

Presentación realizada durante el Comité Técnico Consultivo sobre VIH/SIDA/ITS

Boca Chica, República Dominicana
22-24 de enero de 2005





Lecciones aprendidas sobre la ampliación del acceso a la atención integral y los tratamientos en Costa Rica

Dra. Jessica Salas Martínez
Enero 2005
República Dominicana



Antecedentes

- ❖ Ley General de SIDA
- ❖ Reglamento a la ley General SIDA: CONASIDA
- ❖ Decreto: Secretaría Técnica del CONASIDA
- ❖ PEN 2001-2004
- ❖ Red de ONG's
- ❖ Análisis de las Cuentas Nacionales en VIH/SIDA
- ❖ Análisis costo-efectividad en las estrategias de prevención en la atención del VIH-SIDA
- ❖ Proyecto prevención en poblaciones móviles

Antecedentes

- ❖ Atención de las PVVS ha pasado por varias etapas
- ❖ Il primeros años: desconcierto
- ❖ Años ochentas: respuesta de los servicios (hospitales 3 nivel)- biologicista y deshumanizado
- ❖ A partir 1985: Implementa tamizaje en los Bancos sangre
- ❖ Desarrollo de la capacidad técnica y terapéutico para el tratamiento de las enfermedades Oportunistas
- ❖ Principios 90's: Conformación equipos interdisciplinarios
- ❖ 1997 marca el inicio de la TARV

Situación actual

- ❖ Política Nacional de Salud 2002-2006: Atención integral VIH/SIDA/ITS (equidad, calidad)
- ❖ Atención integral-centralizada en cinco hospitales nacionales
- ❖ Protocolos de manejo terapéutico
- ❖ Evaluación y readecuación del PEN 2001-2004
- ❖ Normas y procedimientos sobre atención al VIH/SIDA en el Sistema Penitenciario
- ❖ Reglamento de Organización y Funcionamiento del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud
- ❖ 2004: 1987 personas TARV
- ❖ Implementación proyecto Fortalecimiento de Respuesta de Costa Rica al VIH/SIDA
- ❖ ASOVIHSIDA: trabajo de pares

Dificultades

- ❖ Centralización de la atención
- ❖ Inexistencia de una Normativa para la atención integral
- ❖ Inequidad en la distribución de recursos entre prevención-atención
- ❖ No se cuenta con un Protocolo de Vigilancia Epidemiológica
- ❖ Debilidad del Sistema de Vigilancia Epidemiológica
- ❖ Estigma y discriminación
- ❖ Abordaje de la salud sexual y reproductiva: reducido
- ❖ Atención integral a los /las indocumentados/as
- ❖ Sostenibilidad de las ONG's

Retos:

- ❖ Políticas, planes, programas y proyectos: permanentes, sostenibles
- ❖ Educación de la sexualidad integral
- ❖ Consolidación normativa y legislación
- ❖ Fortalecer el trabajo con las ONG's

Acciones inmediatas:

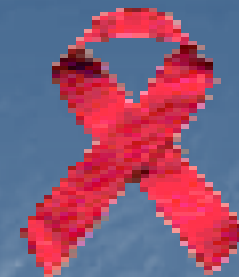
- ❖ Monitoreo y seguimiento: Política Nacional de Salud
- ❖ Estrategias de IEC permanentes
- ❖ Elaborar una normativa nacional para la atención del VIH/SIDA y las ITS (distintos niveles de atención)
- ❖ Elaboración del Protocolo de vigilancia epidemiológica

Acciones inmediatas:

- ❖ Revisión y actualización de la Ley General
- ❖ Evaluación del Sistema Nacional de Vigilancia epidemiológica
- ❖ Diagnóstico de los servicios de atención integral en salud

Recursos necesarios:

- ❖ Colaboración para la evaluación del Sistema nacional de Vigilancia epidemiológica
- ❖ Aplicación de la encuesta: Servicios de salud
- ❖ Colaboración: plan de monitoreo y evaluación



Hemos recorrido un importante camino hacia la igualdad, la libertad y el derecho al desarrollo y la salud para todas las personas,

...no estamos solas o solos en esta tarea... pero si necesitamos apropiarnos ahora de estos compromisos, conocerlos, hacerlos nuestros y vigilar su cumplimiento!!

ES NUESTRO DERECHO Y NUESTRA RESPONSABILIDAD!!