

***ENDING THE HIV EPIDEMIC: A PLAN
FOR AMERICA***

PROYECTO TIES (LAZOS)

PROGRAMA RYAN WHITE PARTE A & MAI

AME DE SAN JUAN

ESTRATEGIA NACIONAL PARA REDUCIR EN 90% LOS NUEVOS CONTAGIOS DE VIH EN 10 AÑOS

Trasfondo

- *Iniciativa federal de diez (10) años a partir del año fiscal 2020, para lograr el objetivo de reducir las nuevas infecciones por VIH a menos de 3,000 por año para el año 2030*
- *Áreas geográficas de enfoque*
 - *Centra los esfuerzos en 48 condados, Washington DC y San Juan, PR, donde más del 50% de los diagnósticos de VIH ocurrieron en el 2016 y 2017*

PILARES CLAVES DE LA ESTRATEGIA NACIONAL

➤ **Pilar 1**

- *Diagnóstico de las personas que viven con VIH lo antes posible, después de la transmisión.*

➤ **Pilar 2**

- *Tratamiento rápido y efectivo a las personas viviendo con el VIH para alcanzar una supresión sostenida.*

➤ **Pilar 3**

- *Prevención de nuevas transmisiones utilizando intervenciones probadas (incluye: Profilaxis previa a la exposición (PrEP) y programa de servicio de intercambio de jeringuillas).*

➤ **Pilar 4**

- *Respuesta rápida para detectar y responder a grupos de VIH y prevenir nuevas infecciones del VIH.*

PROYECTO TIES (LAZOS)

- ▶ El Municipio de San Juan, a través del AIDS Task Force, sometió una propuesta a HRSA en el 2019 bajo la iniciativa federal para poner fin a la epidemia del VIH (EHE, por sus siglas en inglés).
- ▶ En febrero de 2020 se recibió la notificación de aprobación y otorgación de fondos para implantar el Proyecto Ties (LAZOS), respondiendo a los Pilares 2 y 4 de la Estrategia Nacional, con el fin de reducir en un 75% las nuevas infecciones por VIH en San Juan, en un periodo de 5 años.
- ▶ El periodo de financiamiento del Proyecto es por 5 años, mientras los fondos estén disponibles.
- ▶ Las actividades propuestas en el plan de trabajo del proyecto abordan áreas que no han sido o no pueden ser abordadas por el Programa Ryan White Parte A en la actualidad, y deben ser abordadas para alcanzar los objetivos del Plan para poner fin a la epidemia de VIH y del Plan Integrado de Vigilancia, Prevención y Tratamiento del VIH para Puerto Rico/San Juan.

ESTRATEGIAS- Pilar 2

- ▶ Fortalecer la capacidad organizacional y competencias de la fuerza laboral del Municipio de San Juan y organizaciones Sub recipientes.
 - ▶ Reclutar personal
 - ▶ Promover la educación continua y aumentar el acceso a capacitaciones y actividades de fortalecimiento de capacidades
 - ▶ Proveer recursos adicionales
- ▶ Integrar a los Trabajadores de Salud de la Comunidad (CHW, por sus siglas en inglés) al continuo de cuidado de VIH, en las clínicas y programas de las organizaciones sub recipientes.
 - ▶ Aumentar el acceso a y la retención en cuidado médico
 - ▶ Aumentar el porcentaje de pacientes que alcanzan la supresión viral
 - ▶ Enlace oportuno de personas de nuevo diagnóstico a cuidado médico
 - ▶ Reenlace a servicios clínicos a personas fuera de cuidado

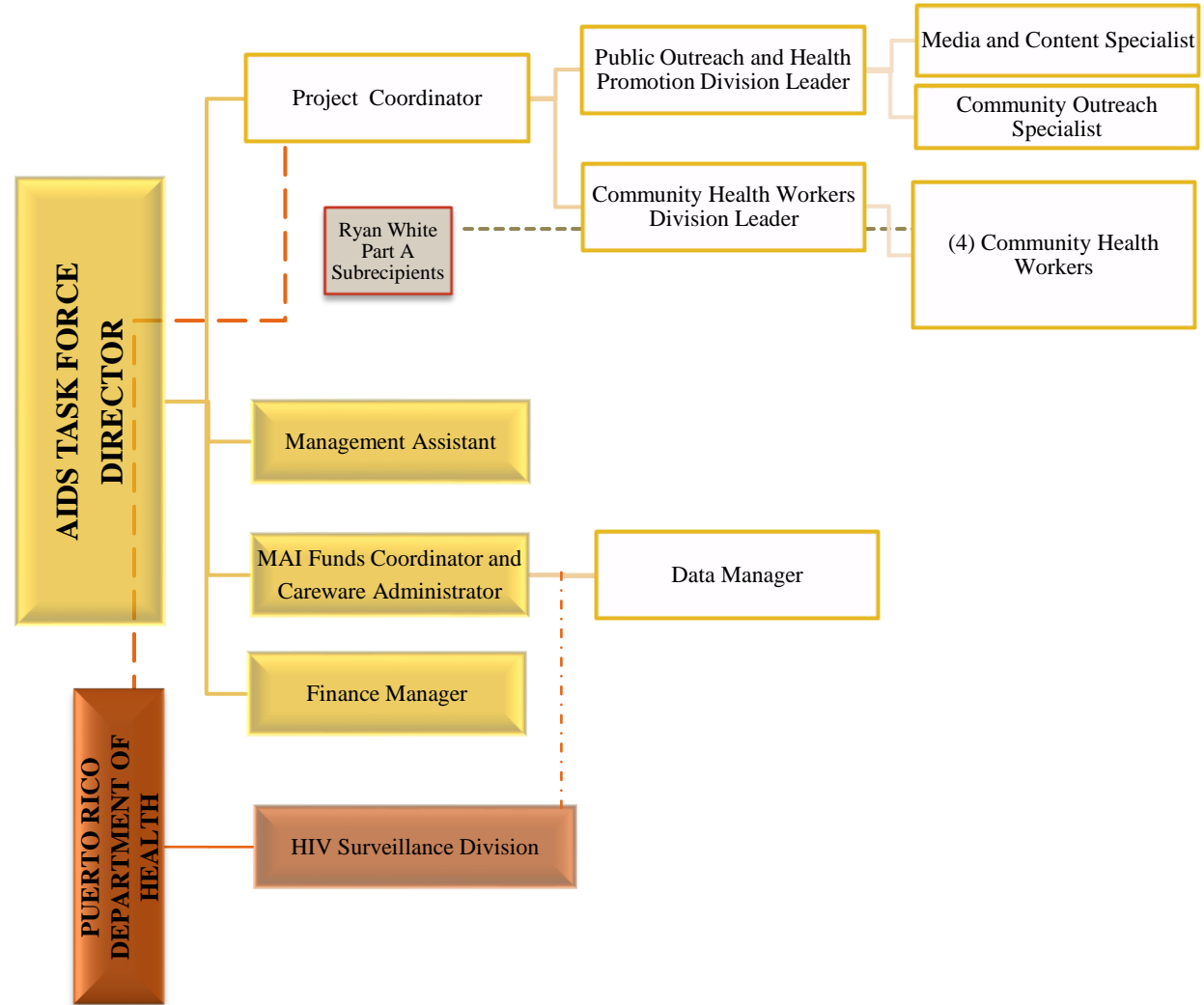
ESTRATEGIAS- Pilar 2

- ▶ Aumentar la concienciación sobre los servicios disponibles para las PVVH en el AME, a través de actividades de difusión de información y divulgación pública.
 - ▶ Aumentar la concienciación sobre los servicios disponibles para las personas seropositivas y VIH negativas en riesgo, en San Juan y dentro del AME de San Juan.
- ▶ Aumentar la colaboración y el intercambio, análisis y utilización de datos entre los Programas RW, el Departamento de Salud (DH), los Sub-recipientes y otros proveedores dentro de San Juan/AME.
 - ▶ Fortalecer la infraestructura de los sistemas de información para mejorar la recopilación de datos, el reporte de datos, la medición del desempeño, el monitoreo y análisis de datos, y el intercambio de datos, entre el Municipio de San Juan, el Departamento de Salud de Puerto Rico, los Sub-Recipientes y otros proveedores dentro del AME.

RESPUESTA AL PILAR 4

- ▶ Para responder de manera rápida y eficiente a los esfuerzos de detección de conglomerados de VIH “Clusters” en San Juan y aumentar el acceso a los servicios de prevención y tratamiento de VIH a las personas que los necesitan, el Municipio de San Juan a través del AIDS Task Force y el Proyecto TIES (LAZOS) colaborará con la División de Vigilancia del Departamento de Salud.
 - ▶ “Data sharing”
 - ▶ Realización de pruebas de VIH (EIS Parte A/MAI)
 - ▶ Orientación y Referidos (EIS Parte A/MAI)
 - ▶ Coordinación de servicios
 - ▶ Enlace a cuidado médico de personas con resultados positivos

ORGANIGRAMA DEL PROYECTO



DIVISIÓN DE TRABAJADORES DE SALUD DE LA COMUNIDAD

- ▶ El Proyecto contará con una división que estructure y supervise la integración de Trabajadores de Salud de la Comunidad (CHW's, por sus siglas en inglés) al continuo de cuidado del VIH en las organizaciones clínicas en San Juan, sub recipientes de los fondos de RW Parte A.
- ▶ El CHW contribuirá a reducir la carga del Manejador de Caso Médico, al hacerse cargo de los clientes que cumplen los criterios de las poblaciones objetivo, hasta que estos estén comprometidos, retenidos, y adherentes a su tratamiento, hayan alcanzado la supresión de la carga viral; y no presentan riesgos de perderse al cuidado médico.
- ▶ Una vez que se alcanzan los objetivos propuestos, el CHW hará la transición del cliente nuevamente a su MCM para el seguimiento rutinario y la asistencia requerida de acuerdo al plan individualizado.
- ▶ A través del proyecto, el CHW puede proveer incentivos de desempeño a los clientes, como medio de eliminar las barreras asociadas al transporte, la falta de fondos para satisfacer las necesidades básicas, motivarles a continuar obteniendo los resultados de salud esperados, entre otros.
- ▶ Las intervenciones del CHW estarán basadas en EBI's como Entrevista Motivacional, ARTAS, entre otras.

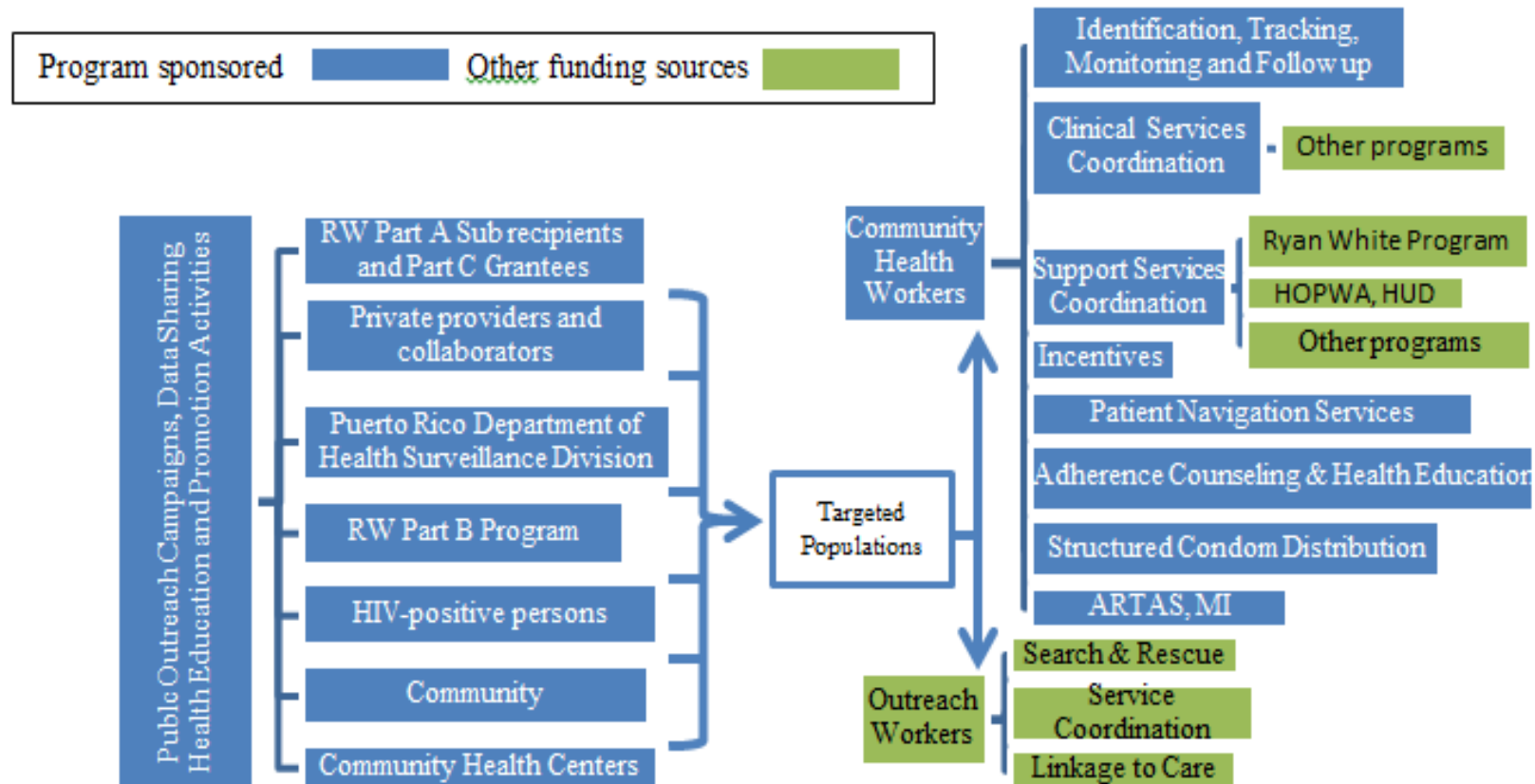
TRABAJADORES DE SALUD DE LA COMUNIDAD (COMMUNITY HEALTH WORKERS-CHW'S)

- ▶ Los CHW's han demostrado ser exitosos mejorando los resultados de salud de las personas que viven con el VIH (PLWH) que enfrentan disparidades de salud, brechas en los servicios y barreras de acceso al cuidado médico adecuado, con desafíos para permanecer en cuidado, adherirse al tratamiento y alcanzar la supresión de la carga viral.
- ▶ Contribuyen a reducir la carga y el estrés de los Manejadores de Casos Médicos y mejora los equipos tradicionales del Programa de *Ryan White*.
- ▶ Trabajan en colaboración con el equipo de cuidado médico y los especialistas de alcance comunitario para garantizar que los resultados de salud del cliente mejoren significativamente.

DIVISIÓN DE DIVULGACIÓN PÚBLICA Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

- ▶ La división realizará esfuerzos de divulgación y promoción en clínicas privadas, hospitales, socios comunitarios y otros potenciales puntos de entrada y lugares donde las poblaciones objetivo pueden reunir o recibir servicios de apoyo dentro de San Juan/AME, y establecer acuerdos formales de colaboración para la coordinación de actividades de pruebas de VIH y referidos de personas positivas al VIH, que estén fuera de cuidado.
- ▶ La división será responsable de la elaboración e implementación de un plan de capacitación y desarrollo de capacidad para la fuerza de trabajo de servicios de salud y apoyo para las personas que viven con VIH en San Juan/AME, y un plan de medios para aumentar la concienciación sobre los servicios disponibles y cómo accederlos.

GRÁFICO DE FLUJO DEL PROYECTO



POBLACIONES OBJETIVO

Personas VIH-positivas residentes en San Juan y aquellas personas diagnosticadas o que reciben tratamiento en el área de servicio, de todas las edades y factores de riesgo, que tiene las siguientes características:

- ▶ carga viral del VIH no suprimida,
- ▶ falta de compromiso con su cuidado médico,
- ▶ fuera de cuidado, o
- ▶ recién diagnosticados

ACUERDOS COLABORATIVOS REQUERIDOS PARA EL INTERCAMBIO DE DATOS Y REFERIDOS

- ▶ Departamento de Salud, División de Vigilancia
- ▶ Departamento de Salud, Programa RW Parte B
- ▶ Proveedores de servicios en San Juan/AME

STATUS DEL PROYECTO

- ▶ El Proyecto está en la fase de pre-implementación.
- ▶ El Plan de Trabajo y presupuesto final del año programa en curso, fue aprobado por HRSA el pasado mes de octubre de 2020 (siete meses después del inicio del año programa).
- ▶ La implementación del proyecto se ha visto afectada por dos factores: pandemia del COVID (en esta y otras jurisdicciones) y la veda electoral.
- ▶ El Proyecto inició parcialmente con la incorporación de los Trabajadores de la Salud de la Comunidad (CHW's, por sus siglas en inglés) al continuo de cuidado del Programa VIDA. Al presente estamos en proceso de formalizar los contratos de dos proveedores clínicos adicionales.
- ▶ Se está en proceso de formalizar los acuerdos de colaboración.
- ▶ Se espera contratar al Coordinador del Proyecto próximamente.