyó al MCR y SE-COMISCA para conformar un equipo técnico multidisciplinario, intersectorial y con participación de la cooperación técnica, para preparar un mapa de ruta.
- **El Mapa de Ruta de la Estrategia de Sostenibilidad** de la Respuesta Integral al VIH fue preparado por equipos formados al interior del MCR y presentado un avance al COMISCA en septiembre.

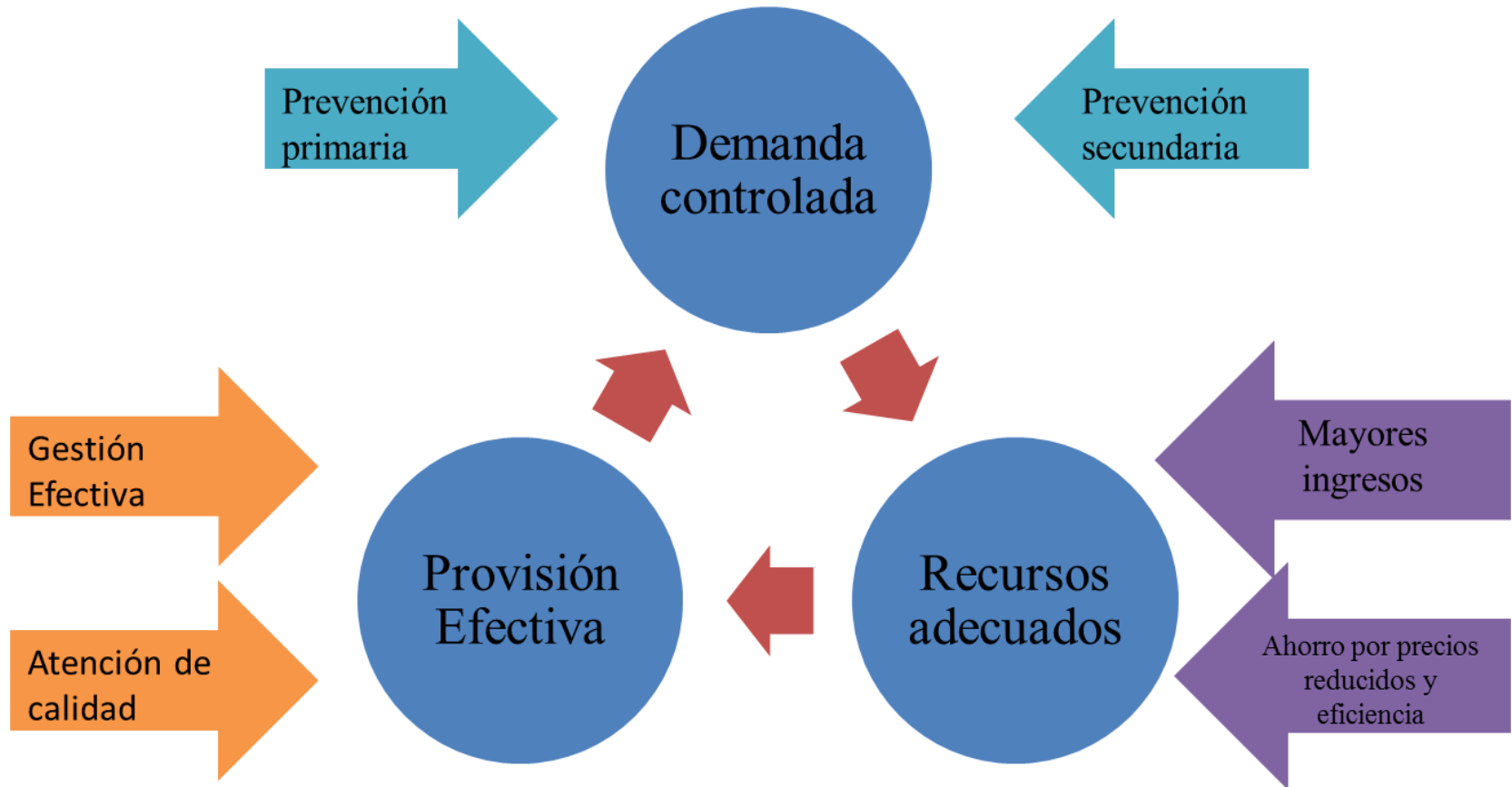
# Dinámica de crecimiento de la demanda de los servicios



# Factores contribuyentes a la pérdida de sostenibilidad



# Acciones para la estrategia de sostenibilidad



# PROPÓSITO

- La estrategia de sostenibilidad tiene como propósito acelerar el progreso hacia el acceso universal a la prevención, el tratamiento, la atención y el apoyo en VIH, mediante la orientación de los esfuerzos y recursos incrementados hacia las intervenciones más efectivas, a fin de contener y disminuir la carga del VIH sobre los sistemas de salud y protección social de los países del Sistema de la Integración Centroamericana.

# OBJETIVOS

- 1. Reducir la dependencia de recursos externos** para el fin de reducir la dependencia de recursos externos para el financiamiento de las acciones dirigidas a reducir el número de nuevas infecciones por VIH, a consecuencia de una mayor aportación de fuentes nacionales;
- 2. Aumentar de manera sostenible la cobertura de acceso a la atención y el tratamiento**, a través del mejoramiento de la calidad de la gestión y atención, y la reducción de los costos de la provisión;
- 3. Alinear la cooperación** de las entidades que contribuyen a la respuesta al VIH, para redistribuir los recursos basado en las necesidades regionales, las evidencias y orientada a resultados.

# OBJETIVOS

- ***Fortalecer las competencias gerenciales*** del personal de conducción y administración de la respuesta al VIH en los países, tanto a nivel gubernamental como de sociedad civil y entes de cooperación, y promover el uso de técnicas y herramientas gerenciales.
- ***Fortalecer el apoyo dirigido a los sistemas de información de VIH*** que permitan contar con datos de calidad y de acuerdo a necesidades regionales para la toma de decisiones.

# Resultados esperados 2013

- Planes estratégicos y estimaciones de recursos necesarios actualizados en función de nuevos marcos de prioridades que orientarán la reasignación de recursos hacia intervenciones con mayor impacto en la epidemia, en todos los países centroamericanos y República Dominicana;
- Estrategia de formación de capacidades gerenciales y técnicas con enfoque de políticas de salud, administración y economía de la salud para la implementación de la estrategia de sostenibilidad;



# Resultados esperados 2013

- Evaluaciones de los sistemas de vigilancia epidemiológica del VIH, que nos proporcione información de avances y necesidades, insumos necesarios para actividades de fortalecimiento de los mismos en la región;
- Estrategia de sostenibilidad regional y estrategias nacionales ratificadas por las autoridades de gobierno relevantes.

# Resultados esperados 2014

- Diagnósticos de avance y programas operativos para la implementación de las estrategias nacionales intersectoriales de prevención primaria, secundaria y terciaria con recursos gestionados por las instituciones responsables de la implementación;
- Ahorros sustanciales obtenidos por los países de Centroamérica y República Dominicana, con el uso de mecanismos de negociación y compra conjunta para obtener mejores precios en productos farmacéuticos, reactivos y materiales, así como otros insumos críticos del proceso de atención en VIH;
- Mecanismos y alianzas para financiar paquetes integrados y costo efectivos de prevención en las poblaciones más expuestas y en los grupos claves que el país defina con base en la evidencia;

# Resultados esperados 2014

- Fondos nacionales asegurados para al menos el 50% del monto de las actividades esenciales que en 2010 dependían de recursos externos;
- Avances en Sistemas de Información de VIH, basados en vigilancia de segunda y tercera generación, que brinden información para la toma de decisiones.
- Coordinación estratégica intersectorial e interinstitucional para el abordaje integral del VIH con énfasis en determinantes.
-

# Resultados esperados 2015

- Mecanismos y alianzas para financiar paquetes integrados y costo efectivos de prevención en las poblaciones más expuestas y en los grupos claves que el país defina con base en la evidencia;
- Estrategias de atención integral revisadas, reguladas y vigilado su cumplimiento a nivel nacional, para aumentar la racionalidad en el uso de medicamentos y la reducción de costos del tratamiento antirretroviral;
- Indicador de acceso universal y progreso de la respuesta relativo al porcentaje de personas que necesitan terapia antirretroviral y la reciben, con un mínimo de 60% en los países de Centroamérica y República Dominicana.
- Fondos nacionales asegurados para al menos el 75% del monto de las actividades esenciales que en 2010 dependían de recursos externos.

•

# Líneas de acción

- Análisis y reorientación de las prioridades del gasto
- Integración programática y presupuestaria de la respuesta al VIH
- Diversificación de ingresos:
  - Declaración de San José
  - Formulación de una propuesta regional psrs impuesto específico.

# Líneas de acción

- Intercambio regional sobre mecanismos de financiamiento para 2015
- Ampliación de cobertura de prueba, 3 fuentes de financiamiento,
- Proyectos regionales para inversión en prevención y atención integral
  
- Calidad y efectividad de la prevención primaria, secundaria y terciaria. Incluir población más expuesta exactas, programas de detección precoz, mejorar capacidad de laboratorio, racionalidad en el tratamiento ARV

# Líneas de acción

- Reducción de costos de la provisión:  
homologación de esquemas de tratamiento.
  - Reducción de 20% de precios (Fondo estratégico de OPS)
  - Compras a través de UNITAIDanufa
  - Compras a través de SE COMISCA
  - Manufactura local ?
  - Acuerdos de desgravación