



Plataforma Regional
América Latina y el Caribe

Apoyo, Coordinación y Comunicación



La respuesta comunitaria al VIH, tuberculosis y malaria en contextos de emergencia y la incorporación de componentes para mitigar su impacto.

PUNTOS CLAVE

Conoce un resumen de las presentaciones que tuvimos en el Webinar.
Puedes ver el webinar completo en www.plataformalac.org o en nuestro canal de YouTube.



La respuesta comunitaria al VIH, tuberculosis y malaria en contextos de emergencia y la incorporación de componentes para mitigar su impacto.

Puntos clave

EXPERIENCIA DE HAITÍ: CATEGORÍAS DE INTERVENCIÓN DEL PLAN DE CONTINGENCIA

Giulia Perrone

Fondo Mundial

El plan de contingencia o plan b se activa cuando un desastre o una situación imprevista perturba las actividades normales. Este plan busca garantizar la continuidad de los servicios, minimizar el impacto de la emergencia para las personas beneficiarias y garantizar la protección de los recursos involucrados en la prestación de los servicios y en el apoyo a estos.

AMENAZAS ESPECÍFICAS

Incapacidad de los proveedores de medicamentos para abastecer los establecimientos, incapacidad de los establecimientos para asegurar la dispensación periódica de medicamentos a los pacientes, incapacidad de los pacientes para acceder a los servicios.

MEDIDAS ADMINISTRATIVAS

Asegurar la disponibilidad de recursos humanos, financieros, materiales, logísticos, informáticos.

INTERVENCIONES TRANSVERSALES

Implementación de una hot line o línea verde, implementación de puntos de dispensación de insumos de prevención y medicamentos, independientes a los de los servicios de salud.



La respuesta comunitaria al VIH, tuberculosis y malaria en contextos de emergencia y la incorporación de componentes para mitigar su impacto.

Puntos clave

RESPUESTA COMUNITARIA A COVID-19 EN ARTICULACIÓN AL VIH

Gabriela Bonilla

HIVOS

Proyecto ALEP

La respuesta comunitaria al COVID-19 debe darse en articulación al VIH para continuar con el trabajo de incidencia y fortalecimiento en estrategias de lobby y abogacía, adquirir evidencia y generar investigaciones, generar alianzas con sector privado y academia, y tener participación en mecanismos de contratación social.

¿CUÁLES SON LAS NECESIDADES PRIORITARIAS?

- Necesidad de respuesta rápida a poblaciones vinculadas a economía informal: mujeres jefas de hogar, personas trans, trabajadoras sexuales.
- Sin alimentos no es posible permanecer adherentes al tratamiento.
- Falta de una respuesta institucional adecuada para atender la violencia de género en la cuarentena.
- Diferentes formas de violencia institucional: cuerpos policiales y ejército.
- Poblaciones clave con mayores dificultades para mantener medidas de prevención en el aislamiento social (habitantes de calle, Personas privadas de la libertad).
- Sistemas de salud: suministro domiciliario y multimes de medicamentos, e incluir anticonceptivos, condones y leche maternizada (fórmula).

¿QUÉ SE BUSCA?

- Fortalecer las capacidades de las organizaciones en el ámbito nacional.
- La necesidad de fortalecimiento de los sistemas de salud frente al VIH con enfoque en atención integral y derechos humanos.
- Incluir estrategias para prevenir y atender la violencia basada en género.
- Orientar a la población sobre las respuestas humanitarias disponibles en los países.



La respuesta comunitaria al VIH, tuberculosis y malaria en contextos de emergencia y la incorporación de componentes para mitigar su impacto.

Puntos clave

**CONECTÁNDONOS
VIRTUALMENTE
MIENTRAS NOS
DISTANCIAMOS
FÍSICAMENTE**

Benjamin Eveslage

Linkages

Es importante integrar el distanciamiento físico dentro de las actividades de alcance del VIH y durante la prestación de servicios (alineado con los esfuerzos locales y nacionales) para prevenir y retrasar la transmisión de COVID-19 y apoyar la continuación de los servicios de VIH a través de canales en línea y virtuales.

SOLUCIONES EN LÍNEA

Alcance de redes sociales, administración virtual de casos, aplicación en teléfonos móviles para agendar o programar consultas en línea y asistencia técnica en WhatsApp a socios clínicos.

ENVÍO DE MENSAJES

Desarrolle una guía de mensajes para ayudar a los socios comunitarios a utilizar mensajes validados que puedan compartirse con los beneficiarios y el personal a través de los canales existentes, que incluyen el alcance pasivo, el alcance activo y la guía de mensajes para personas influyentes (influencers).

GESTIÓN VIRTUAL DE CASOS

- Tele-consejería: Educación COVID-19, cita previa a la instalación, tamizaje de COVID-19, telemedicina, adherencia a TAR, prácticas sexuales seguras, OST y dispensación de medicamentos.
- Tele-seguimiento: Orientación posterior a la prueba del VIH y vinculación con TAR, abastecimiento de TAR, adherencia a TAR, carga viral.
- Tele-entrega: Autoevaluación del VIH, toma de sangre en el hogar para pruebas rutinarias de VIH, ITS y VL, y entrega de TAR y PrEP, OST.



La respuesta comunitaria al VIH, tuberculosis y malaria en contextos de emergencia y la incorporación de componentes para mitigar su impacto.

Puntos clave

POLÍTICA DE DISPENSACIÓN DE ARV: ADOPCIÓN Y DESAFÍOS EN AMÉRICA LATINA EN TIEMPOS DE COVID-19.

Alejandra Corao
ONUSIDA

ONUSIDA ha realizado dos acciones prioritarias: recomendar a los programas nacionales de VIH apegarse a las directrices de dispensación de medicamentos y realizar un diagnóstico de las necesidades de las personas con VIH.

DIRECTRICES

- Se recomienda consulta clínicas menos frecuentes (cada 3 a 6 meses) en las personas con situación clínica estable que reciben TAR.
- Se le recomienda que la medicación se recoja de manera menos frecuente (cada 3 a 6 meses) en las personas con situación clínica estable que reciben TAR.
- Delegación de funciones a los prestadores de atención de salud no profesionales. Capacitados y supervisados pueden distribuir el TAR a adultos, adolescentes y niños con infección por el VIH.

ENCUESTA DE ONUSIDA (MARZO 2020)

- Se observa que el 78,42% de las personas que reciben tratamiento ARV manifiestan no tener lo suficiente para los próximos 3 meses, y en países como Chile, Colombia, Ecuador, México y Argentina la situación es más compleja.
- Dificultades evidenciadas frente al acceso a tratamiento y atención médica pueden profundizarse con el pasar de los días y las cuarentenas decretadas en la mayor parte de países de la región.
- Se hace necesario profundizar en la información aportada por las personas que viven con el VIH y su acceso al tratamiento y la atención médica en la actual pandemia del COVID-19.



La respuesta comunitaria al VIH, tuberculosis y malaria en contextos de emergencia y la incorporación de componentes para mitigar su impacto.

Puntos clave

IDEAS Y EXPERIENCIAS CON RELACIÓN AL ROL Y TRABAJO COMUNITARIO EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA PARA VIH, TB Y MALARIA.

Giovanni Ravasi
OPS

OPS considera fundamental tener en cuenta tres aspectos clave de la respuesta comunitaria en tiempos de COVID-19

MOVILIZACIÓN EN TODOS LOS NIVELES

- Mantener la respuesta al COVID-19 en diagnóstico como en prevención y mitigación del impacto en la mortalidad, y también de una respuesta por mantener los servicios esenciales.
- Intentar proteger los logros alcanzados en la respuesta al VIH, tuberculosis y malaria que son condiciones de salud con una perspectiva de eliminación como problema de salud pública definidas al 2020 y al 2030.
- Evitar que la pandemia represente un retroceso de los procesos que se han logrado colectivamente.

CONSIDERAR COMO LA CRISIS PUEDA SER UNA OPORTUNIDAD

El uso de plataformas virtuales o la dispensación de tratamiento por varios meses, son ejemplo de cómo se pueden hacer acciones frente a la epidemia. Es necesario que estas estrategias se mantengan aun después de la emergencia.

LA PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD Y LA SOCIEDAD CIVIL

Para que la respuesta al VIH, tuberculosis y malaria tenga una base en los derechos humanos es importante que:

- Esté centrada en la comunidad.
- La sociedad civil pueda alcanzar a los grupos más vulnerables, sin olvidar las áreas remotas y las personas desconectadas (de las redes virtuales).
- Tenga en cuenta el alcance intercultural, específicamente de pueblos indígenas.



La respuesta comunitaria al VIH, tuberculosis y malaria en contextos de emergencia y la incorporación de componentes para mitigar su impacto.

Puntos clave

RESPUESTA DEL FONDO MUNDIAL AL COVID-19

Analyse
Hirschmann
Fondo Mundial

Para conceder a los países una mayor flexibilidad para responder al COVID-19, el Fondo Mundial

VALORARÁ COMO ALTERNATIVAS

- La redistribución de recursos adquiridos con subvenciones existentes, especialmente en lo que respecta a las infraestructuras y las capacidades que se infrautilizan como consecuencia del COVID-19.
- La reprogramación, por un tiempo limitado, de los ahorros de subvenciones existentes (con un límite del 5% del valor total de la subvención).
- Donde no existen ahorros, o no es suficiente, hasta un 5% se podrá solicitar reprogramación de actividades que no se ejecutarán por diversas razones o serán focalizados a la emergencia.

APROBÓ UN NUEVO MECANISMO DE RESPUESTA COVID-19 (9 DE ABRIL 2020)

- El mecanismo autoriza la financiación de US \$ 500 millones y se suma a los hasta US \$ 500 millones en flexibilidades de subvenciones anunciadas previamente por el Fondo Mundial el 4 de marzo.
- Flexibiliza de manera efectiva un apoyo total del Fondo Mundial disponible de hasta US \$ 1 billón de dólares (entre ahorros reprogramados, o reprogramaciones y estos fondos adicionales).