



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

PASCA
Programa para fortalecer la
respuesta centroamericana al VIH

**LEADERSHIP, MANAGEMENT
& GOVERNANCE PROJECT**
Inspired Leadership. Sound Management. Transparent Governance.

COMISCA
CONSEJO DE MINISTROS DE SALUD DE CENTROAMÉRICA
Y REPÚBLICA DOMINICANA



Reunión Grupo de Trabajo de VIH

Avance del Plan de Acción de la Estrategia de Sostenibilidad

Lucía Merino
Alejandra Acuña

Hotel Barceló, Ciudad de Guatemala - 25-27 de Agosto , 2014

Actividad que tiene como marco de referencia el
Plan Operativo Regional Anual
Junio 2014 – Junio 2015

Actividad 2.6

Monitoreo de la Implementación de la Estrategia Regional de Sostenibilidad

Objetivo 3

Fortalecer la conducción y la gestión de la respuesta nacional al VIH para la movilización y la asignación de recursos según las prioridades regionales, con base en evidencia y orientada a resultados

**Comisión de
Políticas del MCR**

Acciones

- 3.3.1: Mantener actualizado el paquete de indicadores regionales básicos
- 3.3.2: Discutir, acordar y distribuir las acciones, plazos, recursos y apalancamiento político para cerrar las brechas implementación de las políticas y planes en VIH
- 3.3.3: Desarrollar una agenda de abogacía para obtener el respaldo político y los recursos financieros necesarios para la implementación del plan

Metodología

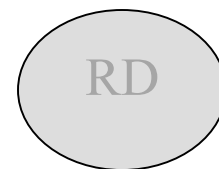
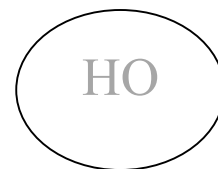
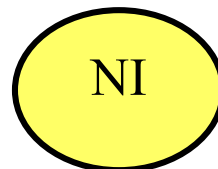
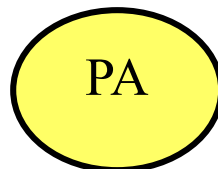
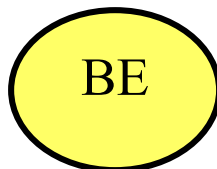
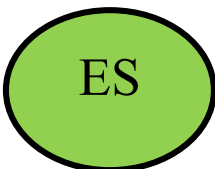
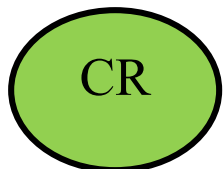
Talleres Nacionales “Mapeo de la Implementación del Plan de Acción de la Estrategia Regional de Sostenibilidad 2014-2015”

FASE 1

- Presentaciones: 1. Antecedentes de la Estrategia Regional de Sostenibilidad y 2. Plan de Acción de la Estrategia Regional de Sostenibilidad
- Discusión y el análisis por parte de participantes
- Se organizaron cuatro grupos de trabajo, de acuerdo a los objetivos de la Estrategia. Se aplicaron guías de Trabajo
- Presentación en Plenaria
- Involucramiento de otros actores
- Jornada intensa

FASE 2

Integración sistematizada / Validación de resultados / Plan de Sostenibilidad



Ruta hacia la sostenibilidad

Estrategia y
Plan Regional
de
Sostenibilidad

Mapeo
Nacional de la
Estrategia
Regional

Plan Nacional
de
Sostenibilidad



Plan
Estratégico
Nacional

Presupuesto
con enfoque
de
sostenibilidad

Objetivos de la Estrategia Regional de Sostenibilidad en VIH 2013 - 2018



- Resultados preliminares del Mapeo de Sostenibilidad en los países

Objetivo 1: Aumentar la efectividad de las acciones de prevención para reducir sustancialmente las nuevas infecciones por VIH

17 ACCIONES PLANIFICADAS

Resultados esperados:

1

- 1.1 Planes estratégicos, metas y costos actualizados para dirigir los recursos hacia intervenciones más costo efectivas
- 1.2 Evaluadas las estrategias nacionales de prevención primaria, secundaria y terciaria, programadas operativamente y con recursos comprometidos para su implementación.
- 1.3 Mecanismos y alianzas entre sector público, privado y sociedad civil para proveer paquetes integrados y costo efectivos de prevención a población clave con base en evidencia.

1.1 Planes estratégicos, metas y costos actualizados para dirigir los recursos hacia intervenciones más costo efectivas

- 1.1.1 Planes estratégicos nacionales y de la región evaluados, y reorientar las necesidades identificadas.
 - 1.1.2 Prioridades revisadas y recursos para la elaboración de los PEN a partir del Marco de Inversión de ONUSIDA
 - 1.1.3 Incluir en marcos presupuestarios Nacionales el componente de cooperación bilateral y multilateral que detallen el aporte por fuente, población meta y componente de entrega de servicios. ●
- Evaluaciones PEN en proceso acorde con ciclos de planificación. Criterios JANS.
 - MI en proceso de planificación. AT de ONUSIDA y USAID.
 - Marcos presupuestarios requieren AT, componentes operacionales.

1.2 Evaluadas las estrategias nacionales de prevención primaria, secundaria y terciaria, programadas operativamente y con recursos comprometidos para su implementación

- 1.2.1 Estimar nuevos casos (MOT) en los países pendientes.
 - 1.2.2 Aplicación GOALS para identificar escenarios óptimos de inversión de recursos.
 - 1.2.3 Mapa de ruta R/N para la integración de componentes seleccionados de prevención (promoción, seguridad hematológica, Profilaxis post exposición y tratamiento de ITS).
 - 1.2.4 Estrategia N de prevención en población clave, costeada, ratificada y adoptada. ●
 - 1.2.5 Estrategia R/N de prevención con positivos, costeada y ratificada para su adopción a nivel nacional por autoridades.
 - 1.2.6 Enfoque conjunto para aplicaciones de VIH/sida en Centroamérica ante FM 2014-2020.
 - 1.2.7 Presupuestos N con recursos necesarios para implementar las estrategias. ●
 - 1.2.8 Evaluación de costo/efectividad de las actividades de prevención siendo implementadas.
- MoT completado. Con datos nuevos procederá nueva medición.
 - GOALS parte de MI.
 - MI contribuirá a evaluación de C/B
 - Mapa de ruta en planificación.
 - Prevención con positivos elaborada por COMISCA.
 - Áreas que requieren AT: Aplicación del Enfoque FM; Estrategia Nacional de Prevención en PEMAR; alineamiento de procesos de planificación y finanzas.

1.3 Mecanismos y alianzas entre sector público, privado y sociedad civil para proveer paquetes integrados y costo efectivos de prevención a población clave con base en evidencia.

- 1.3.1 Desarrollar agenda de abogacía de sociedad civil a nivel R/N para establecer canales de financiamiento público para la prevención en grupos clave. ●
 - 1.3.2 Implementar agenda de abogacía R/N para el financiamiento público para la prevención en grupos clave.
 - 1.3.3 Estudio para aumentar en los países fondos públicos (FP) para implementar las iniciativas de prevención. ●
 - 1.3.4 Instrumentos de programación operativa local para incluir en el presupuesto acciones costo efectivas de prevención en grupos clave. ●
 - 1.3.5 Análisis de costo beneficio de las políticas laborales en el lugar de trabajo, para favorecer la ampliación de las inversiones
 - 1.3.6 Documentación e intercambio entre el Estado y la sociedad civil para alcanzar a las poblaciones clave ●
- Existen planes de abogacía. La representatividad es limitante para implementación.
 - Urgen mecanismos de desembolso de FP.
 - Los instrumentos de programación requieren resultados de Costo/E
 - AT para estudios y análisis identificada y en proceso de planificación.
 - El intercambio requiere de información estratégica para asegurar el apoyo político

Objetivo 2. Mejorar en forma sostenible el acceso, la calidad y la equidad de la atención y el tratamiento para las personas con VIH


Resultados esperados:

14 ACCIONES PLANIFICADAS

2


- 2.1 Cobertura de prueba ampliada en poblaciones vulnerables y más expuestas, poblaciones puente y poblaciones accesibles a los servicios de salud.
- 2.2 Análisis y propuestas para aumentar la racionalidad en el uso de medicamentos, realizadas en todos los países de la región.
- 2.3 Armonización de guías terapéuticas, líneas y esquemas de tratamiento antirretroviral en la región.
- 2.4 Acceso a terapia ARV para el 80% de PVIH que lo necesitan en los países de la región.

2.1 Cobertura de prueba ampliada en poblaciones vulnerables y más expuestas, poblaciones puente y poblaciones accesibles a los servicios de salud.

- 2.1.1 Estudio costo efectividad de la PVC para documentar su utilidad
- 2.1.2 Estrategias de acceso a la prueba en hombres gay, gay ocultos, mujeres trans y TS ambulantes. 
- 2.1.3 Alianzas para campañas de PVC en contextos laborales, estudiantiles, deportivos, asistenciales, de afiliados a seguros y otras poblaciones claves.
- 2.1.4 Acuerdo para ampliar acceso a PVC con financiamiento de sector público, seguridad social y sector empresarial.

- Revisión de evidencia disponible de C/E de PVC. Incorporar en abogacía (compra de insumos y ARV).
- Se requiere de IE PEMAR; conocer la oferta; y líneas de acción para la estrategia basadas. Asociadas a NC al FM.
- Políticas operativas de referencia a servicios; prog de medicina de empresa; preparación de respuesta a la búsqueda activa.
- Políticas de VIH en lugar de trabajo, alianza con sectores empresariales, otros.


2.2 Análisis y propuestas para aumentar la racionalidad en el uso de medicamentos, realizadas en todos los países de la región.

- 2.2.1 Análisis de los esquemas de tratamiento de pacientes en los países de la región y ajustarlos a la Estrategia 2.0 y a la Estrategia de Uso Racional de los medicamentos de la OMS.
- 2.2.2 Plan de trabajo para resolver áreas críticas identificadas en la definición y el cumplimiento de los protocolos de atención. 


•En proceso el análisis de esquemas de tratamiento. Se requiere crear lineamientos para la Descentralización de la entrega de medicamentos.

•Se requiere revisión de los protocolos de atención para identificar brechas y la estandarización de los mismos. Posterior plan de eliminación de brechas


2.3 Armonización de guías terapéuticas, líneas y esquemas de tratamiento antirretroviral en la región.

- 2.3.1 Identificar áreas de convergencia y divergencia en normas de atención, protocolos y guías de manejo de pacientes entre los países de la región.
 - 2.3.2 Propuesta técnica para una mayor convergencia en protocolos de TAR y otros insumos de VIH (pruebas diagnósticas y de seguimiento a pacientes) en la región.
 - 2.3.3 Encuentros y discusiones técnicas entre sectores relevantes para establecer marco de acuerdos sobre la armonización de guías y esquemas terapéuticos para ser elevado a la aprobación del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica (COMISCA).
- Se requiere estudio del estado de la situación nacional (uso – efectos)
 - Estrategia 2.0 deberá realizar las discusiones pertinentes a los diferentes involucrados.
 - Actividades aplican a nivel R
 - Encuentros propiciados por MCR para llevar la propuesta a COMISCA.
 - Establecer un esquema MIN de condiciones y a partir de él cada país tendrá sus propios esquemas
 - Relacionar con negociación conjunta
- 

2.4 Acceso a terapia ARV para el 80% de PVIH que lo necesitan en los países de la región.

- 2.4.1 Condiciones para el monitoreo en cascada de la historia natural del VIH, con compromiso explícito con el avance de los países hacia el acceso universal.
 - 2.4.2 Planes de acción para el cumplimiento de metas, identificación de fuentes, prestadores, actividades y costos anuales.
 - 2.4.3 Fortalecimiento de recursos, capacidades y sistemas de apoyo para laboratorios (detección, diagnóstico, monitoreo de pacientes y pruebas de resistencia de drogas).
 - 2.4.4 Mecanismos de seguimiento al TARV y monitoreo de adherencia en coordinación con el trabajo desarrollado por REDCA.
 - 2.4.5 Extender capacidades para detectar y atender infecciones oportunistas en la red pública de servicios de salud y que el sistema de monitoreo de pacientes lo registre para que apoye al seguimiento de la adherencia. 
- Retomar etapas críticas o puntos de corte que hay que monitorizar . Fase en que ingresa el paciente, causas de muerte, co-morbilidad.
 - Revisión del PEN (metas relacionadas con acceso a tratamiento) y costo del mismo.
 - Inventario de RRHH y de recursos tecnológicos para identificar necesidades

2.4 Acceso a terapia ARV para el 80% de PVIH que lo necesitan en los países de la región.

- 2.4.1 Condiciones para el monitoreo en cascada de la historia natural del VIH, con compromiso explícito con el avance de los países hacia el acceso universal.
- 2.4.2 Planes de acción para el cumplimiento de metas, identificación de fuentes, prestadores, actividades y costos anuales.
- 2.4.3 Fortalecimiento de recursos, capacidades y sistemas de apoyo para laboratorios (detección, diagnóstico, monitoreo de pacientes y pruebas de resistencia de drogas).
- 2.4.4 Mecanismos de seguimiento al TARV y monitoreo de adherencia en coordinación con el trabajo desarrollado por REDCA.
- 2.4.5 Extender capacidades para detectar y atender infecciones oportunistas en la red pública de servicios de salud y que el sistema de monitoreo de pacientes lo registre para que apoye al seguimiento de la adherencia. 

- Revisar el protocolo de seguimiento a los pacientes, para detectar oportunamente problemas de adherencia (Carga viral y conteo de CD4).
- Divulgar las guías de IO al primer nivel de atención y crear los mecanismos de coordinación.
- Coordinación con REDCA

Objetivo 3. Fortalecer la conducción y la gestión de la respuesta al VIH para la movilización y la asignación de recursos a prioridades regionales, con base en evidencia y orientada a resultados

10 ACCIONES PLANIFICADAS

Resultados esperados:

3

- 3.1 Estrategia de fortalecimiento de capacidades con enfoque de políticas, administración y economía de la salud para facilitar la implementación nacional y regional de la estrategia de sostenibilidad.
- 3.2 Sistemas de M&E aportan información pertinente y oportuna para la planificación y la toma de decisiones de las principales instituciones de la respuesta.
- 3.3 Definidos y acordados entre entidades responsables los programas para actuar sobre las brechas de implementación de políticas operativas en VIH.

3.1 Estrategia de fortalecimiento de capacidades con enfoque de políticas, administración y economía de la salud para facilitar la implementación nacional y regional de la estrategia de sostenibilidad.

- 3.1.1 Formación de capacidades para el uso de herramientas de asignación óptima de recursos en VIH Diplomado 2012-2013
 - 3.1.2 Programas de capacitación sobre movilización de recursos y recaudación de fondos, dirigido a organizaciones de sociedad civil. Diplomado 2013
- Abogacía para consecución de los recursos para fortalecimiento de capacidades.
 - AT de la cooperación.

3.2 Sistemas de M&E aportan información pertinente y oportuna para la planificación y la toma de decisiones de las principales instituciones de la respuesta..

- 3.2.1 Actualizar Paquete de Indicadores Reg. y orientar la verificación de cumplimiento de políticas, planes y metas de avance en la prevención, la atención, el apoyo, la gestión y el financiamiento.
- 3.2.2 Aplicar tecnologías de información y comunicación (TIC) para la integración en línea de datos de las organizaciones de la respuesta, para reducir costos y mejorar la disponibilidad de datos de monitoreo.
- 3.2.3 Actualizar la Página Web del MCR con información de todos los países disponible.
- 3.2.3 Verificar la aplicación de componentes del Marco de MyE en las estructuras de MyE Nac, basados en el Marco de Trabajo para la Organización de un Sistema Nacional Funcional de MyE de ONUSIDA (12 componentes).

- Acciones clave de los países: Cumplir con envío oportuno de los indicadores
- Se requiere de apoyo de las autoridades para que la información se entregue oportunamente.
- Mejora de sistemas automatizado, que recopilen información
- Responder a requerimientos del MCR
- Mecanismos para fortalecer implementación de plan de MyE N y fortalecer Sist Nac de MyE

3.3 Definidos y acordados entre entidades responsables los programas para actuar sobre las brechas de implementación de políticas operativas en VIH.

- 3.3.1 A partir del marco de indicadores de la implementación (3.2.1), integrar una línea de base de cumplimiento y brechas principales de las políticas y planes regionales y nacionales.
 - 3.3.2 Discutir, acordar y distribuir las acciones, plazos, recursos y apalancamiento político para cerrar progresivamente las brechas de implementación de las políticas y planes de VIH. ●
 - 3.3.3 Desarrollar una agenda de abogacía para obtener el respaldo político y los recursos financieros necesarios para implementar el plan.
 - 3.3.4 Gestionar el financiamiento para la implementación del PER y de la Estrategia Regional de Sostenibilidad al VIH ●
- Priorizar indicadores y elaborar la línea base. Enfoque R y N. AT USAID e indicador PEPFAR de políticas.
 - Elaborar el plan para reducir las brechas en implementación.
 - Elaborar la agenda de abogacía. Enfoque RyN
 - Gestión de financiamiento para la ejecución del PER y la Estrategia.

Objetivo 4. Reducir la dependencia de recursos externos para el financiamiento de las acciones dirigidas a reducir el número de nuevas infecciones por VIH, como consecuencia de una mayor apropiación

13 ACCIONES PLANIFICADAS

Resultados esperados:

4

- 4.2 Estrategias de sostenibilidad nacionales desarrolladas por equipos intersectoriales y aprobadas por las autoridades nacionales
- 4.3 Fondos nacionales asegurados para al menos el 75% del monto de las actividades esenciales que en 2010 dependían de recursos externos
- 4.4 Ahorros sustanciales obtenidos por los países, como resultado de la negociación conjunta de productos farmacéuticos y otros insumos críticos de la atención.
Aumentar el financiamiento de fondos nacionales

**Resultado 4.1 Estrategia de sostenibilidad regional ratificada por las autoridades de gobierno relevantes.*

4.2 Estrategias de sostenibilidad nacionales desarrolladas por equipos intersectoriales y aprobadas por las autoridades nacionales

- 4.2.1 Adaptar la estrategia de sostenibilidad regional en cada país a los planes operativo con marco de monitoreo y presupuesto para la implementación de la estrategia. ●
- 4.2.2 Presentación de planes nacionales de la estrategia de sostenibilidad para su aprobación

- Análisis de la necesidades financieras del país con base en la distribución de recursos, dependencia externa, sobre las brechas programáticas y financieras.
- Desarrollar el plan de sostenibilidad nacional con base al diagnóstico realizado.
- Lograr acuerdos instituciones sobre las necesidades y plazos de implementación

4.3 Fondos nacionales asegurados para al menos el 75% del monto de las actividades esenciales que en 2010 dependían de recursos externos

- 4.3.1 Estudio sobre viabilidad, factibilidad, costos, estrategias que apoyen el financiamiento innovador en VIH (Ej. aumento de la tasa aeroportuaria con destino específico a la respuesta al VIH, entre otros).
- 4.3.2 Documentación e intercambio de mejores prácticas en CA y otras regiones, para movilizar recursos tributarios con destino específico a VIH.
- 4.3.3 Reunión R de Ministros de Hacienda para sensibilizarles y que aseguren los recursos para VIH en la cartera de salud. ●
- 4.3.4 Involucrar a otros sectores R/N en la respuesta, a fin de compartir el costo de la prevención. (Educación, trabajo, SS, etc.) ●
- 4.3.5 Guía R para modificar normas, instrumentos de programación y presupuesto, para cubrir acciones dependientes de fondos externos.
- 4.3.6 Documentos promocionales para posicionar la región como destino de recursos de cooperación,

- Presentar el plan de sostenibilidad a las estancias superiores del Ministerio de Salud para su aprobación.
- Involucrar a otros actores involucrados en la aprobación y al más alto nivel.

4.4 Ahorros sustanciales obtenidos por los países, como resultado de la negociación conjunta de productos farmacéuticos y otros insumos críticos de la atención. Aumentar el financiamiento de fondos nacionales

- 4.4. 1 Estudio de factibilidad que incluye la propuesta de medicamentos que tienen altos costos y que impactan en los presupuestos nacionales, incluyendo los medicamentos ARV
- 4.4.2 Solicitud de inclusión al listado armonizado de una lista de medicamentos ARV para preparar la negociación conjunta.
- 4.4.3 Precalificación a las empresas fabricantes y productos del listado de ARV
- 4.4.4 Realizar eventos de negociación conjunta a partir de una propuesta elaborada en coordinación con SE-COMISCA, que describa los productos a adquirir por los países del SICA para la respuesta al VIH.
- 4.4.5 Interesar a otros (UNITAID / Fundación Clinton) para incorporar la CA como bloque en la negociación de precios, del modo que se ha logrado la Organización de Estados del Caribe Occidental.

•Actividades R. Avances de SE COMISCA con estudio de factibilidad para la negociación conjunta.

4.4 Ahorros sustanciales obtenidos por los países, como resultado de la negociación conjunta de productos farmacéuticos y otros insumos críticos de la atención. Aumentar el financiamiento de fondos nacionales

- 4.4. 1 Estudio de factibilidad que incluye la propuesta de medicamentos que tienen altos costos y que impactan en los presupuestos nacionales, incluyendo los medicamentos ARV
 - 4.4.2 Solicitud de inclusión al listado armonizado de una lista de medicamentos ARV para preparar la negociación conjunta.
 - 4.4.3 Precalificación a las empresas fabricantes y productos del listado de ARV
 - 4.4.4 Realizar eventos de negociación conjunta a partir de una propuesta elaborada en coordinación con SE-COMISCA, que describa los productos a adquirir por los países del SICA para la respuesta al VIH.
 - 4.4.5 Interesar a otros (UNITAID / Fundación Clinton) para incorporar la CA como bloque en la negociación de precios, del modo que se ha logrado la Organización de Estados del Caribe Occidental.
- Estudio en coordinación con MCR a nivel de país y otras instancias de país.
 - Sistematización de experiencias N (JPS en CR)
 - Involucrar a Ministerios de Hacienda y otras instancias involucradas en proceso.
 - Concientizar a actores sociales acerca de mecanismos conjuntos.
 - Dx N que incluya los procesos de programación y planificación financiera y presupuesto para el VIH y plan de integración.

En síntesis... el avance en el mapeo identifica

- Los países están trabajando en las áreas de la ERS pero es necesario re-enfocar hacia la sostenibilidad y como eje transversal.
- Existen nudos críticos/ nuevas áreas a abordar desde el VIH como son las de planificación y financiamiento y además con enfoque de la ERS. Asignación de recursos nacionales y AT de la cooperación.
- Se requiere de IE oportuna y continuar fortalecimiento de capacidades para el manejo y aplicación de información con enfoque de sostenibilidad. Diferentes actores e instancias políticas y operativas. Temas y mensajes críticos. Asignación de recursos nacionales y AT de la cooperación.
- Es necesario un apoyo político renovado de las autoridades de salud y desde el más alto nivel para involucrar a otros actores y para la toma de decisiones.