

# Presentation delivered during the Second Technical Advisory Committee on HIV/AIDS/STI

Brasilia, Brazil

16-19 January 2006



# **FORTALECER, EXPANDIR Y REORIENTAR LOS SERVICIOS DE SALUD**

MODERADORA: JANE GALVAO

PRESENTADORA: AMALIA DEL RIEGO

RELATORA: ANA MARIA YOUNG VISCARRA

PARTICIPANTES: 25 PERSONAS (M=14, H=11)

# Línea crítica de acción

---

- **MODELOS DE ORGANIZACIÓN DE LOS SS**
  - Expansión de los modelos que se tienen
  - Reorientación de los modelos existentes
  - Enfoque amplio de Salud Publica
  - Enfoque de Atención Primaria de Salud
  - Integración de todos los niveles de atención en salud (I – IV) con sistemas de referencia y contra referencia.
  - Considerar la integración de los SS en la atención de VIH/SIDA, con SSR, violencia, discriminación, estigma. No generar SS paralelos y/o verticales sino acomodarse a los ya existentes.
- **IMPLEMENTAR SS INTEGRALES PARA ITS.**
- **IDENTIFICAR E INTEGRAR SERVICIOS EXISTENTES DE VIH/SIDA.**
  - Servicios de abuso de drogas
  - Tuberculosis
  - Violencia domestica
  - Donacion de sangre

# Línea crítica de acción

---

- **CONSEJERIA Y PRUEBA VOLUNTARIA**
  - Campanas de comunicación
  - Fortalecimiento de programas de prevención de la Transmisión Vertical, sífilis congénita
  - Atención Pediátrica.
- **SERVICIOS DE JOVENES Y ADOLESCENTES**
  - Implementar servicios amigables – promoción de SSR y prevención del VIH/SIDA, atención de HSH, TSC
- **PARTICIPACION ACTIVA DE LA COMUNIDAD ORGANIZADA**
  - PVVS
  - Otros sectores de la sociedad civil
  - Iglesias

# RETOS Y AVANCES

---

- ENFOQUE DE EDADES
  - Chicos y adolescentes mas que mayores.
  - Aplicación de las cuatros P.
    - Prevención y reorientación fuerte en jóvenes
    - Prevención y reorientación en los servicios de atención madre hijo, transmisión vertical (no proyectos pilotos), incrementar coberturas en servicios prenatales con consejería en VIH/SIDA y prueba voluntaria
    - Protección en niños vulnerables y niños en riesgo, huérfanos, niños de la calle, huérfanos sociales.
    - Pediatría.

## PRESENTACION DE “EL SALVADOR”

---

- Programa con enfoque social y de salud.
- Cada 4 días un caso SIDA.
- Abarca una buena estrategia de comunicación social.
- Estimula la realización de la prueba voluntaria
- Existe un buen consenso con la sociedad civil y grupos organizados – PVVS -
- Desean avanzar mas que las metas del milenio.

# DEBATE

---

- Como se demuestra el impacto de la comunicación preventiva.
  - Primero una estudio CAP – provisión de condones en adolescentes – se realiza una encuesta a padres de familia.
  - No se puede medir el impacto post – campaña.
- Ratificar las decisiones del compromiso realizado en el GTCH. (Consulta Regional)
- Tomar el Plan Estratégico como realineamiento de plan regional a la luz de lo que se plantea y se propone al interior de los países.
- Plantear la necesidad de un abordaje integrado de prevención y asistencia integral en promoción de la salud, donde se redirija las acciones de acuerdo a las estrategias de cada país.
- Los programas hasta ahora están avanzados en el tratamiento y flojos en prevención
  - Realizar tratamientos efectivos y oportunos de sífilis y VIH en madres es una forma efectiva de hacer prevención.
  - Realizar prevención de ITS porque la próxima ITS será el VIH

# DEBATE

---

- Cuales pueden ser las posibles modelos de equilibrio entre atención integral y prevención?
- Hacia donde queremos llegar en la región con el tema de VIH/SIDA
- Hasta fines del 2007; la sífilis y la transmisión vertical estarán integradas?
- Se debe alinear el Plan Estratégico en la consulta regional.
- Que entendemos por acceso universal? Es solo el acceso a los ARV? Avanza hacia la prevención?
- Acceso Universal comprende Atención Integral, acceso a condones, a ARV, a información a prevención a Derechos y otros.
- Debemos avanzar en la matriz de datos de género, que va mas allá de H – M, conservamos el concepto de limitar la información a la mujer, el servicio de salud desempodera a la mujer.
- Para las definiciones de acceso Universal y atención integral debemos recurrir al texto que nos proporcionaron.

# RETOS Y OPORTUNIDADES

---

- Realizar acciones de prevención en PVVS, la prevención esta planteada solo para personas sin infección. Tomar en cuenta la reflexión que se hizo la semana pasada de las siliconas.
- Tener mayor información sobre la cobertura de los ARV.
- Plantearse verdaderos indicadores de progreso.
- La prevención no reditúa ingresos el tratamiento sí.
  - Ej: Disminución de la infección por población, grupos de edad a través de los años
- En el Brasil se realizará un estudio de base a nivel nacional sobre CAP en HSH, camioneros, personas que usan drogas inyectables.
- Realizar campanas educativas en las escuelas.
- Elaborar estrategias de intersectorialidad y multisectorialidad incluidas en las políticas sociales con el objetivo de tratar el tema VIH/SIDA en otros sectores, como el económico, social, industrial, etc.