

The background features a stylized map of Central America in dark blue, overlaid with a network of light blue lines and circular nodes. A large white rounded rectangle is positioned in the center-right, containing the main title and subtitle.

MECANISMO DE COORDINACIÓN REGIONAL Informe de Gestión

**Reunión Ordinaria del COMISCA,
Nicaragua, 6 de Diciembre 2016**

**Dr. Aurelio Núñez
Presidente
Mecanismo de Coordinación Regional**

SEGUIMIENTO A RESOLUCIONES DE LA XLIV REUNION DEL COMISCA, JUNIO 2016

Secretaria de Salud de Honduras
Presidencia Pro -Tempore

XLIV REUNIÓN DEL CONSEJO DE MINISTROS DE SALUD DE CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA (COMISCA)

Sobre los avances del Mecanismo Coordinador Regional (MCR) y agenda regional de VIH-SIDA.

22. Aprobar el Plan Estratégico Regional de VIH 2016-2021 e instar a los países para que implementen las acciones establecidas en dicho plan.
23. Ratificar el compromiso del COMISCA ante la iniciativa EMMIE y seguir apoyando sus mecanismos operativos.
24. Instruir al MCR para que prepare la propuesta de transición y segunda fase de la EMMIE, según los lineamientos del Fondo Mundial y presente los avances en la próxima reunión del COMISCA.

Se ha formulado un Plan Operativo Anual con la priorización de acciones para el período de junio 2016 a junio 2017

La propuesta de transición ya fue presentada al Fondo Mundial el 10 de noviembre. La segunda fase se preparará en 2017

EXTENSIÓN DE TRANSICIÓN CON COSTO DE LA INICIATIVA EMMIE



Resumen de la fase de transición

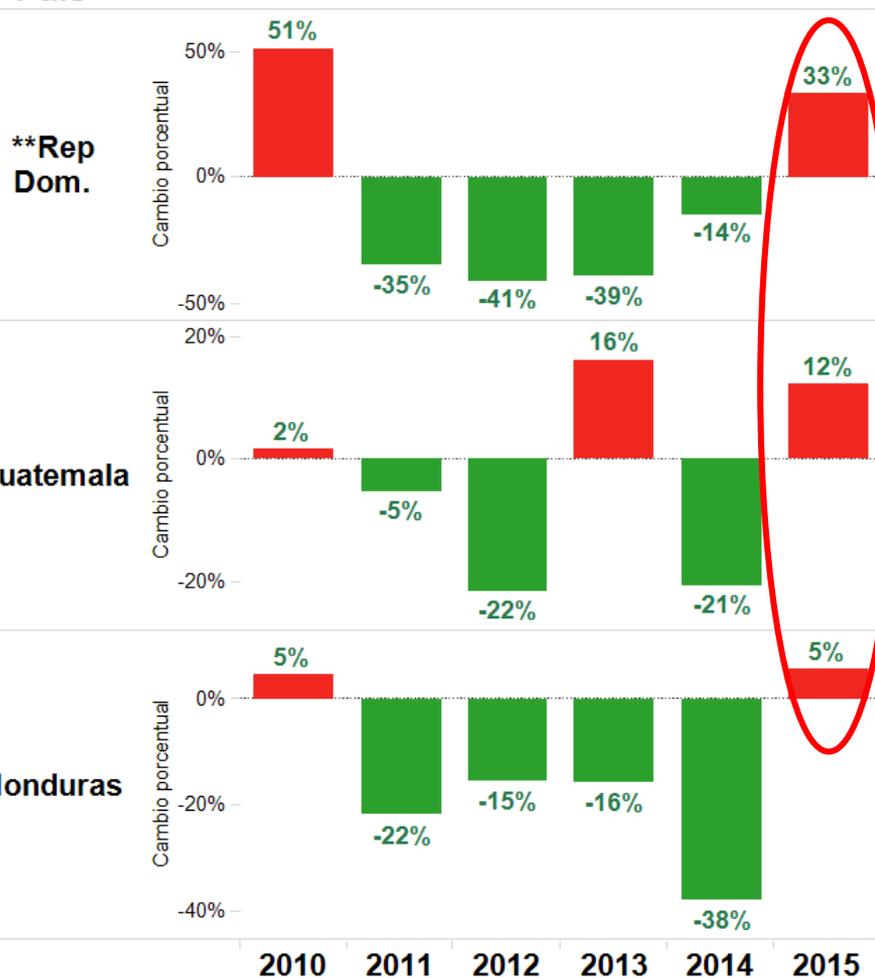
PERÍODO	Julio a Diciembre 2017 (6 meses)
Monto Solicitado	\$667,092.00
Administrador de los fondos	PSI/PASMO 
Actividades a implementar	<ul style="list-style-type: none">• Reunión regional con los puntos focales de la EMMIE de los Ministerios y Secretaría de Salud de Centroamérica y la Isla Española• Verificación de datos de malaria del año 2016, por OPS.• Auditoria Externa del Receptor Principal de los Fondos• Seguimiento a la implementación de Fondos de Arranque para Haití

Situación de la Malaria en Países EMMIE



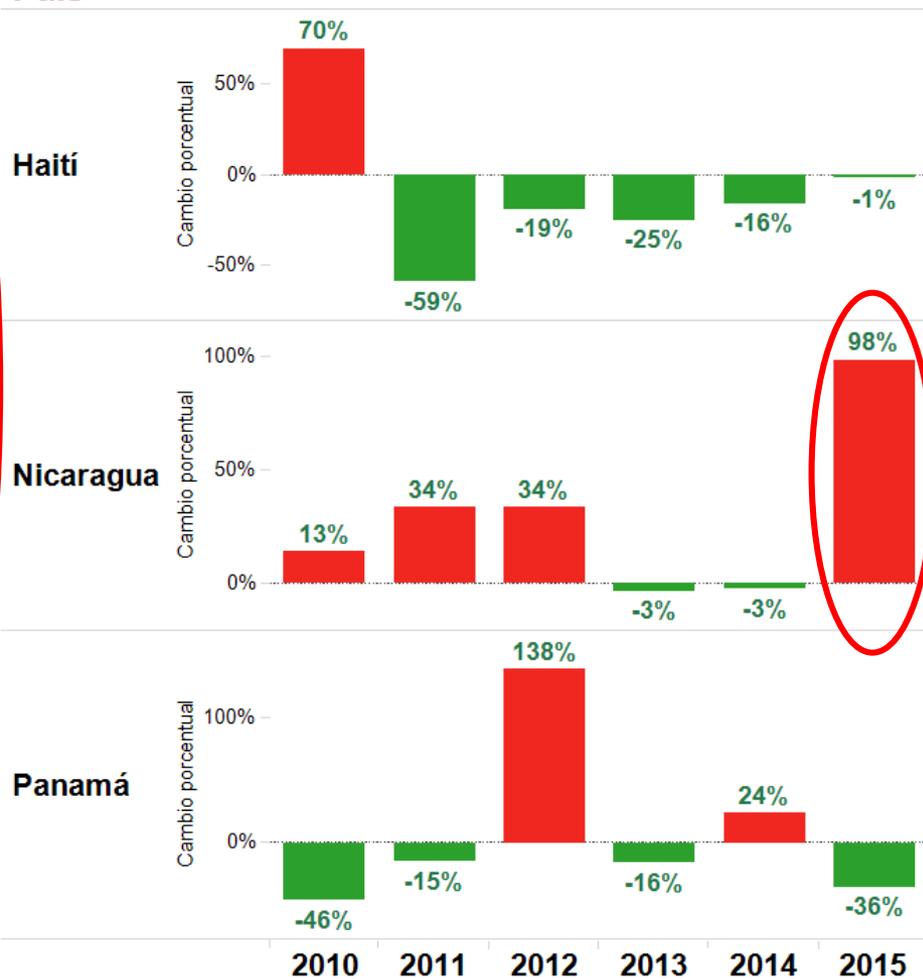
Cambio Porcentual - Casos de Malaria (1)

País



**República Dominicana

País

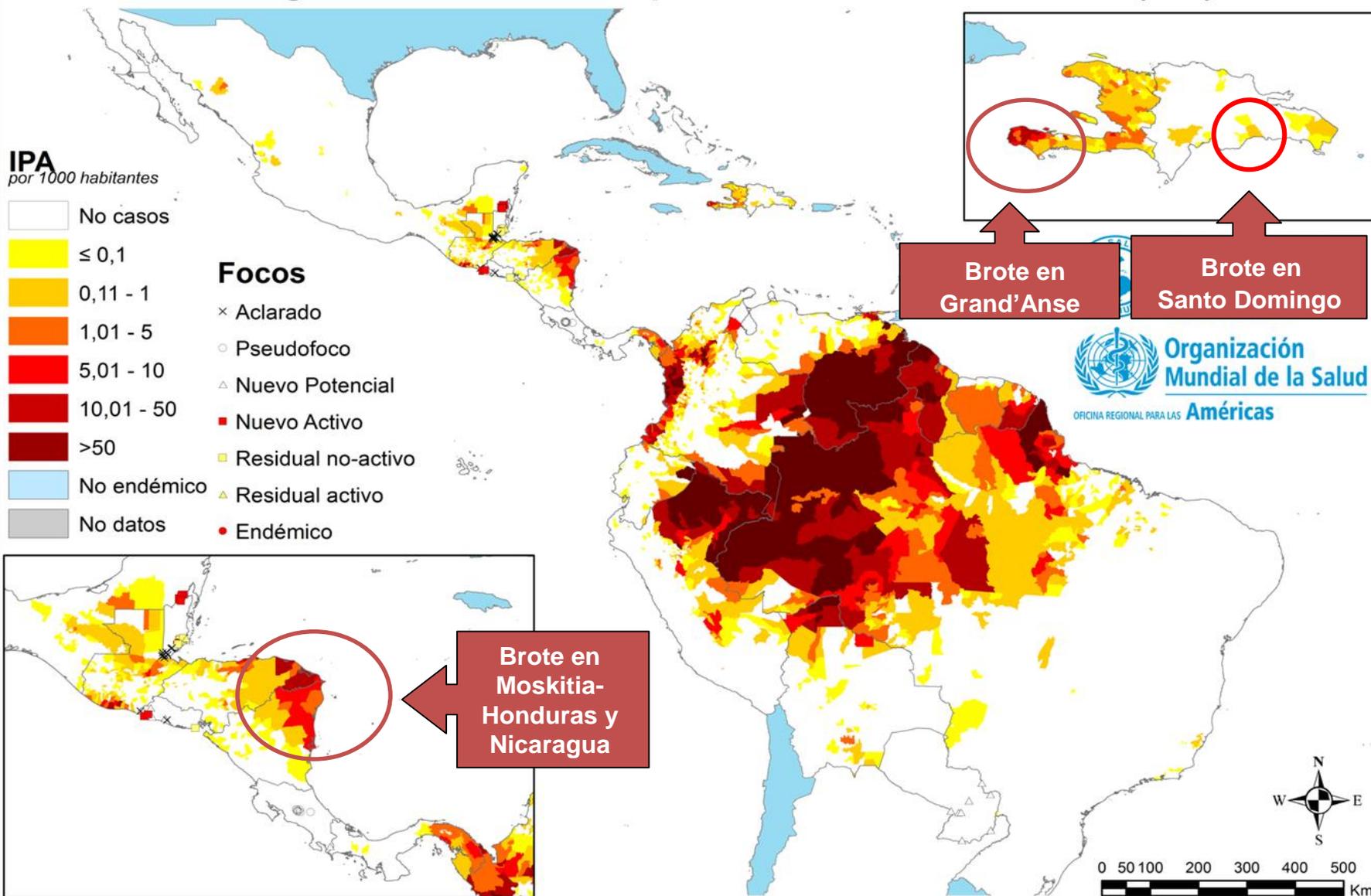


Cambio Porcentual - Casos de Malaria (2)

País	Año	Casos confirmados	Casos Autóctonos	Cambio porcentual
Belice	2013	26	22	-
	2014	19	19	-13%
	2015	13	9	-47%
Costa Rica*	2013	6	0	-
	2014	6	0	-
	2015	8	0	-
El Salvador	2013	7	6	-
	2014	8	6	0%
	2015	9	3	-50%

*Casos de recrudescencia de *P. malariae* reportados en 2012 y 2014

Malaria en la Región de las Américas por Índice Parasitario Anual (IPA) – 2015



Fuente: Informes anuales de los países a la OPS/CHA/VT/Malaria.

Datos usados a nivel de administración 1 (ADM-1) para Guyana y Suriname; ADM-3 para Bolivia, Haití y Perú; focos para Argentina, Belice, Costa Rica, El Salvador y Paraguay. Las denominaciones empleadas en estos mapas y la forma en que aparecen presentados los datos que contienen no implican, por parte de la Secretaría de la Organización Panamericana de la Salud, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites.

Vigilancia para Eliminación de la Malaria.

Verificación Nacional- 2014 y 2015

No.	País	% casos en base nominal	% Casos Investigados	Calidad de Investigación (1-5)**
1	Belice*	100%	100%	2
2	República Dominicana*	100%	99%	4
3	Honduras*	100%	52%	4
4	Costa Rica	100%	100%	3
5	El Salvador	87%	88%	4
6	Haití	0%	0%	0
7	Guatemala	70%	34%	4
8	Nicaragua	96%	96%	4
9	Panamá	100%	40%	2

* Corresponde al año 2015 mientras que los restos son para el año 2014

** 5 = 100% de casos investigados sin ningún error y clasificados correctamente

Situación de la respuesta al VIH en la región



El mundo está adoptando la estrategia de Respuesta Rápida para poner fin al SIDA

Día Mundial del Sida 2016

Para erradicar el sida al 2030 se necesita acelerar la inversión, el compromiso y la innovación.

Se cambiará las vidas de millones de personas en el mundo y existe una oportunidad frágil, tan sólo de cinco años, para enrumbar la respuesta hacia el fin de la epidemia (ONUSIDA).

Inversiones anticipadas

Centrarse en los lugares, poblaciones y programas de mayor impacto

Catalizar la innovación para la gente que más lo necesita

Involucrar a líderes locales en respuestas específicas

Crear nuevas alianzas

Mantenerse firme en cuanto a los derechos humanos

Lograr resultados sin dejar a nadie atrás.



Metas urgentes

para el año 2020

90-90-90

Tratamiento

500 000

Nuevas infecciones entre adultos

CERO

Discriminación

para el año 2030

95-95-95

Tratamiento

200 000

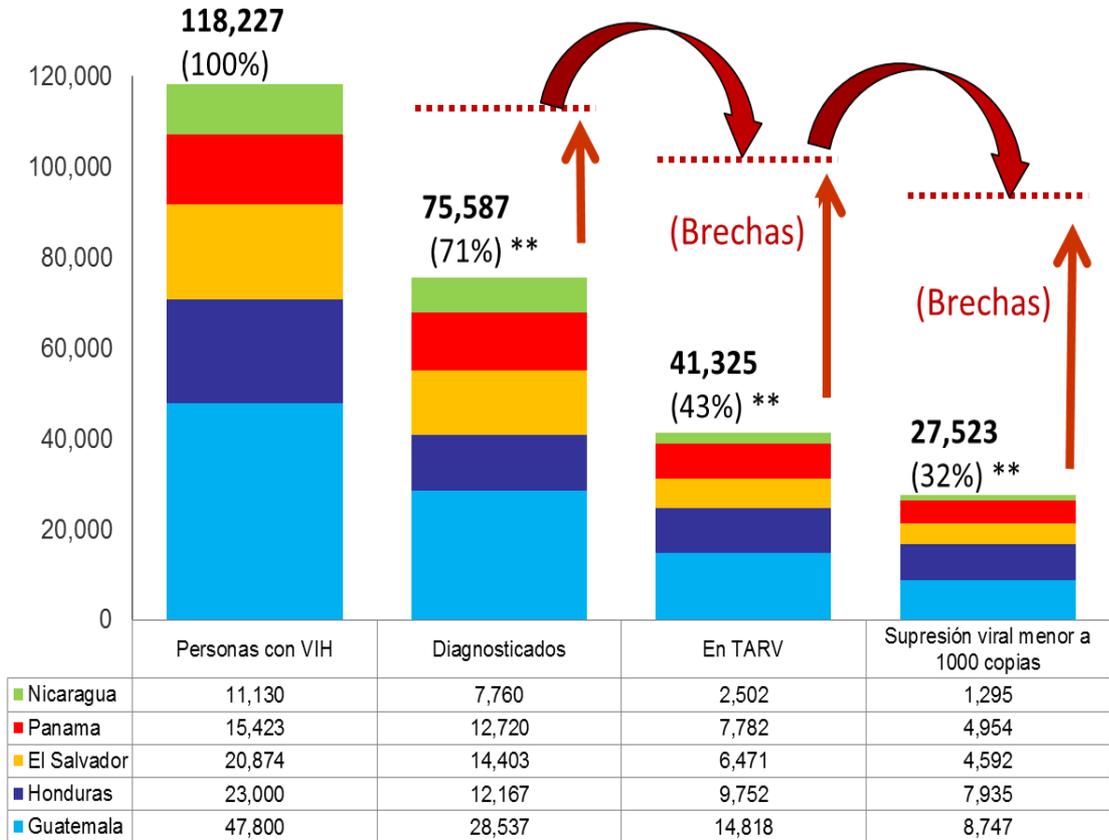
Nuevas infecciones entre adultos

CERO

Discriminación

Brecha para alcanzar las metas 90 90 90 de los Pilares de la Cascada de la Atención en VIH – CENTROAMERICA

Estimados de región al 2013* y brecha para alcanzar las metas 90-90-90



Indicador	Cobertura actual	Meta al 2020***
1er 90	75,587	106,404
2do 90	41,325	95,764
3er 90	27,523	86,187

***Personas con VIH.

Estimación realizada por USAID/PASCA LMG aplicando fórmula

Notas:

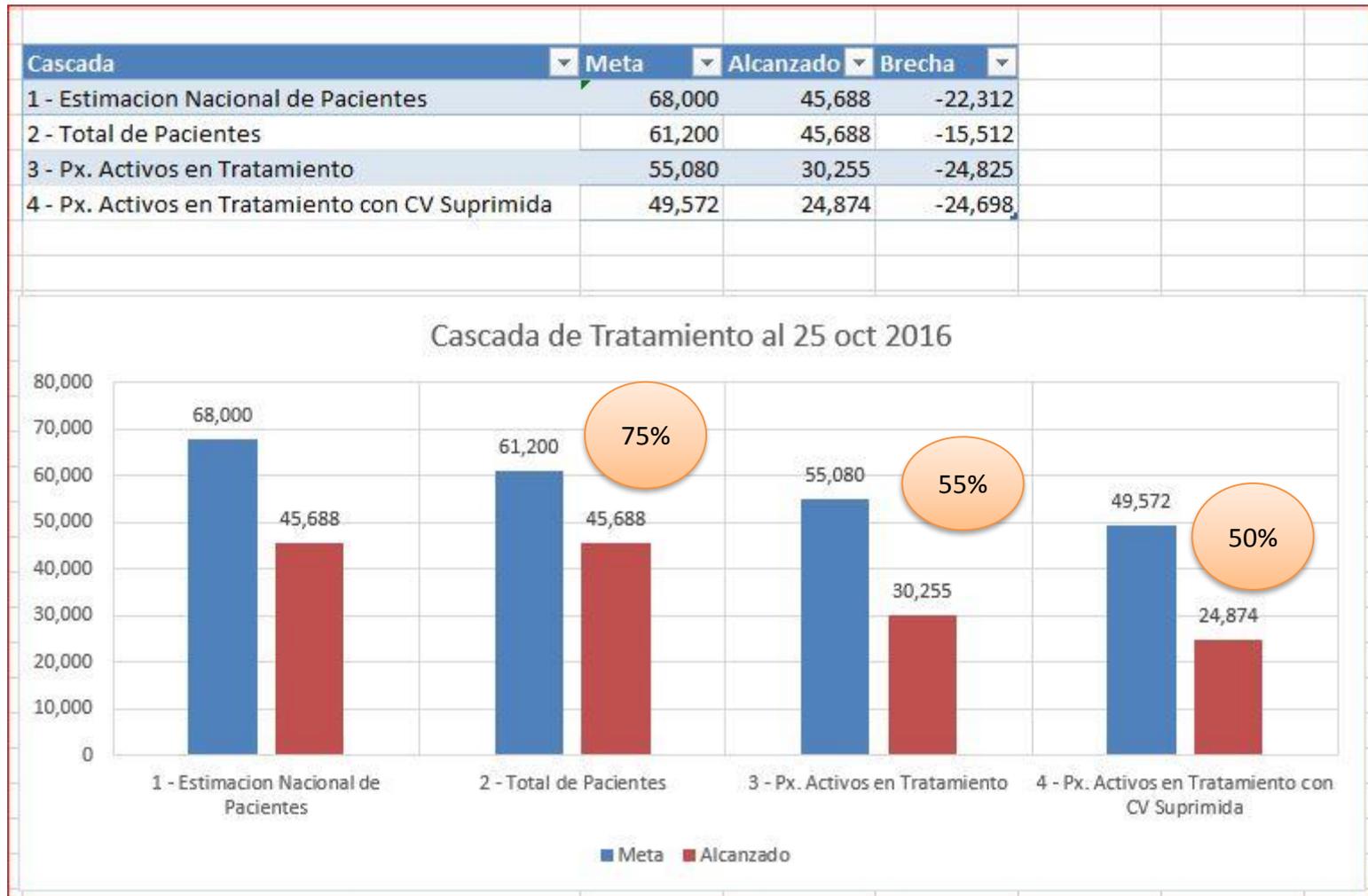
*Solo incluye países que cuentan con medición de los 3 pilares de la cascada.

Escenario ilustrativo de corte transversal por lo que no incluye estimado de nuevas infecciones

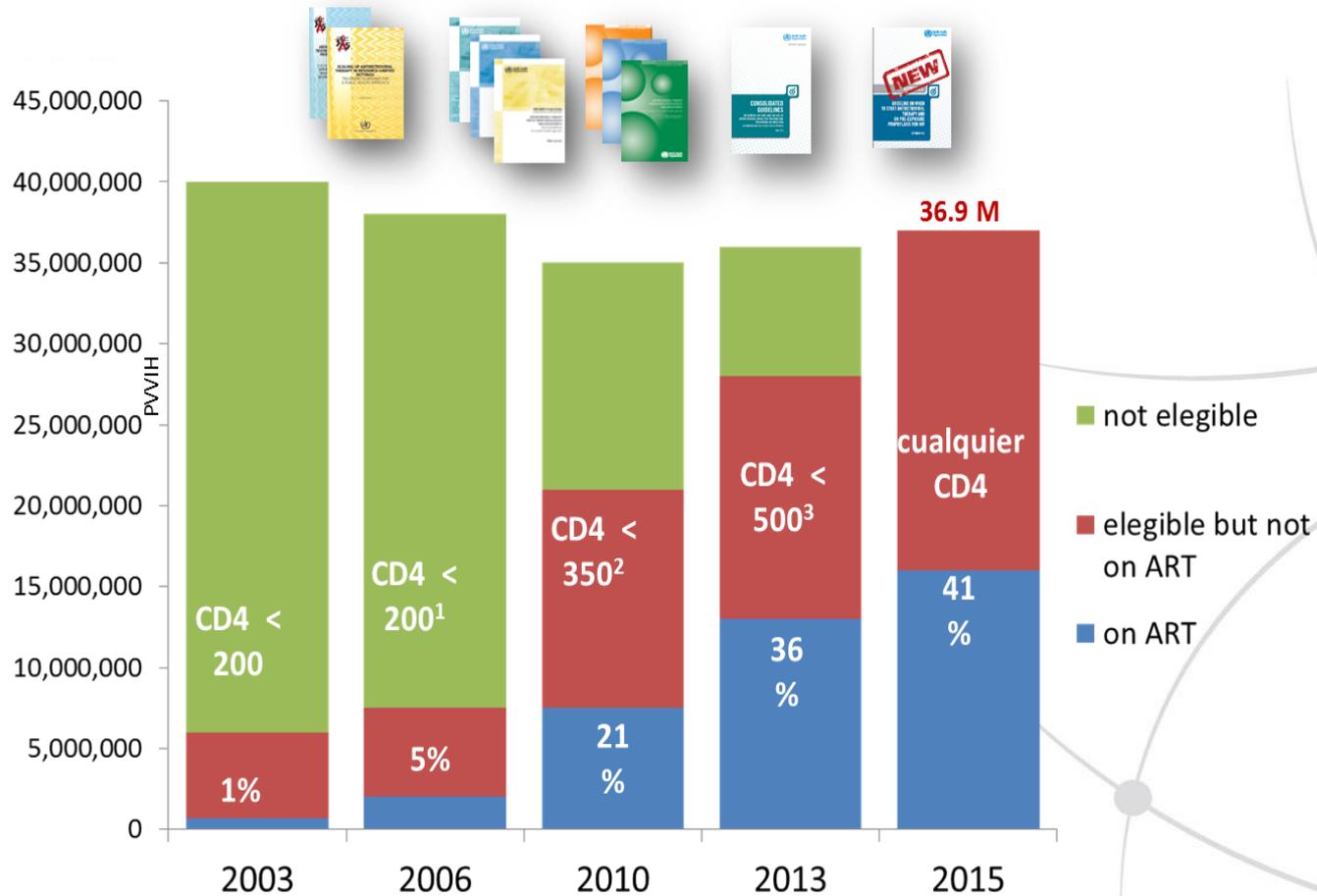
**Cobertura actual de Metas 90 90 90

Fuente: Fuente primaria de los datos son el Estudios de Cascada de los cinco países (Guatemala, El Salvador, Honduras, Nicaragua y Panamá); b) Cobertura de metas 90 90 90 es estimación de USAID/PASCA LMG aplicando fórmula. Agosto 2016.

Brechas para alcanzar las metas 90 90 90 de los pilares de la cascada de atención en República Dominicana (supresión viral de 20 copias)



Evolución de la cobertura mundial de TAR y criterios de elegibilidad de la OMS (2003-2015)



Fuente: Dr. Pedro Avedillo, OPS. En presentación "Las Directrices de la OMS 2015". Guatemala, Mayo 2016

Source WHO and UNAIDS reports

Porqué son importantes los Lineamientos de la OMS 2015?

Impacto positivo en la vida de las personas con VIH al mejorar su salud y reducir la mortalidad. Eventos adversos se reducen en 57%

El logro de las metas **90 90 90** y la eliminación del Sida depende del acceso temprano y efectivo a la TAR

Impacto positivo en la salud pública al reducir entre 93% y 96% la probabilidad de que se transmita el virus

Las personas con VIH en condiciones estables pueden ser atendidas en el nivel local, balanceando las necesidades de las PV con la disponibilidad de recursos

Ventajas y desafíos en la región para el alcance de las metas 90 90 90

VENTAJAS

Conocimiento de la epidemia

Epidemia concentrada en poblaciones específicas

Participación multisectorial

DESAFÍOS

Necesidad de inversiones anticipadas y suficientes

Cambios en protocolos y normas de atención

Derechos humanos

Declaración para la Expansión del Acceso, Mejoramiento de la Calidad de los Servicios de Testeo y Fortalecimiento de la Continuidad de la Atención para el Cuidado del VIH en la Región de Centro América y República Dominicana

Dadas las brechas existentes relacionadas al Diagnóstico de VIH e ingreso oportuno a la TAR, los países de la región con el apoyo de la REDLAB proponen la siguiente Declaración Política para fortalecer las acciones técnicas orientadas al logro de las metas 90-90-90 y su integración a la agenda del COMISCA.

1. El derecho de todo individuo al acceso a un diagnóstico oportuno y certero de VIH.

2. Desarrollar políticas de aseguramiento de la calidad del diagnóstico y monitoreo a través de las redes de laboratorio nacionales.

3. Impulsar la implementación de la iniciativa para el “Mejoramiento continuo de la calidad en el uso de pruebas rápidas del VIH (RTCQII)” con el fin de garantizar un diagnóstico del VIH confiable y oportuno.

4. Establecimiento de un programa de vigilancia de la calidad de los diferentes lotes de kits de pruebas, posterior a la comercialización antes de su distribución y uso en el país.

5. Ampliar y fortalecer el rol rector de los ministerios de salud en la certificación de proveedores brindando el apoyo necesario para la capacitación, supervisión, evaluación y control de calidad, con el fin de estrechar la colaboración con organizaciones comunitarias para la adaptación de la prestación de servicios de testeo del VIH a las necesidades de las poblaciones clave, y otras poblaciones con dificultades en el acceso a los servicios.

6. Fortalecer la institucionalización e integración de promotores pares capacitados en el acompañamiento a los equipos multidisciplinarios de los establecimientos de salud para el testeo del VIH y de atención y tratamiento del VIH.

7. La simplificación y validación de los algoritmos diagnósticos.

8. La simplificación del proceso de vinculación para la reducción del tiempo entre el diagnóstico y la entrada a los servicios de atención y tratamiento, en consideración a la nueva recomendación de la OMS sobre el inicio del tratamiento a todas las personas con diagnóstico del VIH, independientemente del nivel de CD4.

9. Fortalecer los sistemas de información de la red de servicios de atención del VIH, los procesos de gestión y revisión de expedientes para la identificación de abandonos, causas del abandono, el análisis de las cascadas de atención locales para el monitoreo y la evaluación para la mejora de la calidad de la atención

10. Divulgar experiencias exitosas en los programas del VIH de los países de la región, con el fin de que hagan parte de publicaciones científicas y de esta forma informar a profesionales y población en general de los avances en la región.

11. El apoyo de las agencias de cooperación en la descentralización de los servicios del VIH y el fortalecimiento de la red de servicios

SOLICITUD DEL MCR AL COMISCA

- Designar a los puntos focales de los países que implementan la Iniciativa EMMIE-MCR para que participen en una reunión de análisis técnico en Enero del próximo año y establecer un plan de acción sobre los situación actual de la eliminación de la malaria y se presente en la próxima reunión de COMISCA.
- Aprobar y firmar la *“Declaración para la Expansión del Acceso, Mejoramiento de la Calidad de los Servicios de Testeo y Fortalecimiento de la Continuidad de la Atención para el Cuidado del VIH en la Región de Centro América y República Dominicana”*



**Una región,
una misión,
una respuesta**

MOR

MECANISMO DE COORDINACIÓN REGIONAL
GRUPO TÉCNICO ASESOR DEL COMISCA EN VIH, TUBERCULOSIS Y MALARIA