



Reporte del Trimestre Tres
(Octubre 2016 – Junio 2017)

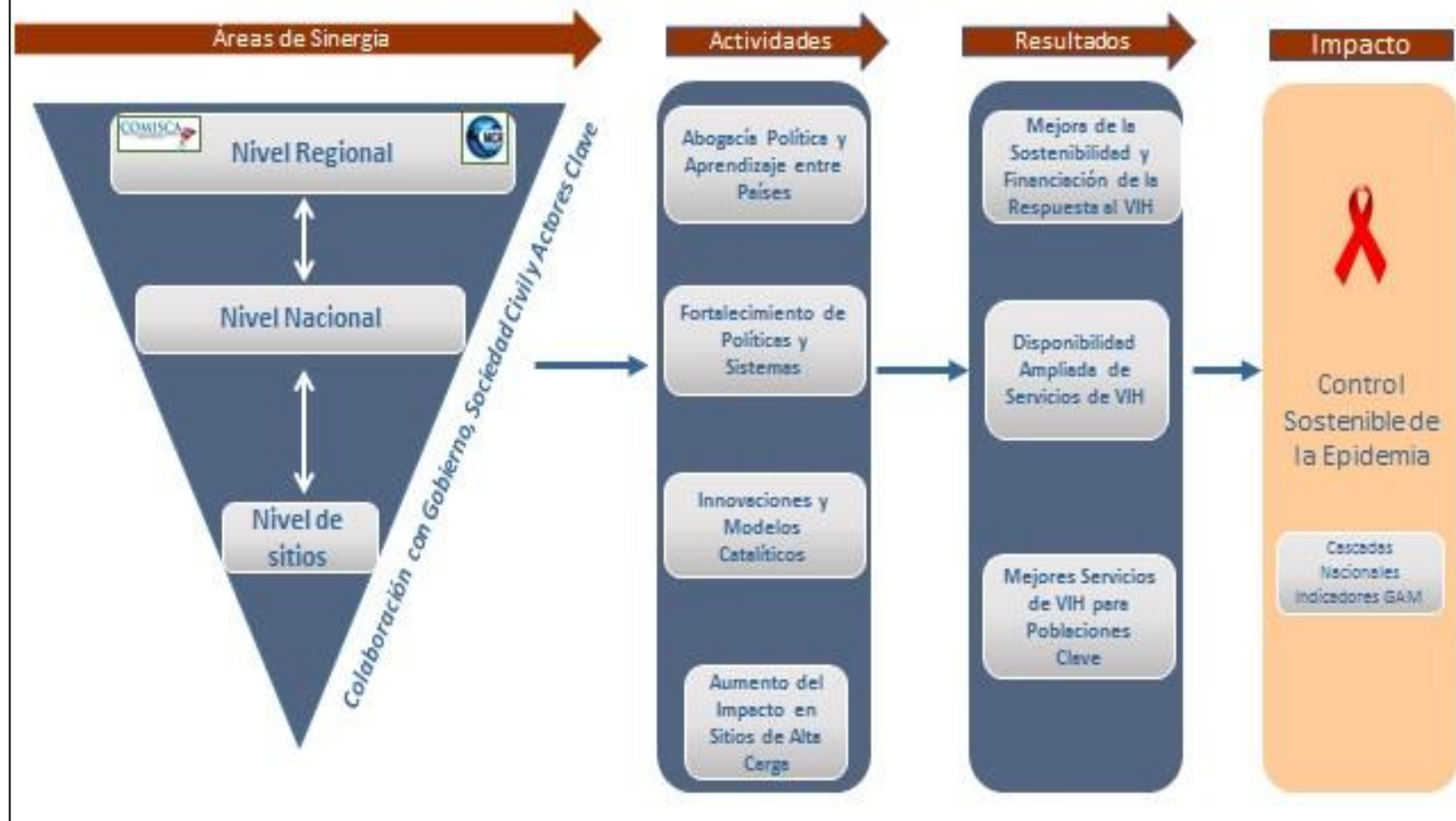
PEPFAR CENTROAMÉRICA

Asamblea del MCR
Antigua Guatemala, Guatemala
Septiembre 2017



Estrategia Regional Centro América AF18

Figura 1. Estrategia de la Región de Centro América Año Fiscal 18





Plan Operativo 2017: Cambios en el Program



ACCIONES
PRINCIPALES

Alto rendimiento de la estrategia PCV:
redes de compañeros, alcance ICT,
prueba de pareja, horas extendidas
amigable a PC, presunción de casos TB

Prueba e inicio

Detección de casos no asociados de
PVVIH

Integración ARV en clínicas enfocadas en
PC



ACCIONES
FINALIZANDO

Transición fuera de 123 municipalidades

Capacitación Pre-servicios

HTC dentro de pacientes TB en Nicaragua y
bajo-rendimiento en subgrupos Garifuna en
Honduras

Desarrollo de capacidad de MyE

Estimados del tamaños de Población

RTQI en Honduras y Guatemala



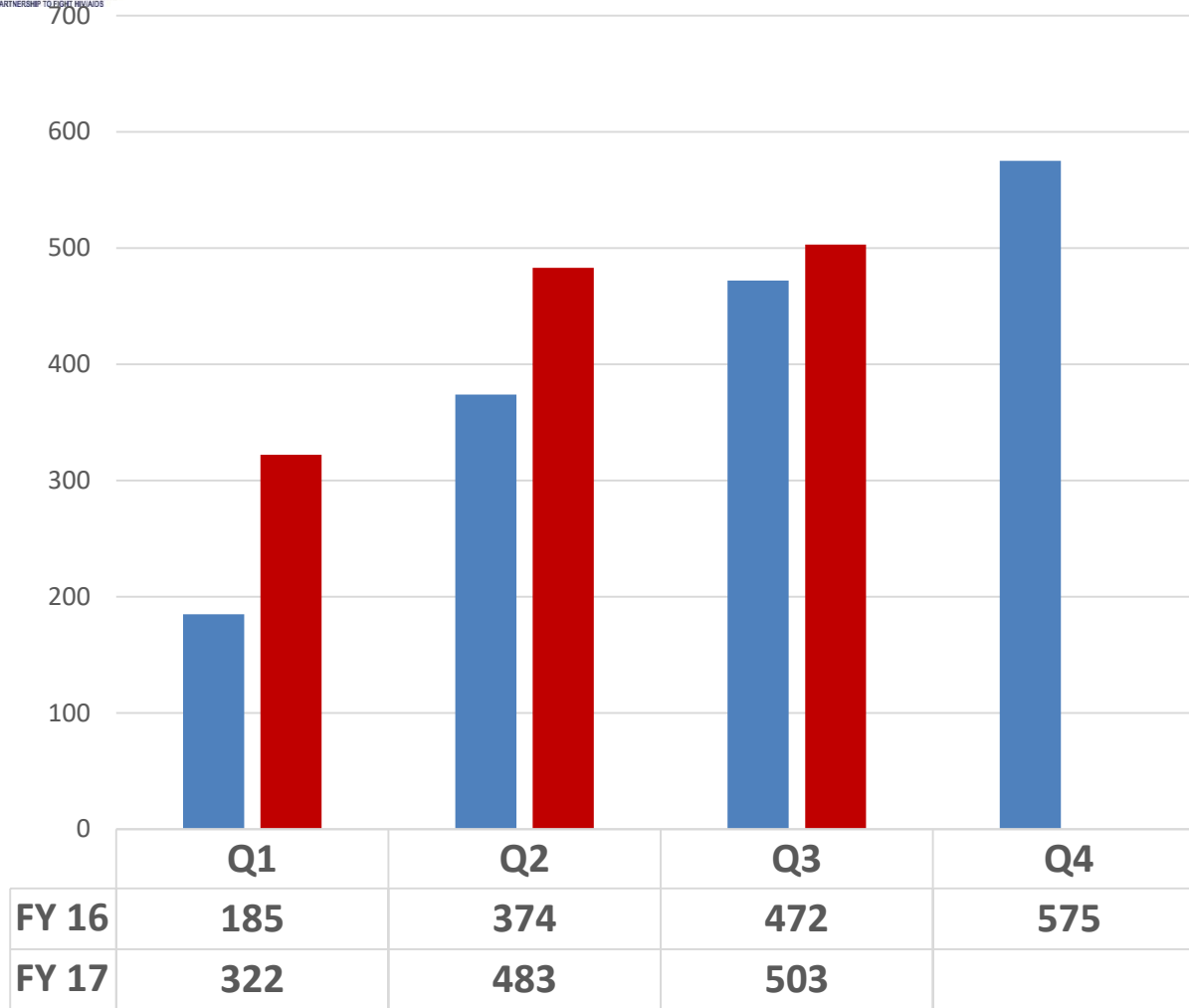


Estrategias de Alto Rendimiento Prueba y Consejería Voluntaria





Estrategias de Rendimiento al Reducir el Enfoque geográfico HTS_POS por trimestre, AF16-17



■ FY 16 ■ FY 17

Aumento de rendimiento:		# PCV Sitios
AF15 Q1-Q4:	1.50%	260
AF16 Q1-Q4:	3.60%	164
AF17-Q1-Q3:	5.10%	79

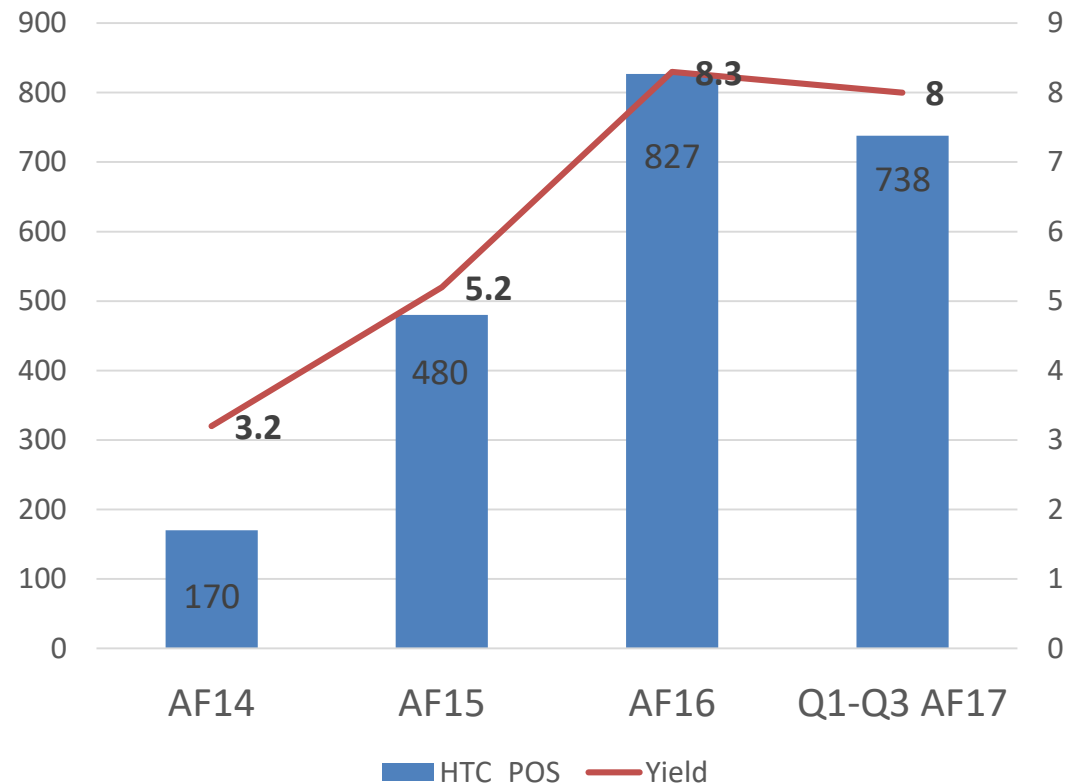




Estrategia de Alto Rendimiento 1: Extensión de Servicios en clínicas VICITS

- Horario extendido vespertino y sábados.
- Provisión de servicios fuera de clínicas (extramuro)
- Promoción a través de pares y redes sociales
- Al 30 de marzo 2017 (T3),
 - 85% de metas alcanzadas
 - 35% de todos los VIH+ alcanzados a través de esta estrategia
- Porcentaje de positividad elevado (8%)
- Evaluación Económica realizada en los sitios PEPFAR
- Resultados serán compartidos con MdS para considerar viabilidad en otros centros de salud

Nuevos diagnósticos y positividad de VIH en VICITS
AF14-Q3/AF17





Estrategia de Alto Rendimiento 2: Uso sistemático de WhatsApp para alcanzar HSH y Trans

**Total Regional
Alcanzado
12,256
Alcanzados en Línea
4,484**

**Productividad
en Línea
37 %**

**Pruebas de VIH en
Línea: 1,526
Positivas: 79**

**Rendimiento
5 %**

**Ligados a
Tratamiento
70**

**Rendimiento:
89%**

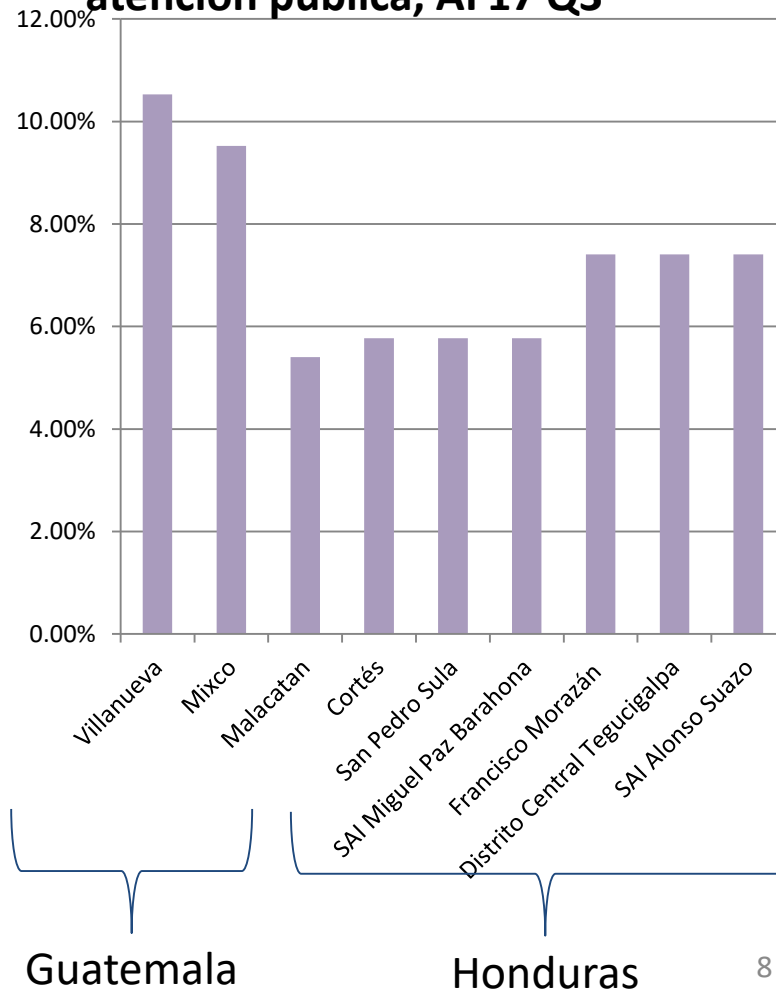




Estrategia de Alto Rendimiento 3: Facilitando servicios publicos amigables para PC adicionales

- Proveedores públicos capacitados y sensibilizados para prestar servicios amigables a PC
- Prueba rápida disponible para PC
- Promotores comunitarios facilitan vinculación a clinicas de VIH (84%) y promotores de clínica apoyan la retención (81%)
- Dos clinicas en Panamá y tres en Honduras obtuvieron un rendimiento de HTC_POS yield de 100% (cálculo basado en un denominador muy pequeño)

HTC_POS rendimiento en centros de atención pública, AF17 Q3



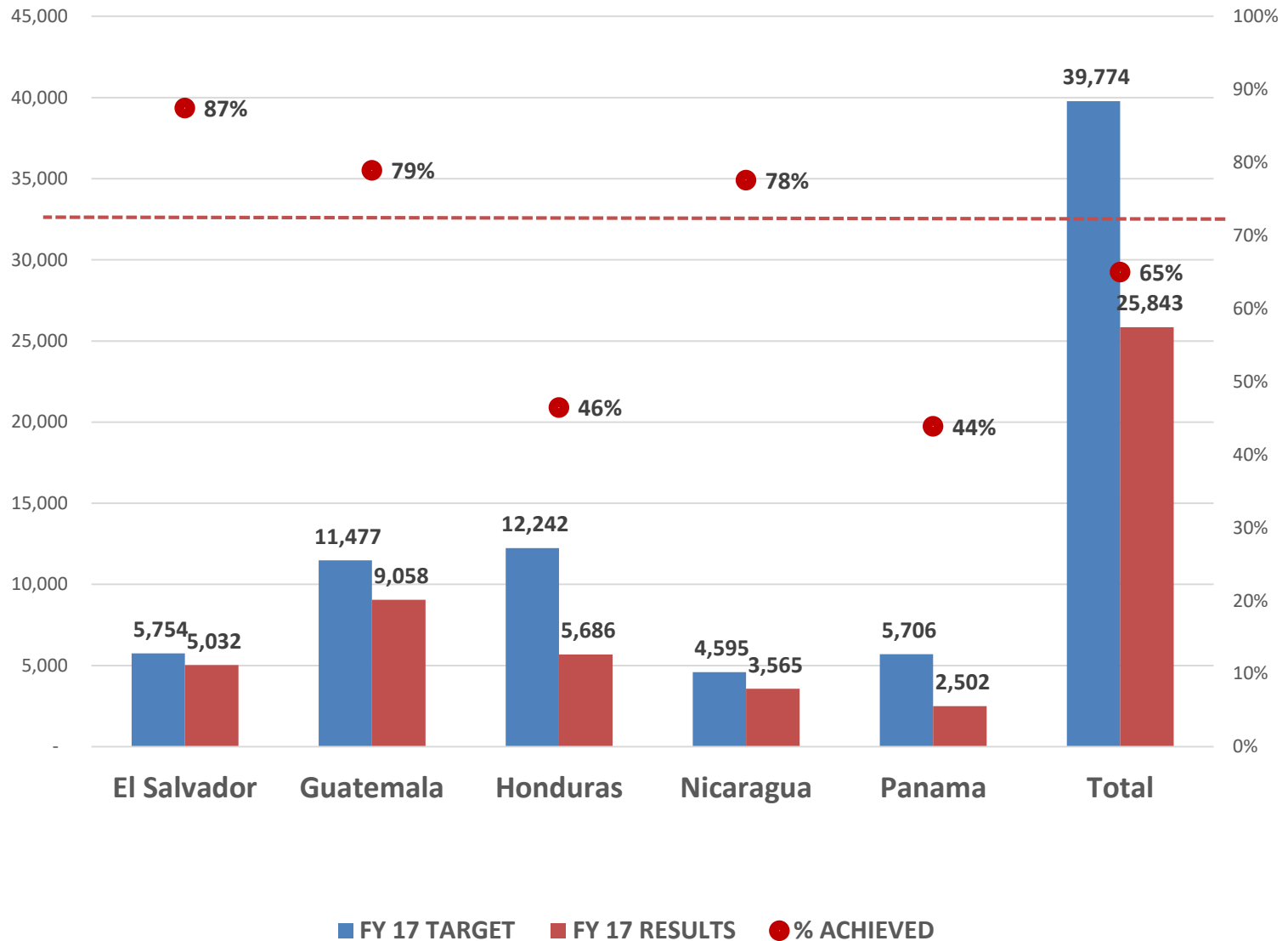


RESULTADOS AF17 Q3





HTS_TST: Metas y resultados por país*

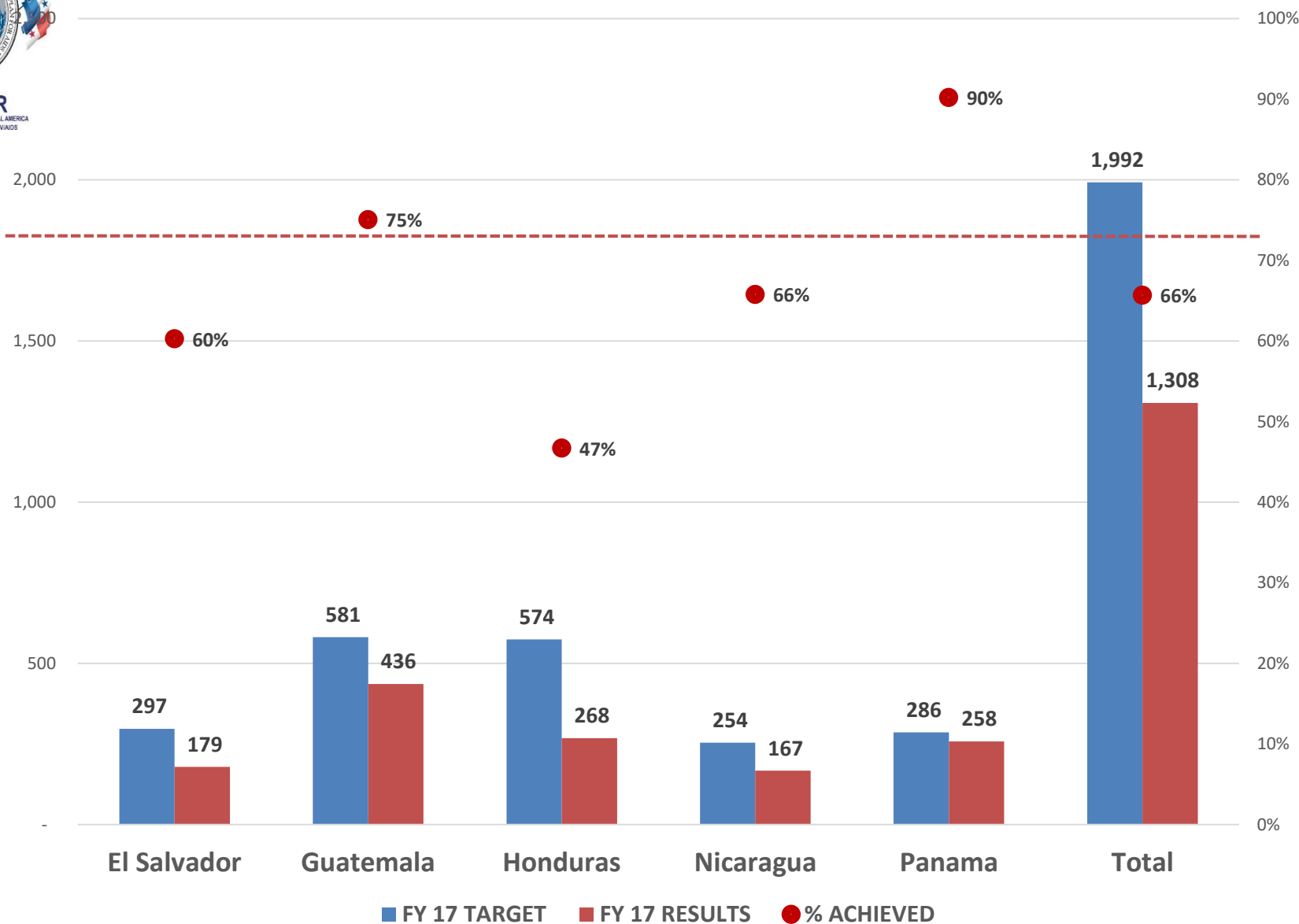


*Todas las poblaciones: PC y TB. Q1-Q3





HTS_TST_POS: Metas y Resultados por país*

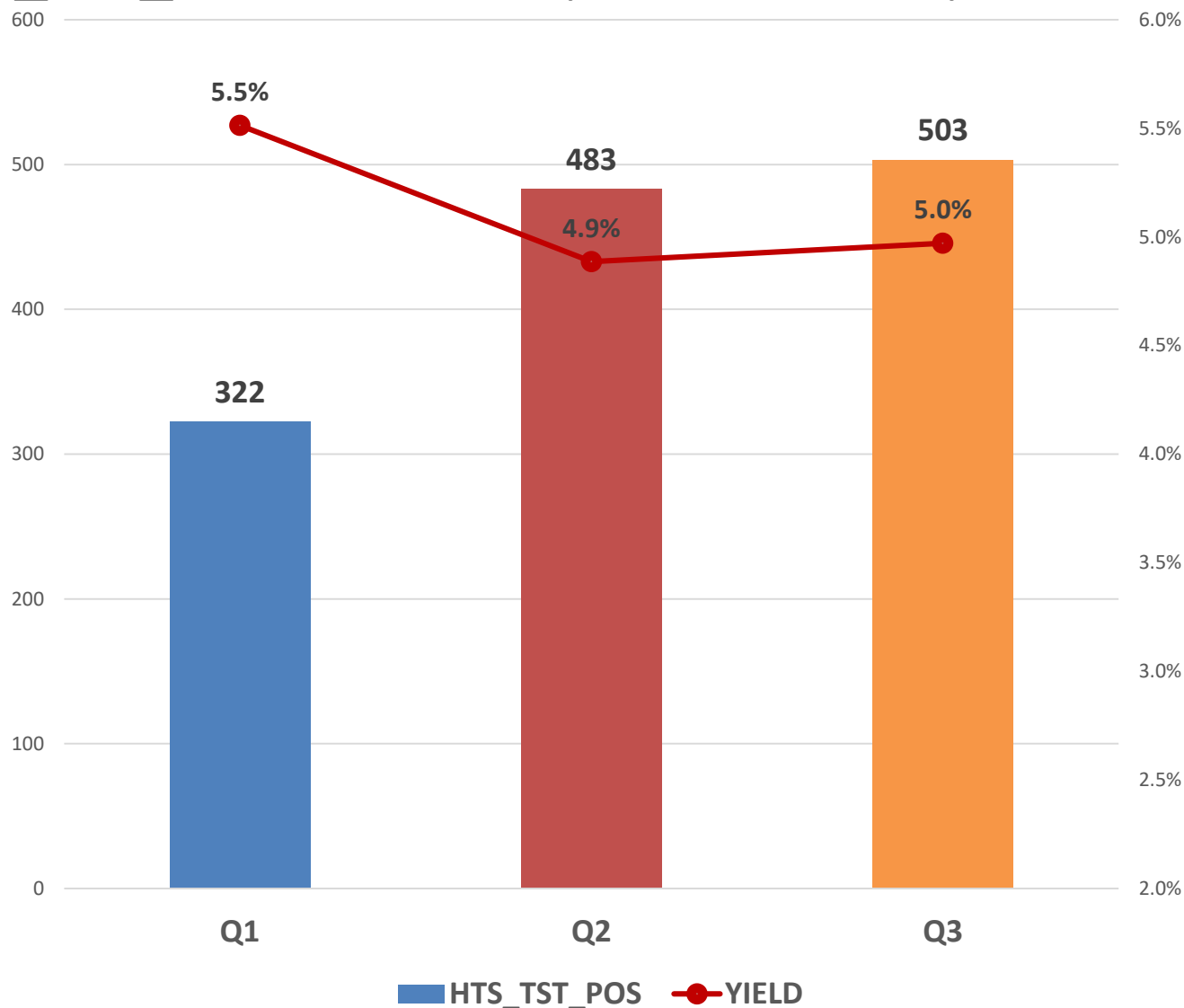


*All populations: KP and TB.
Q1-Q3





HTS_TST_POS: números y rendimiento por trimestre*



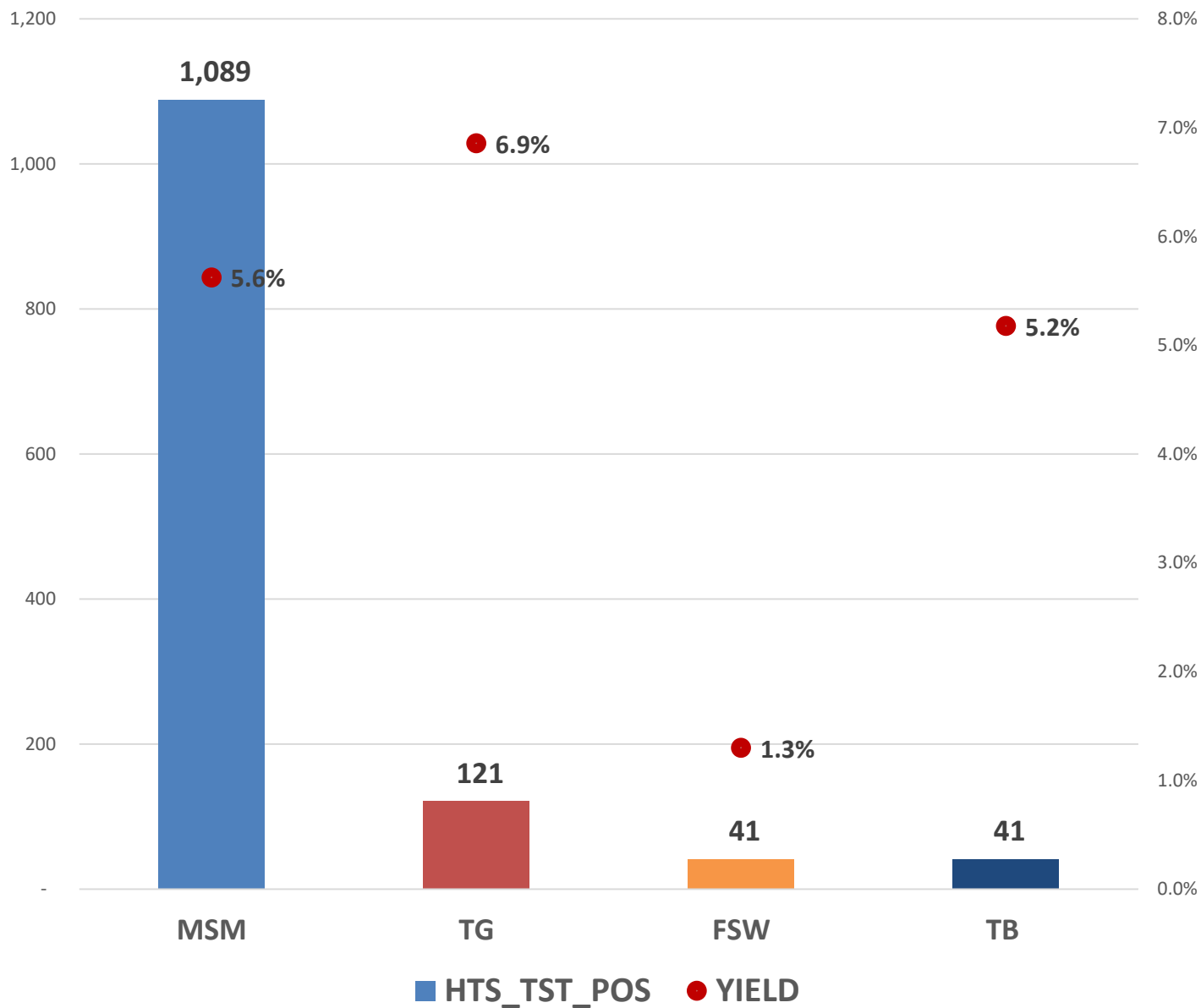
*All populations: KP and TB.

Q1-Q3





HTS_TST_POS: por tipo de población

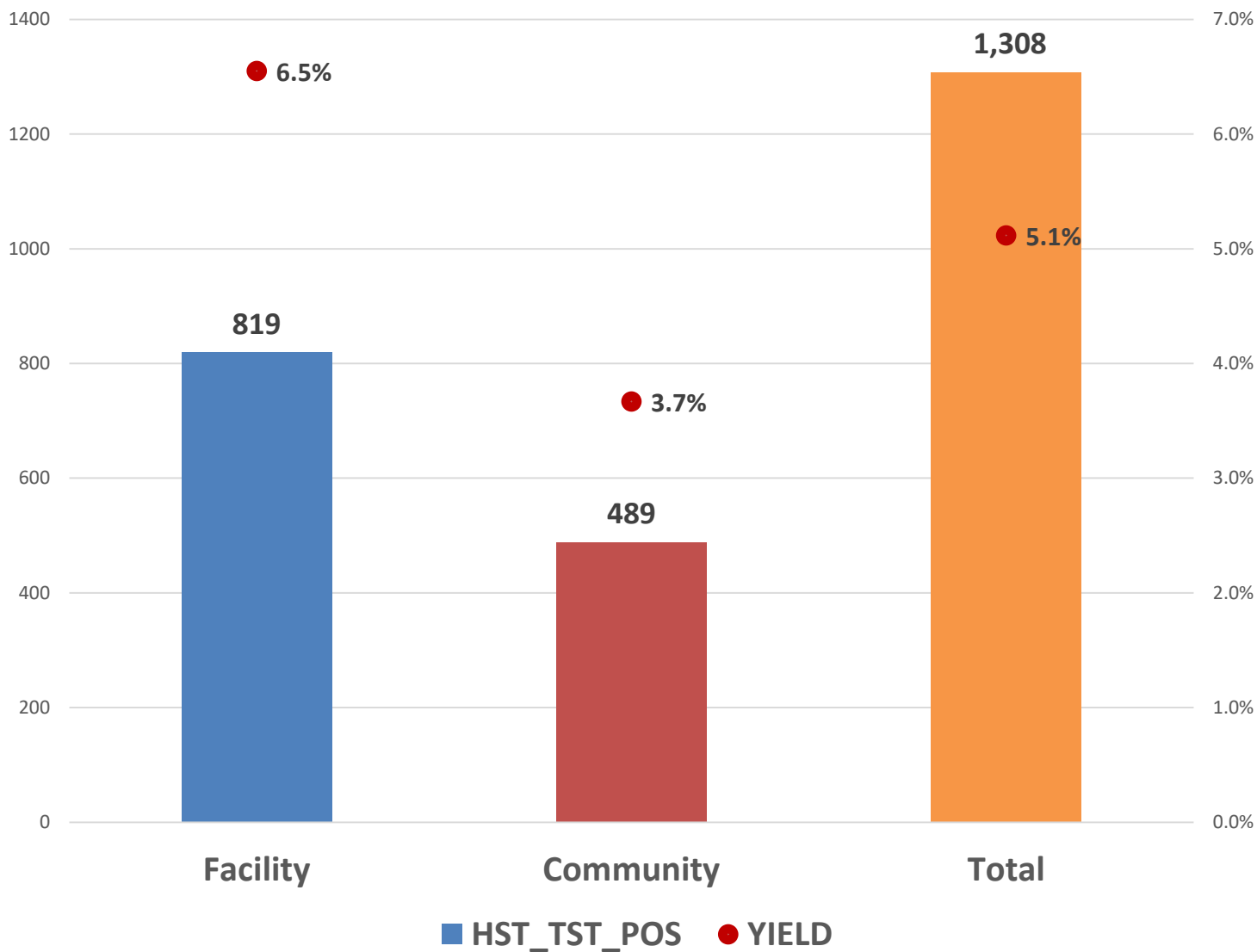


*Todas las poblaciones: PC y TB. Q1-Q3





HTS_HTS_POS: número y rendimiento por modalidad*



*Todas las poblaciones: PC y TB. Q1-Q3





Progreso de Prueba e Inicio de Tratamiento y otras Politicas





Prueba e Inicio – Junio 2016

	ELS	GUA	HON	NIC	PAN
Lineamiento Nacional para TAR incorpora Prueba y Tratamiento	No	No	No	No	No
Prueba y Tratamiento para PC	No	No	No	No	No
Prueba y Tratamiento para embarazadas	Si	Si	Si	Si	Si
Prueba y Tratamiento para pacientes TB	No	No	No	No	No
Año de publicación de lineamientos actuales	2014	2013	2015	2016	2016
PNS reporta práctica clínica aplicando Prueba y Tratamiento	Si	Si	No	No	Si





Prueba e Inicio – Agosto 2017

	ELS	GUA	HON	NIC	PAN
Lineamiento Nacional para TAR incorpora Prueba y Tratamiento	No	Si	Si	No	Si
Prueba y Tratamiento para PC	En proceso	Si	Si	No	Si
Prueba y Tratamiento para embarazadas	Si	Si	Si	Si	Si
Prueba e Inicio par pacientes TB	Si	Si	Si	Si	Si
Año de publicación de lineamientos actuales	2014	2017*	2017	2016	2017
PNS reporta práctica clínica aplicando Prueba y Tratamiento	Si	Si	Si	Si	Si

*A ser publicada en Otoño 2017



Otras Políticas alcanzadas

- MdS Honduras aprueba PEP para VBG incluyendo PC (Marzo 2017)
- MCR avala promover mecanismos, para que los países del SICA puedan intercambiar medicamentos y evitar así desabastecimiento de ARV y otros medicamentos relacionados al VIH (Abril 2017)
- MCR adopta el paquete básico de indicadores VIH Regionales (Abril 2017)
- Plan Regional de Sostenibilidad 2016-2021 actualizado para enfocarse en las prioridades del “Llamado a la Acción”, para terminar con la epidemia para el 2030





Sostenibilidad y Costo-Eficiencia: Negociación conjunta Regional de precios de ARV



Mecanismo de Coordinación Regional
Grupo Técnico Asesor en VIH, Tuberculosis y Malaria
www.mcr-comisca.org



Estrategia de Sostenibilidad

De los avances de Centroamérica y República Dominicana hacia el Acceso Universal a la Prevención, la Atención, el Tratamiento, y el Apoyo relacionados con el VIH

En el Marco del Llamado a la Acción sobre el Continuo de la Atención, Prevención y Tratamiento

2016-2021

Enero del 2016



- Negociación conjunta significa ahorros del 10% al 33% de los costos actuales de ARV
- Pago contra recepción de los medicamentos.
- No costos adicionales por envío, aduanas y movilización.
- 15 ARV con precios negociados (de 8 ARV en 2015)





Reduciendo Estigma y Discriminación

- Abordar el estigma y la discriminación hacia la PC y las PVVIH continúa siendo transversal en todas las actividades pertinentes e incorporado en todo proceso de mejora de la capacidad de los proveedores de servicios de salud.
- En el AF17, 794 proveedores de clínicas públicas recibieron capacitación en EyD y en un estudio que midió la calidad desde la perspectiva del usuario, el 92% de los pacientes informaron no haber experimentado el EyD en estos centros de atención apoyados por PEPFAR
 - Las estrategias de PVC de alto rendimiento dependieron de que eran áreas libres de estigma y discriminación.
- Políticas con énfasis renovado sobre Estigma y Discriminación para la implementación del ROP17
 - En el AF17, USG CAR estableció alianzas con los Procuradores de Derechos Humanos en la región y formó mesas nacionales con enfoque en los derechos humanos de la PC.





Búsqueda de casos de PVVIH no vinculados





Modelo de vinculación de casos 1: Recuperación de PVV que perdieron su seguimiento

País	PVV que perdieron su seguimiento	PVVIH encontradas y retenidas en ART	Rendimiento
Guatemala	2563	1911	75%
Honduras	283	209	74%
Panamá	865	475	55%
Total	3711	2595	70%

(2017 Datos acumulados)

- Se elaboró un protocolo y se creó una base de datos sobre las PVV que estaban en riesgo o habían perdido el seguimiento (tres países)
- Materiales didácticos desarrollados, personal capacitado y sistema de información utilizado para monitorear la adherencia
- Enfoque personalizado desarrollado para reintegrar los abandonos de TAR a servicios de tratamiento
- Próximos pasos: sistematizar la experiencia y compartirla como la mejor práctica

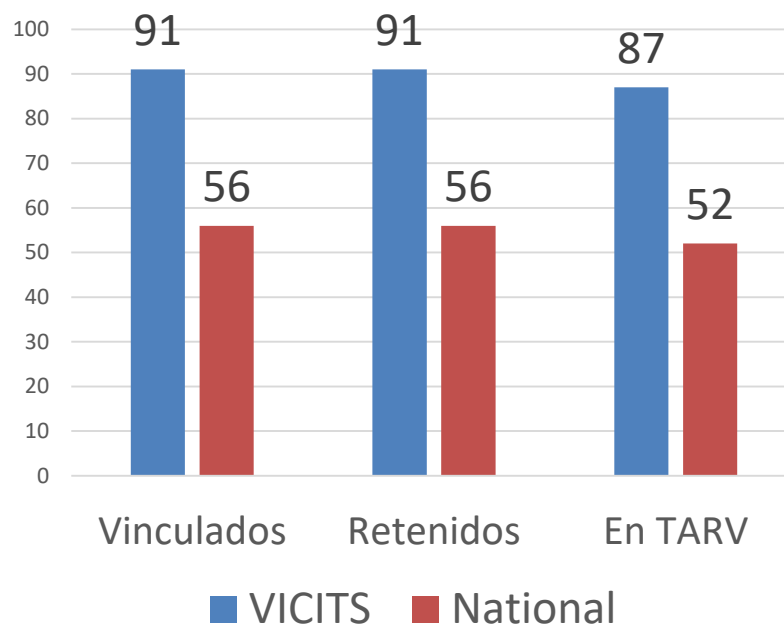




Modelo de vinculación de casos 2: Navegadores de pares para PC

- Las personas diagnosticadas con VIH en VICITS reciben servicios de navegación a TARV
- Los navegadores pares facilitan la vinculación rápida y personalizada a la TARV
- Los resultados de vinculación, retención y tratamiento en VICITS están por encima del promedio nacional en Guatemala.
- Se desarrolló un sistema electrónico de entrada de datos para celular y tablet, para facilitar la documentación en tiempo real de las actividades de navegación y el ingreso de los resultados.

Guatemala USN: Vinculación, retención en el cuidado y cascadas de inicio de ARV VICITS en comparación con los resultados nacionales (%)

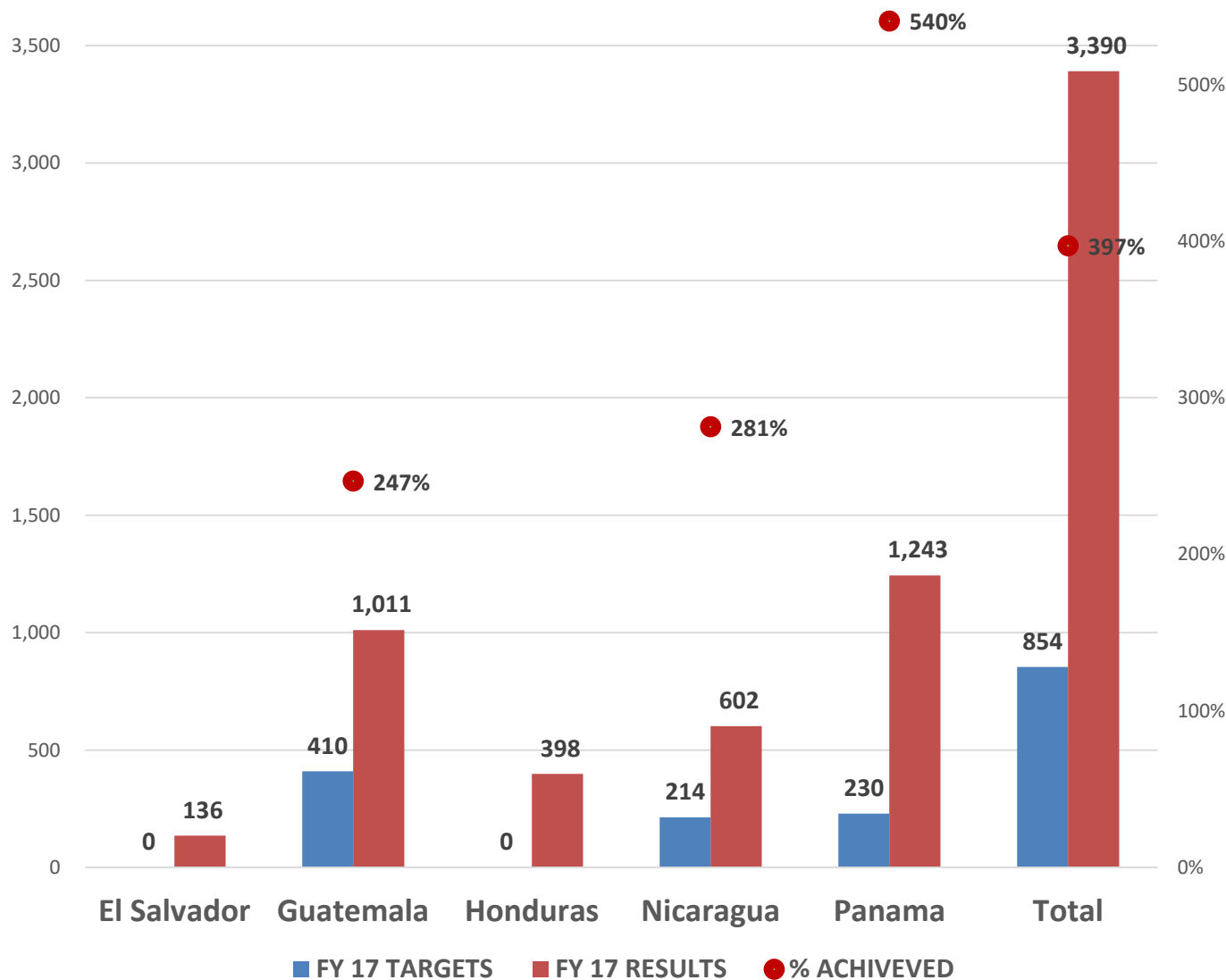


Cascada VICITS: Octubre 2016 a May 2017
Cascada Nacional: Enero a Diciembre 2015





TX_NEW: Metas y resultados por país



*All populations: KP and TB.
Q1-Q3





Modelo de Vinculación 4: Uso de mHealth para apoyar Adherencia

- Plataforma de primera línea diseñada
- Protocolo desarrollado (metodología, mensajes, uso de la herramienta, etc.)
- Personal entrenado para usar la plataforma
- Sistema de información para monitorear la adherencia
- 3.973 (85%) PVVS reclutados en Guatemala en cinco establecimientos. De éstos, el 98% mantuvo sus citas
- Estrategia de iniciación en un segundo país (ELS)





Avanzando hacia la implementación del ROP17





Continua coordinación con otros donantes

- Actualización del Enfoque Conjunto para incluir elementos clave tales como:
 - Prueba e Inicio de TARV
 - Estigma y discriminación
 - Género
 - Sostenibilidad
 - Modelos diferenciados de servicio

JOINT APPROACH FOR HIV/AIDS APPLICATIONS IN CENTRAL AMERICA AND DOMINICAN REPUBLIC BEFORE THE GLOBAL FUND TO FIGHT AIDS, TUBERCULOSIS AND MALARIA

August 2017





Progreso en los modelos catalíticos ROP17

Modalidades ampliadas de VICITS

- Extensión de Servicios en sitios seleccionados de PC.
- Aumento de la eficiencia entre la proporción de KP_PREV: HTC_POS en HSH y Trans
 - AF15: **18:1**
 - AF16: **13:1**
 - Q1-Q3 AF17: **9:1**
- Avanzando:
 - Notificación mejorada de PC recién diagnosticada (FOIT 2.09)
 - TARV descentralizada en sitios de PC para mejorar el continuo de la atención (FOIT 3.02)

Medios de comunicación social y ciber-educadores

- Nueva comunidad en línea, específica para HSH titulada "Versátil" y para MTS "Chicas como tú".
- HTC_POS rendimiento en PC
 - Q1-Q3: 5%
- Vinculados a tratamiento:
 - Q1: 77%
 - Q2: 88%
 - Q3: 100%





Progreso en los modelos catalíticos ROP17

Prueba rápida de incidencia del VIH y notificación de parejas

- Iniciativa aprobada por los países
- Protocolo regional elaborado
- Taller regional a realizarse octubre 16-18 en Guatemala
- Implementación en sitios VICITS seleccionados
- CA será la primera región en implementar la prueba rápida de incidencia

Iniciación rápida de TARV

- **Guatemala:**
 - Actividad coordinada con las autoridades locales en ASI
 - Se realizó una evaluación rápida de la atención médica, laboratorio, SIS, logística de ARV, elementos de M & E
 - Desarrollo de planes de trabajo
 - Piloto de inicio rápido de TARV inicia el 1 de septiembre
- **Panamá:**
 - Presentación del piloto al Programa Nacional de SIDA y Hospital Santo Tomás
 - Evaluación rápida de la atención médica, laboratorio, SIS, logística TARV, M & E
 - Piloto de Iniciación Rápida TARV será lanzado tentativamente el 1 de diciembre





Progreso en los modelos catalíticos ROP17

Descentralización de los servicios de tratamiento del VIH a VICITS

- Completados los diagnósticos de servicios disponibles
- Fortalecido el modelo de descentralización en 4 sitios de VICITS en Nicaragua y 3 sitios de VICITS en Honduras
- Panamá iniciará descentralización en 2 sitios VICITS en Q1 AF18.

Reducción de visitas y recolección de ARV

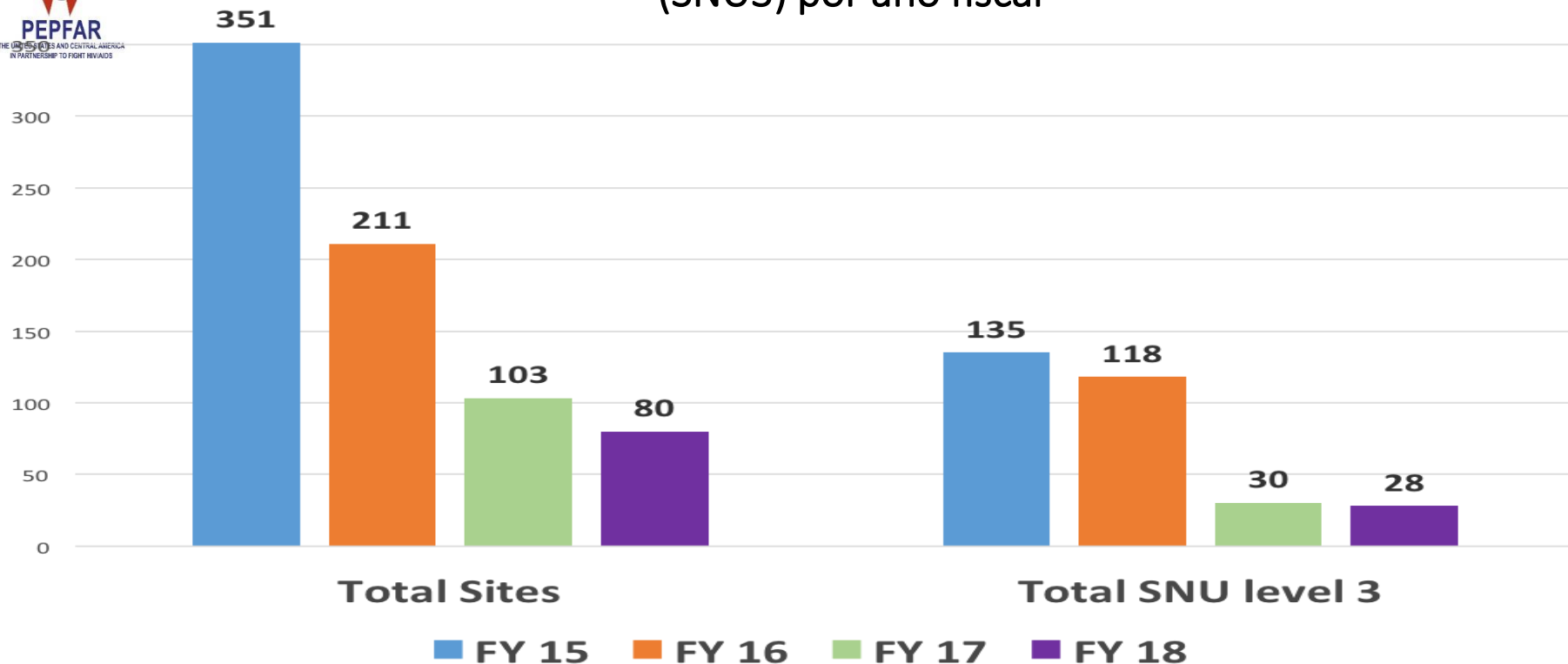
- Sitios definidos (ELS, Gua)
- Protocolo desarrollado
- Personal contratado y capacitado para el seguimiento
- Sistema de información para monitorear e informar los avances (nivel de adherencia, conocimiento sobre cuidado y tratamiento).





Avanzando con mayor enfoque:

Número de sitios y municipios apoyados por PEPFAR (SNU3) por año fiscal

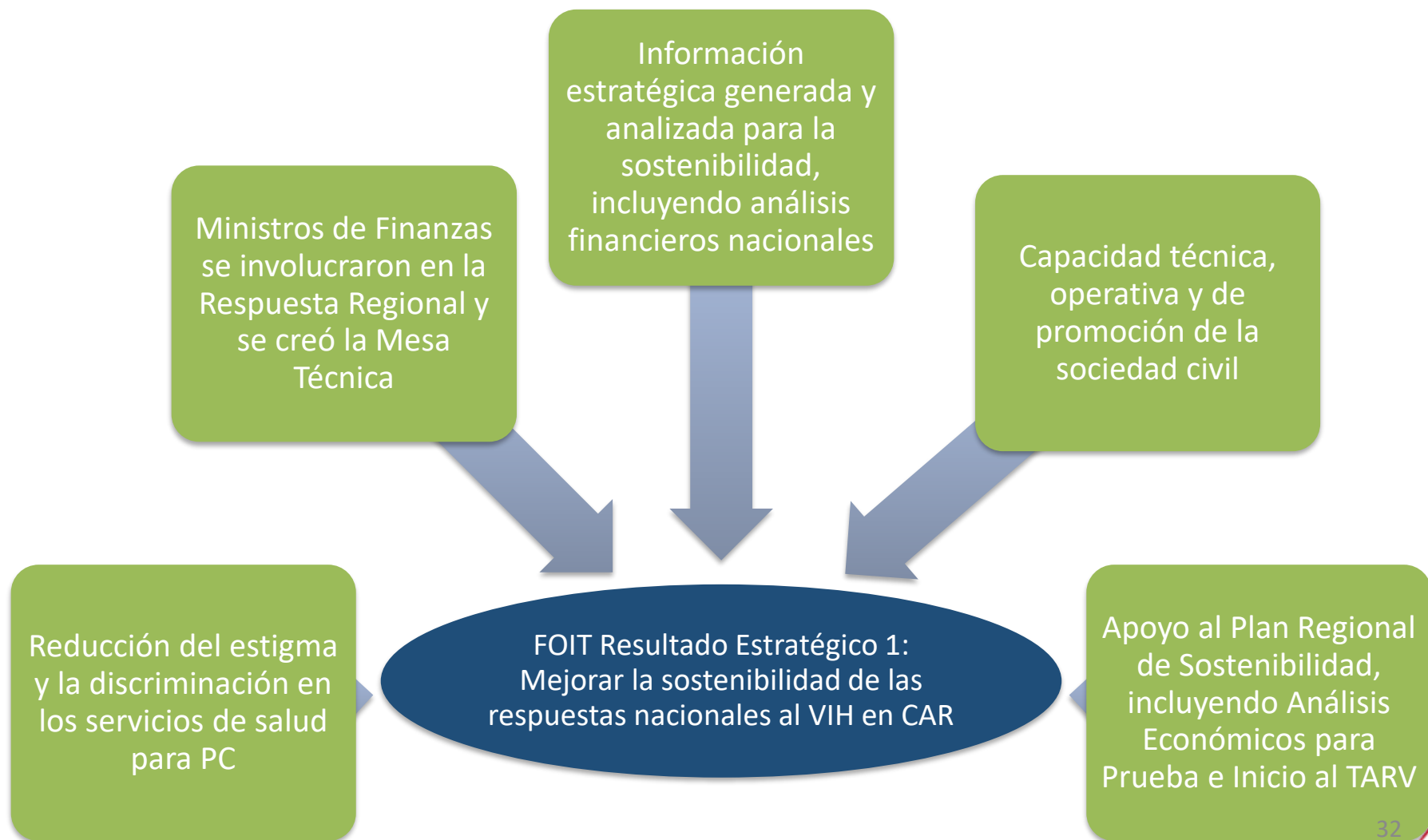


Categoría de Sitio	AF15	AF16	AF17	AF18
HTC – Centros de Atención	125	46	49	22
HTC- Comunitario	135	118	30	21
TX – Centros de Atención	91	43	24	37

*Número de instalaciones deduplicadas = 51 para el año fiscal 18. Total de sitios: 72 (51 instalaciones + 21 comunidades)



Avanzando : De la Tabla 6 a la Sostenibilidad de la FOIT

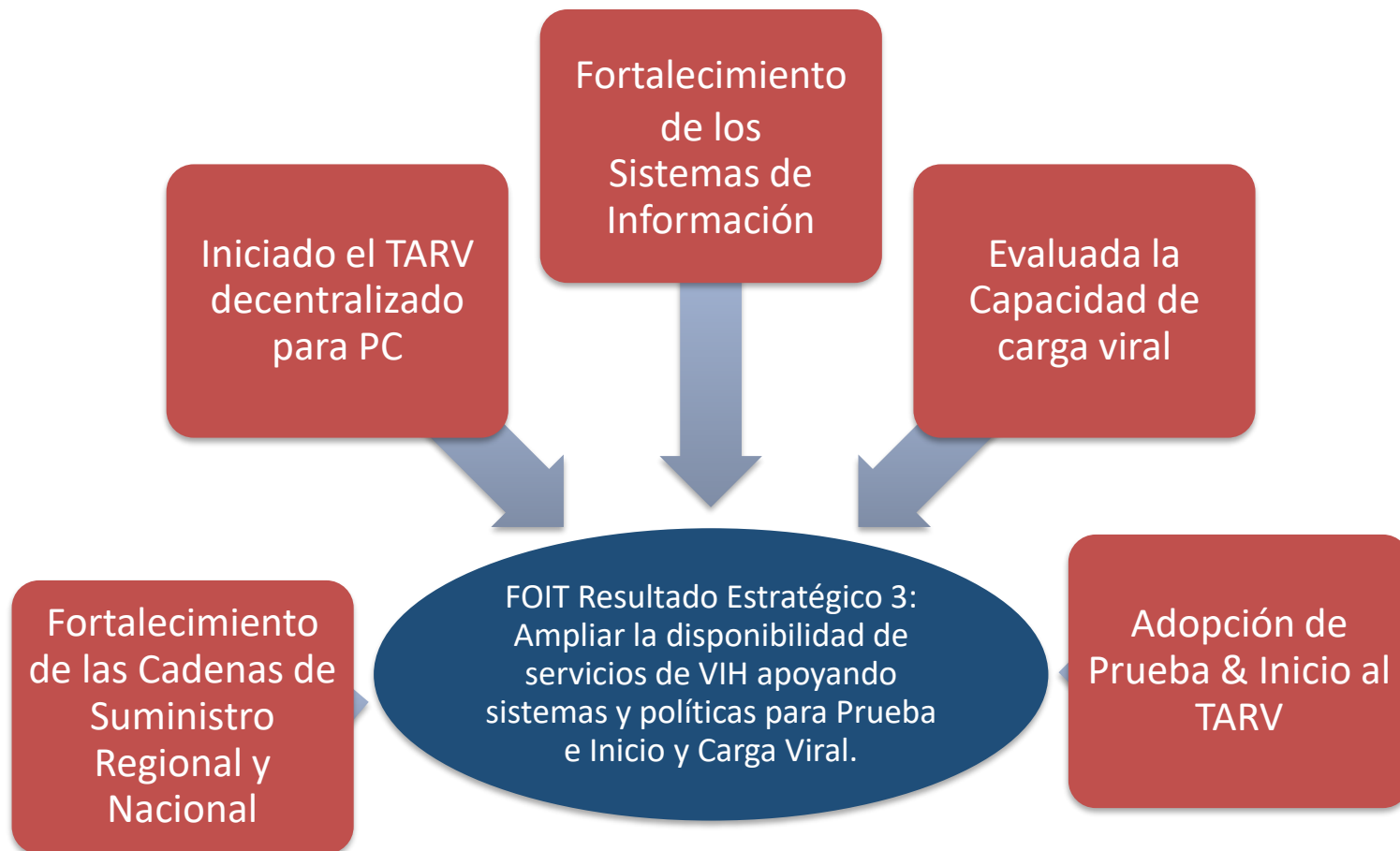




Avanzando: De la Tabla 6 a los Servicios mejorados para la PC del FOIT



Avanzando: De la Tabla 6 a FOIT Prueba e Inicio al TARV / Carga Viral





Hacia Adelante con Responsabilidad: Tabla 6 por los Números

Tabla 6 Resumen del estado de la actividad

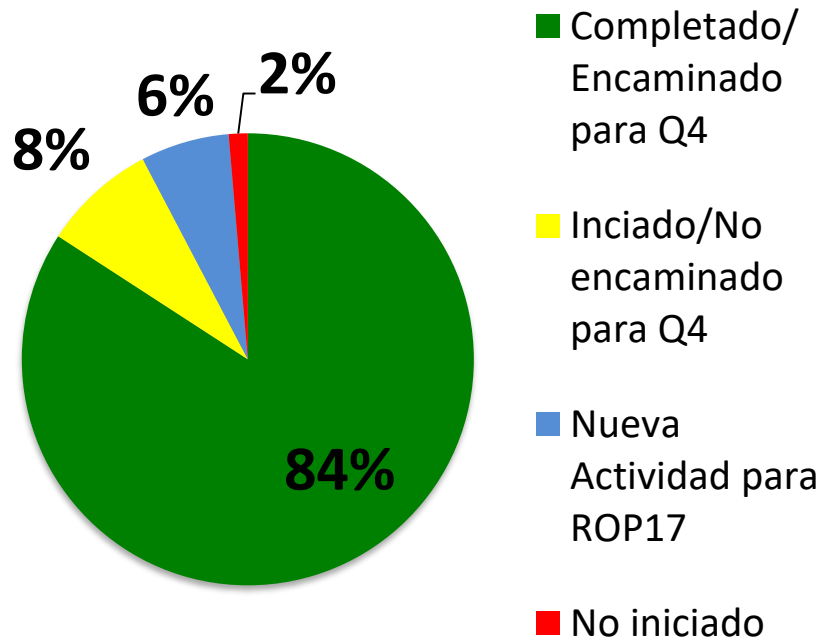
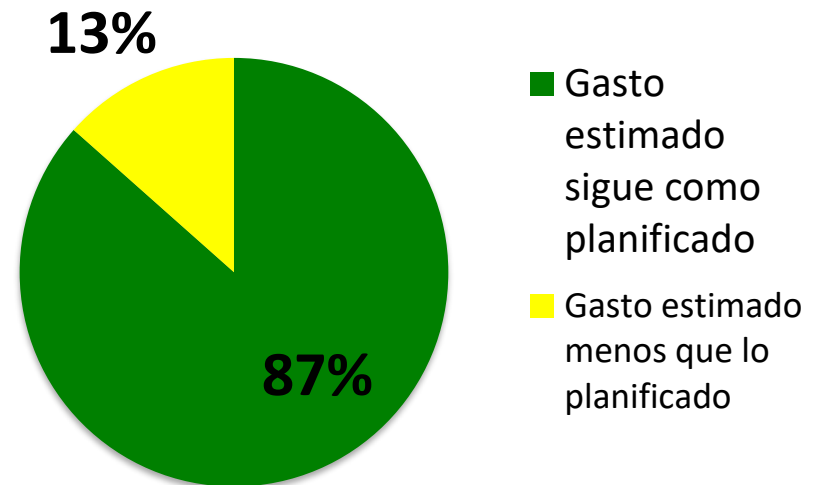


Tabla 6 Resumen del gasto estimado



¡Gracias!

Responsabilidad

Transparencia

Impacto

