



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

PASCA
Programa para fortalecer la
respuesta centroamericana al VIH



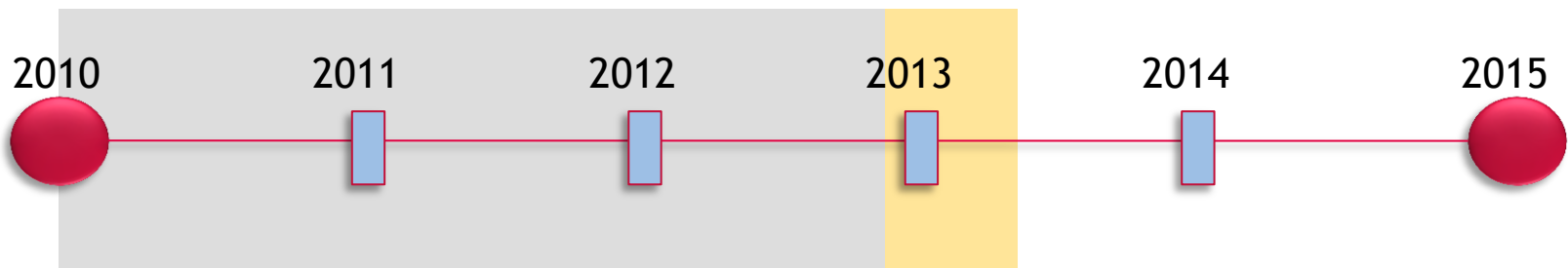
Resultados de la Evaluación Intermedia del Plan Estratégico Regional de VIH y Sida de Centroamérica y República Dominicana 2010 – 2015

Dina Soza
Consultora

II Reunión Ordinaria del Mecanismo de Coordinación Regional
San Salvador, 12-14 de agosto 2013

Objetivo de la Evaluación Intermedia

- Monitorear el grado de avance de implementación de las líneas estratégicas del Plan Estratégico Regional (PER)
- Identificar factores limitantes y facilitadores de la ejecución, así como las lecciones aprendidas
- Actualizar el PER para la segunda fase de su implementación (período 2013-2015)



Metodología de Evaluación

La Evaluación se centra en las líneas estratégicas, los resultados, acciones establecidas en el PER, durante el plazo de ejecución 2010-2013



Metodología de Evaluación

1. Consulta a miembros del MCR (15) y otros actores de la respuesta al VIH (15)
2. Aplicación autoadministrada de herramienta para la evaluación de la estrategias del PER
3. Revisión documental de aspectos relevantes (Actas del MCR, Resoluciones de COMISCA, Planes Operativos, Evaluación del Plan de Salud y otros,
4. Aportes de informantes clave

Repuestas de la herramienta autoadministrada

- Responden 14 (47%)
- 8 MCR
- 1 SE-COMISCA
- 5 Otros actores de la Respuesta (Sociedad Civil, CONASIDA)

Metodología de Evaluación

**Herramienta para la Evaluación Intermedia
del Plan Estratégico Regional de VIH y Sida de
Centroamérica y República Dominicana 2010-2015 y el Plan de Monitoreo y Evaluación**

INDICE

LISTA DE PARTICIPANTES

INSTRUCCIONES

PREGUNTAS DE ANÁLISIS

EVALUACIÓN ACTIVIDADES PER

EVALUACIÓN ACTIVIDADES M y E

RESULTADOS

Avances en la implementación de las líneas estrategias - Resultados globales

Líneas Estratégicas	Cumplimiento %			
1. Autoridad regional en VIH consolidada y con asesoría técnica del MCR				78
2. Marco estratégico de carácter regional en VIH adoptado				83
3. Información estratégica regional en VIH utilizada en la toma de decisiones			71	
4. Política regional de Acceso Universal sumando esfuerzos a las iniciativas nacionales de AU			68	
5. Redes de la Sociedad Civil participando en el desarrollo y seguimiento de políticas regionales			65	
6. Líneas de trabajo de la cooperación armonizadas con prioridades regionales en VIH			71	

Incluye ITS, VIH y sida

LE.1 Autoridad regional en VIH consolidada y con asesoría técnica del MCR - Avances

Consolidación del liderazgo de autoridad regional	Cumplimiento (79%)			
1. Agenda regional de COMISCA en VIH divulgada				76
2. Acciones estratégicas del MCR divulgadas				82
3. Resoluciones VIH de COMISCA tienen seguimiento				85

Promoción políticas favorables para la implementación del PER	Cumplimiento (77%)			
1. Marco de compromisos y políticas de prevención para poblaciones prioritarias adoptado por países				79
2. Políticas de VIH en el lugar de trabajo promovidas a través de instancias de coordinación regional			73	
3. Promovida la asignación de recursos para lograr metas de acceso universal				79

LE.1 – Verificadores

- Estrategia Regional de Sostenibilidad en VIH: revisada, ajustada y presentada al COMISCA. *Seguimiento a Resoluciones de COMISCA de Dic. y Jun. (2012).*
- Estrategia Regional de Sostenibilidad desarrollada por MCR es adoptada por los países y avalada por los Presidentes de la Región. *Resoluciones de COMISCA (Dic.2012; Jun.2013; Cumbre de Presidentes, Dic.2012)*
- Reunión satélite sobre políticas de VIH en el lugar de trabajo (CONCASIDA 2010); Foros regionales para impulsar el desarrollo e implementación de políticas de VIH en el Lugar de Trabajo (Guatemala 2011 y Panamá 2012). FEDEPRICAP y USAID/PASCA

LE.1 – Factores influyentes en el avance

Facilitadores

- Existencia de Políticas de Salud nacionales que califican el VIH como una prioridad nacional y de un marco de compromisos dirigidos a disminuir la epidemia en la región
- Rol del MCR como instancia asesora en VIH ante el COMISCA
- Conducción y continuidad de los encuentros regionales del MCR y seguimiento a los compromisos

Obstaculizadores

- Comisiones de trabajo sin implementar, estructura operativa limitada
- Limitación de tiempo de sus miembros para participar en las actividades
- Recursos financieros
- Falta de una estrategia de comunicación del MCR
- Dificultad para lograr consenso entre miembros del MRC

LE.2 – Marco estratégico de carácter regional en VIH adoptado

El Mecanismo, desarrollando la conducción y gestión estratégica de la implementación del Plan Estratégico Regional	Cumplimiento (% 83)			
1. Reglamento del MCR actualizado y deja explícita la gestión estratégica del PER entre sus atribuciones.	■	■	■	91
2. Actualizado el manual de funciones y procedimientos del MCR	■	■	■	85
3. Plan operativo anual del MCR costeado	■	■	■	82
4. Gestionado los recursos para la apropiada implementación del PER	■	■	■	76

LE.2 – Factores influyentes en el avance

Facilitadores

- Conducción del MCR para actualizar el reglamento y el Manual de funciones y procedimientos.
- Los países han adoptado un marco de compromisos.
- Reglamento aprobado por el MCR y el COMISCA
- Adopción de políticas positivas relacionadas al VIH en el lugar de trabajo
- Apoyo técnico y financiero de parte de las agencias de cooperación alineados con el PER.
- Plan Operativo costeadó año 2013 articulado con el Plan de Salud

LE.2 – Factores influyentes en el avance

Obstaculizadores

- Realización del POA no costeadado en los primeros años de vigencia del PER, ausencia de mecanismos de gestión para el financiamiento del POA
- Dificultad de coordinaciones entre los países para revisión y actualización del Reglamento.
- El PER es conocido mayormente por los y las representantes delegados ante el MCR y las agencias de cooperación regional

LE.3 – Información estratégica regional en VIH utilizada en la toma de decisiones

Marco de monitoreo y evaluación de la respuesta regional armonizado	Cumplimiento (% 83)			
1. Elaborado diagnóstico rápido de situación de los sistemas de vigilancia epidemiológica, sistemas de información y sistemas de monitoreo y evaluación de los países de la región				88
2. Armonizada la base de datos de indicadores				85
3. Establecido un sistema regional de información para el reporte de indicadores armonizados				79
4. Organizada reuniones para el análisis epidemiológico de servicios de gestión y financiamiento para la respuesta al VIH				79
5. Monitoreado el cumplimiento programático del plan y del financiamiento para el cumplimiento del PER			64	
6. Identificado y articulados los esfuerzos de los observatorios de la respuesta al VIH – Sida			52	
7. Organizados intercambio de experiencias exitosas en mejora de la calidad de los servicios, en prevención y atención.			67	
8. Acuerdos y compromisos regionales con seguimiento			70	

LE.3 – Información estratégica regional en VIH utilizada en la toma de decisiones

Agenda de investigación regional en proceso de elaboración y negociación.	Cumplimiento (68%)			
1. Desarrollada de la agenda de investigación en temas específicos de ámbito regional, a partir de un análisis de brechas.				76
2. Gestionada de la implementación de la agenda de investigación en VIH – sida.			64	
3. Desarrollada una plataforma para consolidar, analizar y difundir información estratégica para la planificación y la toma de decisiones en la respuesta al VIH - sida			64	

LE.3 – Factores influyentes en el avance

Facilitadores

- Evaluación del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de los países.
- Diagnóstico del sistema de información para el MyE de la respuesta
- Base de indicadores armonizados entre los que son de uso para el Informe Mundial de Progreso, Acceso Universal y el Fondo Mundial
- Evaluación regional de los acuerdos de San Salvador.
- Armonización de indicadores de reporte regional, como el MEGAS lo que permitió la generación de la estrategia de sostenibilidad
- Agendas nacionales de investigación, que puede impulsar el diseño de una agenda regional.

LE.3 – Factores influyentes en el avance

Obstaculizadores

- Compatibilidad limitada en los sistemas de información en la región
- Implementación escasa de los acuerdos y responsabilidades asignadas en reuniones regionales en cada país en el tema de Sistemas de información y Vigilancia epidemiológica
- Limitaciones en las fuentes nacionales para alimentar la base de indicadores armonizados
- No se devuelve a los países los resultados de los indicadores reportados

LE.4 – Política regional de Acceso Universal sumando esfuerzos a las iniciativas nacionales de AU

Política de Acceso Universal sumando esfuerzos a iniciativas de AU	Cumplimiento (65%)			
1. Desarrollada de la estrategia de sostenibilidad del laboratorio regional de referencia en VIH			55	
2. Gestionada la estrategia de sostenibilidad			52	
3. Promocionada una política regional de acceso a servicios integrales de prevención para poblaciones móviles			67	
4. Implementada la estrategias de prevención con énfasis en poblaciones.			67	
5. Lineamientos de la disminución de la transmisión materno infantil con seguimiento				85

LE.4 – Política regional de Acceso Universal sumando esfuerzos a las iniciativas nacionales de AU

Bases regulatorias y administrativas para la negociación y/o compra conjunta regional de antirretrovirales y suministros para la prevención y atención del VIH -sida suman esfuerzo al AU	Cumplimiento (71%)			
1. Promocionada participación de países de la región en los procedimientos de negociación / compra conjunta			73	
2. Promocionadas las reformas a los marcos regulatorios nacionales que restringen la negociación, adquisición o intercambio de suministros para prevención y atención relacionados con el VIH			73	
3. Identificadas las entidades que facilitan la compra conjunta de insumos			67	
4. Los acuerdos regionales y a las actividades dadas sobre disponibilidad de antirretrovirales e insumos para la región fortalecidos.			73	

LE.4 – Factores influyentes en el avance

Facilitadores

- El MCR ha logra mantener el tema de acceso a los ARV en la agenda política del COMISCA.
- Diseño de Estrategia de Sostenibilidad de la respuesta regional con énfasis en ARV
- Laboratorio regional que permitiera tener acceso a pruebas de VIH y pruebas especializadas a nivel regional, y desarrollo de capacidades nacionales.
- Mecanismo regional de negociación conjunta del COMISCA se utiliza para otros medicamentos de uso crónico y alto costo, lo que ha generado ahorros importantes para la región.
- El Fondo Estratégico de la OPS/OMS facilita la negociación y compra conjunta de esquemas de tratamiento.

LE.4 – Factores influyentes en el avance

Obstaculizadores

- Los gobiernos no aceptaron ninguna de las opciones para la sostenibilidad del Laboratorio Regional
- No existió consenso regional para la incorporación de los ARV al listado de medicamentos para negociación conjunta regional.
- Los esfuerzos para armonizar protocolos en la región no llegaron a consenso.

LE.5 – Redes de la Sociedad Civil participando en el desarrollo y seguimiento de políticas regionales

Redes participando en el desarrollo de cooperación técnica horizontal	Cumplimiento (71%)			
1. Elaborado y actualizado el diagnóstico sobre las redes y ORGANIZACIONES que intervienen en la región y su ámbito de acción				79
2. Elaborados acuerdos de participación y acción conjunta entre MCR y otras organizaciones				76

Organizaciones involucradas en el diseño de políticas, planes y programas de alcance regional	Cumplimiento (58)			
1. Sistematizadas y divulgadas las mejores prácticas			55	
2. Organizados foros a través de medios electrónicos entre organizaciones y redes de la región y de otras regiones para el intercambio de experiencias.			64	
3. Identificados y articulados los esfuerzos de los observatorios de la respuesta al VIH			55	

LE.5 – Factores influyentes en el avance

Facilitadores

- Existencia de proyectos regionales como REDCA fortalecen el papel de la sociedad civil y las personas con VIH.
- La presencia de USAID/PASCA en los países de la región y su contacto con las organizaciones que atienden PEMAR, facilitó la coordinación para el levantamiento de información sobre organizaciones y redes que trabajan con poblaciones clave.
- Plataformas de comunicación a nivel de COMISCA; OPS/OMS; ONUSIDA, que han estado disponibles para reuniones regionales para el intercambio de información
- Página web del MCR

LE.5 – Factores influyentes en el avance

Obstaculizadores

- La existencia de acuerdos entre las redes de organizaciones es muy limitada
- Poca coordinación por parte de las redes de las OSC y limitada coordinación con el MCR.
- El MCR no cuenta con personería jurídica para la firma de acuerdos a título propio con otras organizaciones.
- El MCR no puede manejar recursos, no puede contratar personal, ni constituirse en ejecutor de proyectos de cooperación con otras organizaciones sociales.
- No se ha establecido una instancia del MCR que realice la difusión de las mejores prácticas de las organizaciones y redes

LE.6 – Líneas de trabajo de la cooperación armonizadas con prioridades regionales en VIH

Armonizadas las Prioridades Estratégicas de Cooperación Regional	Cumplimiento (58%)			
1. Preparado un análisis de las brechas programáticas y financieras en el ámbito regional.			67	
2. Elaborado el plan de prioridades regionales de cooperación técnica y financiera para su negociación con las agencias de cooperación y con gobiernos de la región			70	
3. Promocionada la inclusión de las prioridades regionales en las estrategias de las agencias de cooperación.				76

LE.6 – Factores influyentes en el avance

Facilitadores

- Articulación, coordinación y apoyo desde la Presidencia del MCR con la cooperación
- El análisis de la información de MEGAS regional, ha permitido el análisis de brechas a nivel global en la región.
- Existencia del Marco de Cooperación de PEPFAR.

Dificultades

- Ausencia de un plan de prioridades de cooperación técnica.
- Limitado apoyo de parte de los países para la sostenibilidad de procesos regionales.
- Algunas agencias desarrollan líneas de trabajo no articuladas con el PER. .

CONCLUSIONES

Conclusiones

El cumplimiento del PER, considerando el avance en los resultados esperados y el periodo transcurrido 2010, 2011, 2012 y mediados del 2013, se ha calificado como aceptable.

Los mejores resultados se logran en la Estrategia 2. Marco Regulatorio de carácter regional adoptado, expresando en la elaboración y actualización del manual del MCR y la elaboración de Planes Operativos Costeados.

El MCR como instancia multisectorial asesora del COMISCA para VIH ha jugado un rol importante en el cumplimiento de las estrategias y actividades mediante la coordinación permanente de sus miembros y socios.

Conclusiones

La coordinación ha sido fundamental en el cumplimiento del Plan Estratégica, los cambio de autoridades, diferentes participantes en reuniones de MCR y de COMISCA genera una brecha en la continuidad y el seguimiento, escasos procesos de implementación y socialización de las acciones.

La movilización de fondos externos para la implementación del PER y los recursos que se han podido ejecutar son los comprometidos en acciones puntuales o trazadores para el MCR y la articulación con la cooperación externa.

El PER se realizó sin tener previsto el costeo y las posibles fuentes de financiamiento afectando alcanzar la totalidad de los resultados y actividades planteadas en el PER.

Conclusiones

- La disponibilidad de financiamiento ha limitado la ejecución de actividades realizándose una priorización en base a fondos comprometidos con los socios y cooperantes.
- La elaboración del POA debidamente costeadado a partir del año 2013 es un avance importante para cumplir con los resultados del PER.
- El apoyo financiero al MCR para las actividades de la Secretaría Técnica ha fortalecido el Rol del MCR y el seguimiento de sus actividades
- El monitoreo realizado se ha centrado en la elaboración de informes narrativos de avances del Plan Estratégico, acompañadas de las resoluciones de COMISCA.

Recomendaciones

1. Actualizar y priorizar las actividades del PER

a. Por el surgimiento de acciones emergentes en la región no incluidas en el PER:

- Estrategia de sostenibilidad de la Respuesta
- El tratamiento como una estrategia de prevención
- Atención especializada para HSH
- Prevención en poblados interfronterizos
- Políticas regionales de VIH en el lugar de trabajo
- Aumento de acceso a TAR

RECOMENDACIONES

Recomendaciones

b. Acciones que cambiaron o completaron su objetivo:

- Desarrollo de una estrategia de sostenibilidad del laboratorio regional de referencia en VIH-sida
- Gestión de la estrategia de sostenibilidad de los Laboratorios.

2. El PER actualizado requiere ser costeado

El PER actualizado requiere ser costeado y elaborado el plan de prioridades regionales de cooperación técnica y financiera para su negociación con las agencias de cooperación y con gobiernos de la región.

Recomendaciones

3. Fortalecimiento de los mecanismos de trabajo del MCR

Fortalecer la articulación entre los miembros socios de la cooperación, otras agencias y aliados para alcanzar los logros y objetivos del PER.

Fortalecer y desarrollar las Comisiones de Trabajo del MCR.