

VIH/SIDA/ITS

Boletín 2005-2006

Trascendiendo

su sólida base de servicios de planificación familiar, el trabajo de la **IPPF/RHO** ha venido apoyando de manera creciente una visión integral de la salud sexual y reproductiva que incluye los derechos humanos, la igualdad de género y el énfasis en la provisión de servicios de alta calidad. La epidemia del VIH/SIDA, misma que ha sido especialmente devastadora en la región del Caribe, ha dado el carácter de urgente a la necesidad de proveer una mejor vinculación

Foto: Gabriel Amadeus Cooney



e integrar el VIH/SIDA dentro de la gama de servicios educativos y de salud que ofrecen las Asociaciones Miembros (AMs) de la **IPPF/RHO**.

En 2006, la Oficina Regional del Hemisferio Occidental (RHO) continuó expandiendo su trabajo en materia de **VIH/SIDA/ITS**, tanto a nivel regional como a nivel de las AMs. Durante este año, el equipo de VIH fortaleció sus alianzas; aumentó la participación de las AMs en las

redes de defensa y promoción a nivel local, nacional e internacional; apoyó los esfuerzos para mejorar la capacidad local para la integración del VIH y la provisión de servicios de SSR; y promovió un aumento significativo en el número de servicios de VIH/SIDA y de ITS que ofrecen las Asociaciones Miembros. Este documento proporciona una visión general actualizada de la Unidad de Programa de **VIH/SIDA/ITS** y de las actividades en este campo.

Oficina Regional de la IPPF/RHO

Personal El equipo de VIH está compuesto actualmente por:

Jane Galvão, *Oficial Sénior de Programa y Líder del Equipo*

Rupal Sanghvi, *Oficial Sénior de Evaluación*

Jessica Halverson, *Coordinadora de Programa*

Susannah Canfield Hurd, *Consultora*

Betty Caro, *Asistente Administrativa Ejecutiva Bilingüe*

Enfoque

Como parte de su misión de proveer servicios de salud sexual y reproductiva, la estrategia de VIH, SIDA e ITS (infecciones de transmisión sexual) de la **IPPF/RHO** incluye el acceso a la prevención, tratamiento y atención, en el entendido de que la sinergia entre estos elementos es un componente vital en la lucha mundial contra el SIDA.

La **IPPF/RHO** se esfuerza por reducir el estigma y la discriminación, proteger los derechos de las personas que viven con VIH y SIDA, y atender las necesidades específicas de las poblaciones vulnerables. Como resultado, la **IPPF/RHO** busca reducir las brechas en el conocimiento y la provisión de servicios en relación con el VIH, SIDA e ITS en Latinoamérica y el Caribe.

Alianzas y Defensa y Promoción Participativa

La Oficina Regional ha incrementado significativamente sus alianzas con agencias externas en los últimos años; en 2006, la **IPPF/RHO** ha trabajado en una variedad de actividades específicas de colaboración. Como parte de una iniciativa permanente para afrontar la epidemia en el Caribe, la Oficina Regional estableció una alianza con el Centro Epidemiológico del Caribe (CAREC – Caribbean Epidemiological Centre). Esta alianza expandirá el acceso de nuestras AMs caribeñas a través de oportunidades de capacitación y sensibilización, aumentará la participación regional y local, y ofrecerá más asistencia técnica integral.

Reconociendo la necesidad dentro de la región Latinoamericana de herramientas en idioma español, la Oficina Regional (OR) colaboró con Family Health International en la traducción y adaptación regional de su manual sobre consejería para la prueba voluntaria de VIH para gente joven. La OR también colaboró con AVERT (una organización benéfica de VIH/SIDA a nivel internacional con sede en el Reino Unido), la Campaña Global de Microbicidas y el Instituto Alan Guttmacher en la traducción y difusión de artículos e información sobre VIH. Las organizaciones colaboradoras actualmente incluyen la Campaña Global de Microbicidas y Human Rights Watch. La Oficial Sénior de Programa continúa participando como miembro del comité técnico asesor de la Organización Panamericana de la Salud en materia de VIH/SIDA/ITS.

Los equipos de VIH y de Defensa y Promoción de la **IPPF/RHO** dieron prioridad a la necesidad de aumentar la participación y compromiso de las AMs en actividades locales, nacionales e internacionales. En 2006, el personal de las AMs asistió a actividades conducidas por UNIFEM, CAREC, el Consejo Global de la Salud, y los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. La OR también facilitó una mayor colaboración y mejor coordinación entre algunas AMs y sus respectivos Ministerios de Salud. Varias AMs de la región están también involucradas con el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria a través de actividades que incluyen su participación en los Mecanismos de Coordinación de País, la aplicación de fondos para programas en el terreno y la provisión de servicios, así como el apoyo en la implementación y coordinación de fondos como actores clave a nivel nacional.

Dos eventos significativos tuvieron lugar en 2006 a nivel mundial: La Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas (UNGASS) relativa a la Declaración de Compromiso sobre el VIH/SIDA en Nueva York, y la XVI Conferencia Internacional de SIDA en Toronto. La OR apoyó la participación de personal de las AMs, miembros de las Juntas y jóvenes en ambos eventos históricos. Las y los representantes de las AMs tuvieron oportunidad de expresarse, reunirse con organizaciones aliadas y donantes potenciales, conocer acerca de las investigaciones más actualizadas, y establecerse mejor como participantes en el campo del VIH/SIDA.

Temas sobresalientes: XVI Conferencia Internacional de SIDA

Toronto, 13 al 18 de agosto de 2006

Los siguientes fueron algunos de los temas principales y recurrentes presentados durante la Conferencia Internacional de SIDA 2006. Otros temas que se trataron de manera transversal en las diferentes sesiones incluyen: estigma, discriminación, pobreza, derechos humanos y participación comunitaria.

Foto: Glenn Leckie



Manifestaciones durante la XVI Conferencia Internacional de SIDA

Prevención y nuevas tecnologías

Se dedicó considerable atención a los desarrollos en tecnologías de prevención, con especial concentración en los microbicidas. Muchas personas participantes hicieron un llamado con el fin de que se aumente los recursos para un mayor desarrollo de estas tecnologías, señalando que éstas podrían proporcionar las herramientas para empoderar mejor a las mujeres, especialmente para que se protejan a sí mismas del VIH. Otras participantes señalaron que la disponibilidad de tecnologías adicionales como los microbicidas ayudaría a la promoción y defensa de un enfoque más integral ante los mensajes generalizados del ABC. Algunas tecnologías adicionales que también recibieron atención incluyen la PPE (profilaxis post exposición), PPRE (profilaxis pre exposición) y las vacunas. También se discutió el potencial de la circuncisión como una técnica de prevención generalizada.

Inclusión de la juventud

Hubo un significativo aumento en la participación de la juventud en esta conferencia, en comparación con las de años previos. No solamente asistieron muchas y muchos

delegados jóvenes, sino que hubo una sólida presencia de jóvenes en la Aldea Global (Global Village), así como la inclusión de panelistas jóvenes en las sesiones plenarias, satélites y de resumen.

Inequidad de género

Un tema que entrecruzó los otros temas de la conferencia, fue el reconocimiento de las disparidades de género y su impacto en la propagación del VIH. Las sesiones dedicaron tiempo para discutir los siguientes factores: aumento de la vulnerabilidad biológica de las mujeres, falta de leyes y políticas de protección para los derechos de la mujer, la enorme desigualdad en los roles económicos y sociales, así como en las responsabilidades entre hombres y mujeres, y la disparidad de poder en las interrelaciones, incluyendo la violencia basada en género. De manera similar a la representación juvenil, hubo una sólida presencia de mujeres provenientes de países en desarrollo en la conferencia de este año.

Consejería para la Prueba Voluntaria (CPV)

Hubo un importante debate en torno a la Consejería para la Prueba Voluntaria (CPV) como herramienta de prevención. Algunas personas promovieron las pruebas de VIH rutinarias o 'sin opción', especialmente en lugares con una alta prevalencia de VIH. Otras, sin embargo, expresaron su preocupación por los abusos potenciales en contra de los derechos humanos, y señalaron que solamente los enfoques basados en derechos pueden alcanzar el éxito en el combate contra el estigma y la discriminación, así como en el desarrollo de estrategias integrales de prevención. En este sentido, promovieron el uso de la consejería para la prueba voluntaria (con énfasis en que sea voluntaria), en la que las personas pueden recibir consejería y educación libre de persuasión.

Acceso al tratamiento

Mientras que muchas de las personas asistentes aplaudieron las mejoras logradas en la expansión del acceso al tratamiento, especialmente en África, muchas otras también criticaron las disparidades que aún prevalecen. A pesar de la campaña '3 x 5' de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para tener a 3 millones de personas bajo tratamiento para 2005, la OMS no pudo lograr la mitad de esta meta, con solamente 1.3 millones de personas bajo tratamiento para 2005. Con el acceso universal prácticamente logrado en unos pocos países, continúa habiendo una división entre las naciones desarrolladas y las en desarrollo, y entre personas ricas vs. pobres. Un gran número de activistas hicieron un llamado a los gobiernos, ministerios de salud, y a las compañías farmacéuticas, para hacer que el tratamiento esté al alcance y esté disponible para todas las personas que lo necesitan.

Publicaciones



- En colaboración con Family Health International, el equipo de VIH tradujo y adaptó su herramienta para proveedores de servicios titulada *Consejería y pruebas de VIH para jóvenes: un Manual para proveedores de servicios*, haciéndola accesible y poniéndola a disponibilidad del mundo de habla hispana.
Disponible en: http://www.ippfwhr.org/publications/publication_detail_e.asp?PubID=70

Para destacar varios de los proyectos innovadores de la región, en 2006 el equipo de VIH desarrolló una serie de resúmenes programáticos, llamados 'En Perspectiva' [*Spotlights*]:



- *Prevenção, educación y servicios para la juventud en el trabajo y en la comunidad*, describe el trabajo de las asociaciones de la IPPF/RHO en El Salvador (ADS) y la República Dominicana (PROFAMILIA) durante un proyecto de tres años trabajando con juventud para mejorar el acceso a la información y los servicios vía redes de educadores pares y servicios de extensión para trabajadores jóvenes en entornos fabriles.



- *Integración del tratamiento y los servicios de atención del VIH/SIDA en los entornos de planificación familiar* destaca los éxitos en la República Dominicana en la integración del tratamiento antirretroviral (ARV) y los servicios de apoyo psicológico en sus clínicas de salud sexual y reproductiva.



- *La promoción de los derechos y la prevención del VIH entre los Hombres que tienen relaciones Sexuales con Hombres (HSH)* resume el proyecto de un año conducido por PROFAMILIA-Colombia, para desarrollar una campaña pública de medios y actividades relacionadas para llegar a hombres gay, HSH, y sus parejas femeninas potenciales.

Estas 'En Perspectivas' pueden ser consultadas en el sitio web de la IPPF/RHO

<http://www.ippfwhr.org/publications/index.asp> o se puede solicitar copias impresas enviando un correo electrónico al personal del Programa [hiv.info@ippfwhr.org].



Los proyectos en Colombia y la República Dominicana fueron parte de la iniciativa global de la Oficina Central de la IPPF *Modelos de Atención*. La publicación de la IPPF *Proyecto Modelos de Atención: vinculación del tratamiento, atención y apoyo en materia de VIH/SIDA en entornos de atención a la salud sexual y reproductiva: Ejemplos en Acción*, destaca las actividades y lecciones aprendidas de estos proyectos múltiples a nivel nacional.



El documento recientemente publicado, *En una vida: vinculación del tratamiento, atención y apoyo en materia de VIH en entornos de salud sexual y reproductiva* también proporciona un resumen de ese proyecto, así como el trabajo de otras Asociaciones Miembros en todo el mundo.

Estas publicaciones pueden ser descargadas de <http://www.ippf.org>

Encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas de Proveedores de Atención a la Salud, sobre VIH/SIDA

Como parte de un esfuerzo permanente para la reducción del estigma, los equipos de VIH y de Evaluación de la IPPF/RHO trabajaron juntos para desarrollar una Encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP) sobre VIH/SIDA. El propósito de la Encuesta CAP es recopilar información sobre los conocimientos y creencias de las y los proveedores de atención a la salud y del personal no clínico que trabaja en organizaciones de salud sexual y reproductiva, en torno al VIH/SIDA. Los hallazgos de esta encuesta pueden utilizarse para orientar futuras actividades de iniciativas de VIH, desarrollar materiales para el fortalecimiento de capacidades, así como diseñar capacitaciones y programas para mejorar los servicios de salud relacionados con el VIH/SIDA. Los hallazgos también serán utilizados para medir los efectos de las iniciativas regionales.

El diseño de la encuesta CAP requirió un proceso largo, ya que hasta hace poco el campo de la salud pública no tenía indicadores para medir el estigma. El equipo condujo primero una revisión de la literatura y compiló las investigaciones disponibles; entonces utilizó esta información para desarrollar un borrador inicial de la encuesta CAP. PROFAMILIA en la República Dominicana implementó este borrador inicial a manera de prueba en su proyecto de Modelos de Atención (ver mayor detalle del proyecto en la página 7). La encuesta CAP fue útil como una medida previa y posterior al proyecto, con el fin de ayudar a evaluar su efectividad como una intervención para las y los proveedores de servicios y el resto del personal. Este uso inicial también permitió identificar áreas de la encuesta que requerían ser revisadas. El equipo preparó borradores sucesivos y más elaborados de la encuesta, incluyendo su traducción a múltiples lenguajes (inglés, español y creol). Personal académico de la Universidad de Columbia en Nueva York también revisó la herramienta y proporcionó su orientación para mejorar los indicadores y la estandarización de la encuesta. Más recientemente, la encuesta CAP se implementó entre las AMs en Haití,

Surinam y Jamaica como parte de la Iniciativa Regional Caribeña, la cual ayudará a derivar conclusiones sobre el proyecto a través de la región (ver la página 4 para más detalles).

La encuesta CAP es auto-administrada y completada de manera confidencial por personal encargado de la provisión de servicios de atención a la salud y de otras áreas que aceptan participar. La implementación incluye la orientación de las y los miembros personal de la clínica, para que comprendan el propósito de la encuesta y también son informados sobre la confidencialidad y su derecho a declinar su participación. Cuando se presentó el ejercicio, fue especialmente importante asegurar a las y los proveedores de servicios y otro personal que el propósito de la encuesta no era evaluar su desempeño; y que, de ninguna manera, afectaría el trabajo o posición de persona alguna. Este paso es crucial pues ayuda a garantizar que las respuestas de las y los participantes sean honestas y completas. Los medios para asegurar la confidencialidad incluyen: proporcionar un espacio privado o semi-privado para que las y los participantes

Foto: Don Hinrichsen



completan la encuesta, asegurar que los nombres de las y los participantes y cualquier información que les identifique no se escriba en la encuesta, y proporcionar un lugar seguro en donde las y los participantes puedan entregar la encuesta, como una urna sellada o un sobre de tamaño apropiado y en blanco que pueda ser sellado. Una vez que las encuestas han sido presentadas, nadie en la organización, ni siquiera la persona que coordina el proyecto, debe revisar los resultados. Las personas que revisen los resultados deben analizar los datos de manera colectiva, no por encuesta individual.

Actividades de las Asociaciones Miembros

Cada año, más AMs en la región están trabajando para expandir la provisión de servicios de VIH/ITS. A finales de 2005, 19 de 34 AMs encuestadas (56%) reportaron que ofrecían consejería para la prueba voluntaria (CPV), lo que significó un aumento en comparación con años anteriores. Si bien el VIH/SIDA ha logrado la atención mundial, otras ITS continúan asolando con tasas muy elevadas la región de Latinoamérica y el Caribe. En respuesta, muchas asociaciones están ahora ofreciendo servicios de ITS. Por ejemplo, 18 de ellas (53%) reportaron estar proveyendo pruebas de sífilis, mientras que 7 (21%) ofrecen tratamiento para el virus del herpes.

Adicionalmente a la provisión de servicios, varias AMs están involucradas en iniciativas específicas que tienen el propósito de reducir la prevalencia de VIH/SIDA/ITS. Aspectos destacados de las actividades a nivel de las AMs incluyen la sistematización de la integración de los servicios de VIH, el trabajo con grupos de especialmente difícil acceso, y la participación en iniciativas mundiales de importancia.



Iniciativa Regional Caribeña de VIH

La región del Caribe continúa teniendo la segunda más alta prevalencia de VIH/SIDA a nivel mundial después de África Subsahariana. Dado el impacto de la epidemia y la necesidad insatisfecha de servicios, el equipo de VIH estableció una prioridad regional a través de su *Iniciativa Regional Caribeña de VIH*. A través de este proyecto de dos años (2005-2007), la IPPF/RHO espera impulsar la integración de la prevención del VIH en los servicios de salud sexual y reproductiva entre sus afiliadas en el Caribe, con especial énfasis en el aumento del acceso a la consejería para la prueba voluntaria (CPV), así como los esfuerzos clínicos y los basados en la comunidad para reducir el estigma y la discriminación.

Después de establecer estrategias y prioridades, el equipo de VIH seleccionó tres AMs. PROFAMIL en Haití, Stichting Lobi en Surinam, y FAMPLAN en Jamaica – para participar en esta nueva iniciativa regional de VIH.

Los objetivos específicos del proyecto son:

1. Aumentar la capacidad de las AMs para mejorar el acceso a los servicios de prevención y atención en materia de VIH, incluyendo la CPV en clínicas.
2. Mejorar la colaboración entre grupos de interés clave, a través de la identificación de necesidades y brechas para una respuesta efectiva al VIH/SIDA a nivel local, nacional e internacional, incluyendo la aclaración de los roles de las agencias gubernamentales, las ONGs y los donantes.
3. Mejorar el conocimiento entre las y los proveedores de servicios, ONGs y otros grupos de interés clave sobre las mejores prácticas para integrar la CPV y otras estrategias de prevención del VIH en un entorno de SSR.

Surinam ha logrado un avance significativo en la expansión de sus servicios de VIH durante el pasado año, incluyendo la implementación de la CPV. La AM encontró una enorme demanda del servicio, y realizó cientos de pruebas en los primeros meses. Una de las actividades más innovadoras de Surinam fue la distribución e instalación de máquinas expendedoras de condones en diferentes lugares públicos en todo el país. Por su parte, La AM en Jamaica, FAMPLAN, está en el proceso de desarrollo y firma de un Memorando de Entendimiento con el Ministerio de Salud de ese país, como parte del proceso de convertirse en proveedora certificada

de CPV. FAMPLAN-Jamaica también llevó a cabo una sesión de sensibilización con su Junta para mejorar la conciencia y sensibilidad en torno a temas de VIH. Y PROFAMILIA-Haití ha adquirido pruebas rápidas de VIH y está en el proceso de establecer una alianza con la oficina de CDC en ese país, para iniciar la capacitación y sensibilización del personal. Finalmente, la IPPF/RHO comenzó a negociar una alianza formal con Centro Epidemiológico del Caribe (CAREC) para apoyo al proyecto y capacitación.

Integración de los servicios de extensión, prevención, tratamiento y atención: Trabajo con poblaciones específicas

En muchas zonas del Hemisferio Occidental la epidemia del VIH/SIDA continúa afectando a ciertos grupos con tasas más altas de prevalencia que la población en general. Muchos factores sociales, económicos y políticos contribuyen a este fenómeno, incluyendo el estigma y discriminación tan persistentes. Ante estos factores, un importante componente de las estrategias de VIH/SIDA exitosas consiste en llevar los servicios y atención a las personas que han estado especialmente afectadas e insuficientemente atendidas de manera histórica. Varias AMs presentan modelos efectivos para implementar tales esfuerzos.

Personas que viven con VIH/SIDA (PVVS)

Mientras que muchas AMs en la región han comenzado a ofrecer servicios de prevención, la mayoría no está involucrada en la provisión de un proceso continuo de servicios de VIH más amplio. PROFAMILIA-República Dominicana avanzó en este campo cuando integró los servicios de atención, tratamiento y apoyo en sus clínicas de salud sexual y medicina en general a principios de 2005. El proceso de integración fue apoyado por un proyecto financiado por la Agencia de Cooperación Técnica Alemana (GTZ) a través de la Oficina Central de la IPPF, y en colaboración con la Universidad de Columbia en Nueva York, y el Ministerio de Salud dominicano.



PROFAMILIA continúa ofreciendo un enfoque integral a la atención y tratamiento del VIH, consistente en siete elementos: capacitación de la/el trabajador de salud; pruebas de laboratorio; consejería pre-prueba; consejería post-prueba; grupos de apoyo conducidos por pares; un equipo multidisciplinario que incluye a especialistas en medicina, enfermería y educación/psicología; así como el monitoreo de la adherencia al tratamiento. Si bien este programa ha hecho una contribución significativa en términos de salvar la vida y mejorar la salud de las PVVS, una de las igualmente impactantes ventajas de este enfoque es la forma en que ha reducido las experiencias de estigma y discriminación para las y los clientes VIH-positivos. Una clienta explicó "Me siento como cualquier otra persona en la sala de espera. Nos sentamos en los mismos asientos y compartimos la misma sala con todo el mundo; y, por lo tanto, no me siento señalada. Nadie sabe en la sala de espera que soy VIH positiva." En un contexto de temor y estigma rampantes, esto es un logro importante y nos habla de las ventajas de integrar el VIH y la salud sexual y reproductiva.

Para consultar un resumen más detallado del proyecto visite: <http://www.ippf.org/ContentController.aspx?ID=13121>



Foto: Gabriel Amadeus Cooney

Adolescentes

La Afiliación Caribeña de Planificación Familiar (CFPA - Caribbean Family Planning Affiliation) ha completado recientemente el tercer año de una iniciativa de VIH financiada por la Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional (CIDA - Canadian International Development Agency). El Proyecto Lucha contra el SIDA mediante la Capacitación y la Educación (FATE - Fighting AIDS through Training and Education) busca mejorar el estado de salud sexual y reproductiva de la juventud en el Caribe, reduciendo la incidencia de VIH/SIDA y el embarazo adolescente. El propósito del proyecto es fortalecer la capacidad de las asociaciones miembros, proveedores de atención a la salud y jóvenes, para que respondan a las necesidades de salud sexual y reproductiva de la juventud caribeña, con especial énfasis en el VIH. Participan en las actividades del proyecto las asociaciones en Anguila, Antigua, Belice, Dominica, Grenada, Guyana, Jamaica, Montserrat, Saint Kitts-Nevis, San Vicente, y Sta. Lucía, con la gerencia general a cargo de la CFPA.

El proyecto FATE ha empleado tres estrategias para alcanzar su meta: un programa regional de educación pública; capacitación

regional para proveedores de servicios; y el fortalecimiento y expansión de redes de ayuda a través de jóvenes consejeros pares en comunidades de difícil acceso, específicamente en áreas deprimidas económicamente y caracterizadas por altas tasas de desempleo, deserción escolar, crimen y embarazo adolescente.¹ El programa de educación pública FATE busca motivar y empoderar a jóvenes en el Caribe para que tomen decisiones sexuales que reduzcan su exposición al VIH. A nivel local también tuvieron lugar notables resultados en materia de educación pública. Por ejemplo, la Asociación de Planificación Familiar de Dominica llevó a cabo sesiones principalmente con hombres internos en prisión, para sensibilizarlos en temas de salud sexual y reproductiva con especial énfasis en la prevención del VIH/SIDA. El personal en Anguila y Montserrat condujo talleres de teatro para hombres y mujeres jóvenes, destacando los retos que enfrenta la gente joven en el área de Salud Sexual y Reproductiva (SSR). Los grupos de educación de pares en Dominica, Belice, Sta. Lucía, Guyana y Jamaica también realizaron programas de radio sobre temas en torno a la juventud, VIH/SIDA, discriminación y embarazo adolescente.

¹ Las y los consejeros o asistentes pares (Peer Helpers) son jóvenes que asisten a la escuela y que, con el permiso de las autoridades escolares, son capacitados por su AM local en temas de SSR, consejería, comunicaciones, liderazgo, etc. Por su parte, los participantes en Movimientos de Defensa y Promoción Juvenil (YAMS – Youth Advocacy Movements) generalmente son jóvenes menores de 25 años que no asisten a la escuela, que han sido capacitados por la AM en los mismos tópicos, y que operan como el brazo juvenil de la AM. Ambos tipos de voluntarios jóvenes proporcionan información y consejo sobre Salud Sexual y Reproductiva (SSR) a sus pares en las escuelas y comunidades.

Hombres

Con fondos de la Oficina Central de la IPPF, INPPARES-Perú está emprendiendo una iniciativa de tres años para involucrar mejor y proporcionar servicios a hombres en el área metropolitana de Lima. El proyecto se concentra en la comunicación con hombres a través de materiales educativos, campañas públicas y una unidad móvil de salud. Los hombres podrán tener acceso a los servicios de Salud Sexual y Reproductiva (SSR) en una clínica exclusiva para hombres en la sede de INPPARES, en una clínica periférica, o en la unidad móvil de salud. Los grupos de trabajo y campañas públicas también aumentarán el nivel de participación masculina en temas relacionados con la SSR así como con la violencia basada en género. Al proporcionar servicios de SSR de alta calidad y mejorar los niveles de participación masculina, esta iniciativa busca mejorar el cuidado personal de los hombres, así como aumentar su participación en la salud de sus parejas y familias.

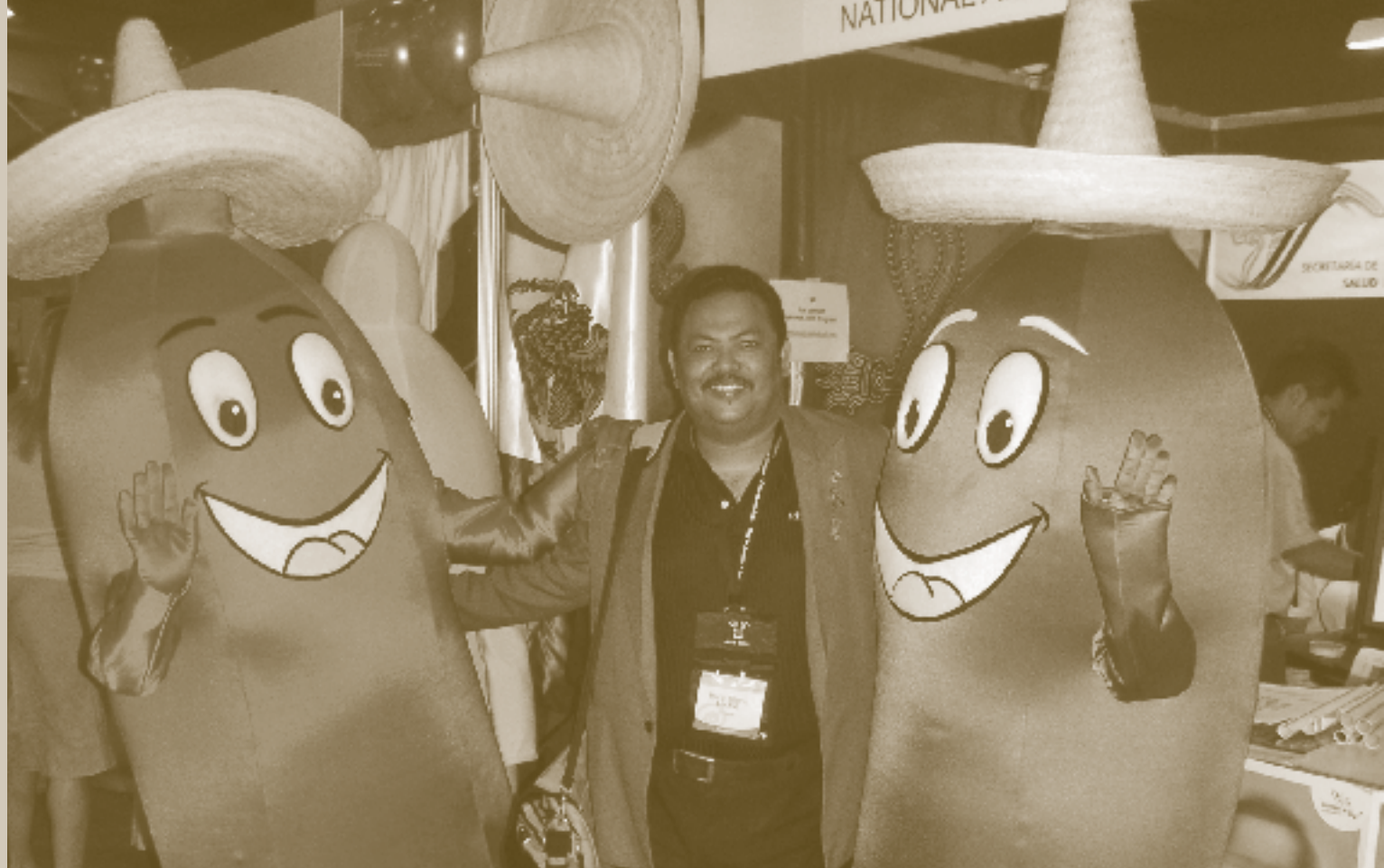
Trabajadoras y trabajadores del sexo (TSC)

La Asociación de Planificación Familiar de Trinidad y Tobago (FPATT) está en la etapa de planeación de un proyecto sobre el mejoramiento del acceso a los servicios de salud y educación para trabajadoras y trabajadores del sexo comercial (TSC). Las actividades iniciales se concentrarán en el establecimiento de datos de línea de base a través de investigación y encuestas, la identificación de TSC colaboradoras/es potenciales, educación interna y desarrollo de una política institucional. Posteriormente, a través de la iniciativa se reclutará, capacitará y establecerá una red de educadoras/es pares, a través de la cual las y los TSC serán empoderados para transmitir información unos a otros sobre temas de SSR y aumentar la utilización de los servicios de SSR. El proyecto también incluye un componente de toma de conciencia pública y sensibilización de las autoridades encargadas de aplicar la ley, a través de materiales de IEC, talleres y capacitaciones, mismas que buscarán promover la comprensión de los derechos, necesidades y contexto de las y los TSC en Trinidad y Tobago.

Mujeres pidiendo por los derechos de las trabajadoras del sexo comercial durante la Conferencia Internacional de SIDA

Foto: Glenn Leckie





Glenn Leckie, el Director Ejecutivo de la asociación miembro de IPPF/WHO en Surinam, en la Conferencia Internacional de SIDA

Política de VIH/SIDA en el Lugar de Trabajo y Esfuerzos Educativos Internos

El equipo de VIH ha trabajado con el personal ejecutivo y con el Departamento de Recursos Humanos para desarrollar una política interna de VIH/SIDA para el lugar de trabajo. La Junta Directiva de la IPPF/RHO aprobó a fines de 2005 una política de VIH/SIDA para la OR. La nueva política pretende eliminar el estigma y la discriminación en el lugar de trabajo, y garantizar un trato consistente y equitativo para las personas que viven con VIH/SIDA y que solicitan empleo o que están actualmente empleadas en la Oficina Regional de la RHO. A partir de la adopción por parte de la Oficina Central de su propia política de VIH/SIDA, la política de la OR busca crear un ambiente compasivo y solidario para todo el personal infectado o afectado por el VIH/SIDA. El Departamento de Recursos Humanos de la RHO ha incorporado esta nueva política laboral en su manual de personal. Esta política simboliza los esfuerzos de la Oficina Regional para reflejar los valores en materia de derechos humanos de la IPPF como organización, a través de sus propias políticas y procedimientos.

Esta política fue circulada entre todas las AMs en la región, explicando su propósito y proporcionando un modelo que pudiera ser adaptado localmente. El equipo de VIH alentó a las AMs a considerar un procedimiento similar, y ofreció apoyo a cualquier AM que quisiera desarrollar o adoptar su propia política al respecto.

Durante el proceso de desarrollo y aprobación de esta nueva política, el equipo de VIH ayudó a educar al personal de la OR y miembros de la Junta sobre las razones por las que este tipo de política es crucial, así como para sensibilizarlo respecto a las necesidades especiales y cuestiones que pueden surgir en el lugar de trabajo. Estos esfuerzos educativos han continuado en 2006. En mayo pasado, un representante de Human Rights Watch hizo una presentación al personal de la OR sobre temas actuales en el campo del VIH y sobre un enfoque basado en derechos para la prevención del VIH. El personal ejecutivo llevó a cabo sesiones en grupos pequeños para revisar la política en detalle, proporcionar elementos educativos sobre VIH/SIDA, y para sensibilizar de manera específica en torno a cuestiones que pueden surgir en el lugar de trabajo con personas infectadas y/o afectadas por el VIH/SIDA. Además de proporcionarles información y educación, las sesiones también involucraron a las y los participantes en un diálogo para discutir los temas o preocupaciones específicos que tenían, así como para aumentar la comprensión y solidaridad en la Oficina. Todo el personal de la OR asistió a una de estas sesiones conducidas en el mes de julio.

Promoción de actividades Sur-Sur

La OR continúa creyendo en los beneficios e importancia de utilizar un enfoque Sur-Sur para el aprendizaje; esto es, mediante la promoción del intercambio de experiencias entre las AMs. El año pasado, el equipo de VIH ayudó a facilitar dos oportunidades regionales significativas para el intercambio Sur-Sur.

Cuando PROFAMILIA-República Dominicana llegó a la fase final de su Proyecto de Modelos de Atención, la OC con el apoyo de la Agencia de Cooperación Técnica Alemana (GTZ)/Iniciativa Back Up, sugirió que era ocasión de realizar un taller para aprender de las actividades de esa asociación. La OR y PROFAMILIA trabajaron juntas para organizar un taller regional, con la participación de la mayoría de las AMs de habla hispana de la región. Las y los participantes en el taller conocieron el proyecto de Modelos de Atención, visitaron las instalaciones y escucharon los testimonios de las y los clientes. Representantes de otras AMs también presentaron algunos de sus respectivos proyectos y actividades en torno al VIH. La evaluación del taller fue extremadamente positiva, con el

señalamiento por parte de las y los participantes de cuán beneficioso era aprender y compartir unos de otros a través del diálogo interpersonal.

Reconociendo la necesidad de una oportunidad similar entre las otras AMs, la OR comenzó a planificar un taller en el Caribe para ser desarrollado en inglés. Estando planeado tentativamente para el otoño de 2006, este taller permitirá la colaboración de las y los participantes en la identificación de brechas, retos y oportunidades para que las AMs puedan integrar mejor el VIH/SIDA/ITS en sus servicios de SSR. La *Iniciativa Regional Caribeña de VIH/SIDA* servirá como punto de partida para la discusión e intercambio de experiencias entre las diferentes AMs de la región. La agenda dedicará una cantidad de tiempo significativa a temas en torno a la Consejería para la Prueba Voluntaria (CPV), género y servicios para las y los clientes VIH positivos. Este taller también será un lugar para que las AMs compartan las experiencias derivadas de sus proyectos, así como para promover y explorar la colaboración interinstitucional con otras organizaciones en el campo, mismas que serán invitadas a asistir al evento.

Foto: Dana Rogers



CONFERENCIAS INTERNACIONALES Y REGIONALES RECIENTES Y PRÓXIMAS

A continuación presentamos una lista de sitios de Internet en donde puede obtenerse mayores detalles sobre estos eventos.

La **XVI Conferencia Internacional de SIDA** [XVI International AIDS Conference] tuvo lugar en Toronto, Canadá del 13 al 18 de agosto de 2006

Para mayor información sobre la Conferencia puede consultar: www.aids2006.org ; y www.kaisernetwork.org/aids2006/

La conferencia sobre **Desarrollo Sostenible en VIH/SIDA entre Norte y Sur: Tendiendo Puentes** [HIV/AIDS Sustainable Development between North & South: Bridging the Divide] tendrá lugar en Duesseldorf, Alemania entre el 14 y 17 de septiembre de 2006

Para mayor información y registro puede consultar: www.bridging-hiv.de

La **Conferencia de Salud Sexual 2006** [Sexual Health 2006 Conference] tendrá lugar en Melbourne, Australia del 9 al 11 de octubre de 2006

Para mayor información y registro puede consultar: www.sexualhealth2006.com.au/

La **Reunión Internacional de VIH/SIDA 2006** [2006 International HIV/AIDS Meeting] tendrá lugar en Baltimore, EE.UU. del 17 al 21 de noviembre de 2006

Para mayor información y registro puede consultar: www.ihv.org

El **Foro 2007 – IV Foro Latinoamericano y del Caribe sobre VIH/SIDA/ETS** [Forum 2007 – IV Latin American and Caribbean Forum on HIV/AIDS/STD] tendrá lugar en Buenos Aires, Argentina del 17 al 20 de abril de 2007

Para mayor información y registro puede consultar: www.forovihsida2007.gov.ar

La **XVII Conferencia Internacional de SIDA** [XVII International AIDS Conference] tendrá lugar en la Ciudad de México, México en 2008

Para mayor información y registro puede consultar: www.aids2008.org



Western Hemisphere Region
Región del Hemisferio Occidental

120 Wall St., 9th Floor
New York, NY 10005-3902