



**INTRA-JURISDICTIONAL**

**EHE ↔ FTC  
ALIGNMENT**

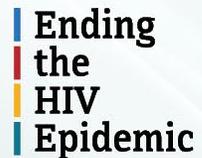
**2024 WORKSHOPS**



**INTRA-JURISDICTIONAL**

**EHE ↔ FTC**  
**ALIGNMENT**

**2024 WORKSHOPS**



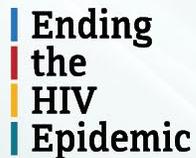
San Juan, PR  
Marzo 26, 2024

**WELCOME**

**INTRA-JURISDICTIONAL**

**EHE ↔ FTC**  
**ALIGNMENT**

**2024 WORKSHOPS**



San Juan, PR  
Marzo 26, 2024

Welcome and Setting  
the Stage

Dashiell Sears  
Regional Director, North America  
Fast-Track Cities Institute



# Setting the Stage....

- San Juan was identified as an Ending the HIV Epidemic priority jurisdiction in 2019. Soon after, San Juan joined Fast-Track Cities in June of 2023.

Fast-Track Cities	Ending the HIV Epidemic
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Global initiative, local implementation</li> <li>• Both a technical and political initiative inclusive of engagement from mayor’s office, health department, and community</li> <li>• Targets:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• 95-95-95 and zero stigma and discrimination by 2025</li> <li>• Ending the HIV epidemic by 2030 (zero new infections and zero HIV-related deaths)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Federal initiative, local implementation</li> <li>• HHS inter-agency leadership engaging community and local stakeholders</li> <li>• Targets:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reduce # new HIV infections in the United States by 75% by 2025</li> <li>• Reduce # new HIV infections in the United States by at least 90% by 2030</li> </ul> </li> </ul>

# Setting the Stage...



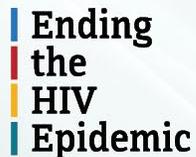
The purpose of this workshop is to:

- Leverage synergistic efforts of EHE and FTC initiatives
- Discuss gaps and opportunities to achieving common goals:
  - prevention and treatment policy implementation
  - community access to HIV services
  - criminalization as a barrier to ending HIV
  - equitable scale up of PrEP
  - implementation of status neutrality
- Define short-/long-term next steps for addressing EHE and FTC gaps

**INTRA-JURISDICTIONAL**

# EHE ↔ FTC ALIGNMENT

**2024 WORKSHOPS**

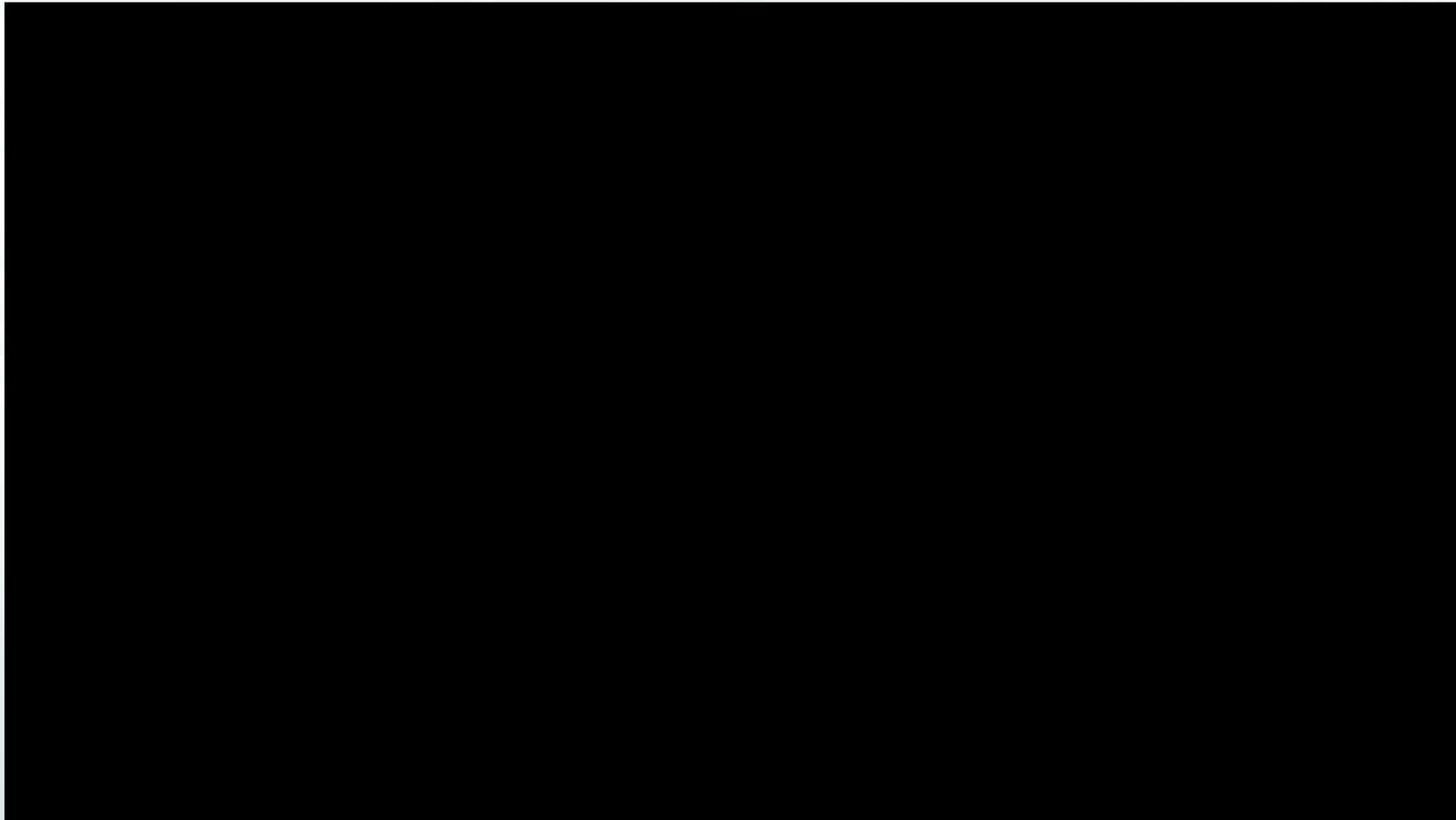


San Juan, PR  
Marzo 26, 2024

Bienvenido en  
nombre de IAPAC

Dr. José M. Zuniga  
President/CEO  
IAPAC and FTCI

# 2024 INTRA-JURISDICTIONAL EHE FTC ALIGNMENT WORKSHOPS

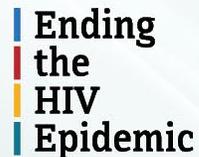


- Significant **PROGRESS HAS BEEN MADE** in San Juan
- Yet, much work remains to ensure **EQUITABLE ACCESS** to:
  - HIV prevention/treatment, **PERSON-CENTERED CARE**, social support
    - Within context of environment enabled to respect every person's **DIGNITY**
- Multistakeholder **HIV COMMITMENT, LEADERSHIP** is critical
  - Including in relation to **POLITICAL DETERMINANTS OF HEALTH**
    - But also **COMMUNITY ENGAGEMENT** that places people at center of HIV response
- EHE and FTC are well **ALIGNED AND SYNERGISTIC**
  - Notably as we strive to attain EHE and FTC (and **NHAS**) objectives
    - On trajectory towards **GETTING TO ZERO** new HIV infections, AIDS-related deaths, stigma
- 1 years from deadline of **REDUCING NEW HIV INFECTIONS BY 75%**

**INTRA-JURISDICTIONAL**

**EHE ↔ FTC**  
**ALIGNMENT**

**2024 WORKSHOPS**



San Juan, PR  
Marzo 26, 2024

Bienvenido en nombre de  
HHS Región 2

Dr. April Smith-Hirak  
Administradora Regional de Salud  
Región II de Servicios Humanos y de  
Salud de Estados Unidos

# 2024 INTRA-JURISDICTIONAL EHE ↔ FTC ALIGNMENT WORKSHOPS



**INTRA-JURISDICTIONAL**

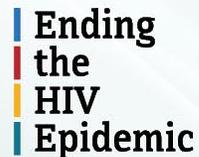
**EHE ↔ FTC  
ALIGNMENT**

**2024 WORKSHOPS**

**INTRA-JURISDICTIONAL**

**EHE ↔ FTC**  
**ALIGNMENT**

**2024 WORKSHOPS**



San Juan, PR  
Marzo 26, 2024

**Bienvenido en nombre  
de la comunidad**

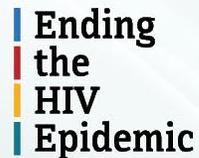
**Ronaldo Vázquez Maldonado**

Embajador de la Comunidad  
Centros de Control y Prevención de  
Enfermedades

**INTRA-JURISDICTIONAL**

**EHE ↔ FTC**  
**ALIGNMENT**

**2024 WORKSHOPS**



San Juan, PR  
Marzo 26, 2024

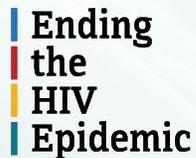
Bienvenido en nombre  
de ViiV

**Dra. Vilma Vega**  
Directora de Asuntos Médicos  
ViiV Healthcare US

**INTRA-JURISDICTIONAL**

**EHE ↔ FTC  
ALIGNMENT**

**2024 WORKSHOPS**



San Juan, PR  
Marzo 26, 2024

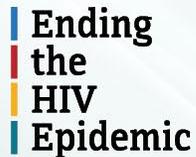
**Bienvenida en nombre del  
Municipio de San Juan**

**Alcalde Miguel Romero Lugo**  
Municipio Autónomo de San Juan

**INTRA-JURISDICTIONAL**

# EHE ↔ FTC ALIGNMENT

**2024 WORKSHOPS**



San Juan, PR  
Marzo 26, 2024

Liderazgo ejecutivo en salud:  
lecciones y experiencias de  
Fast-Track Cities 2023

**Alcalde Miguel Romero Lugo**  
Municipio Autónomo de San Juan

**Dra. Marisel Bosques-Rosado**  
Municipio Autónomo de San Juan

**INTRA-JURISDICTIONAL**

**EHE ↔ FTC**  
**ALIGNMENT**

**2024 WORKSHOPS**



San Juan, PR  
Marzo 26, 2024

Aumento del acceso a las pruebas y al Rapid START

Dra. Ruth Soto-Malavé  
Medical Director  
PRCONCRA

# Why rapid initiation?



- Initiation of ARV as soon as possible after diagnosis
  - Individual health benefits
  - Limit the HIV reservoir in those with acute infection
  - Reduce the risk of onward transmission
  - Improve equity and accessibility, specially among populations at risk of loss to follow-up

# RAPID INITIATION IN SJ



# PRCONCRA RI Experience



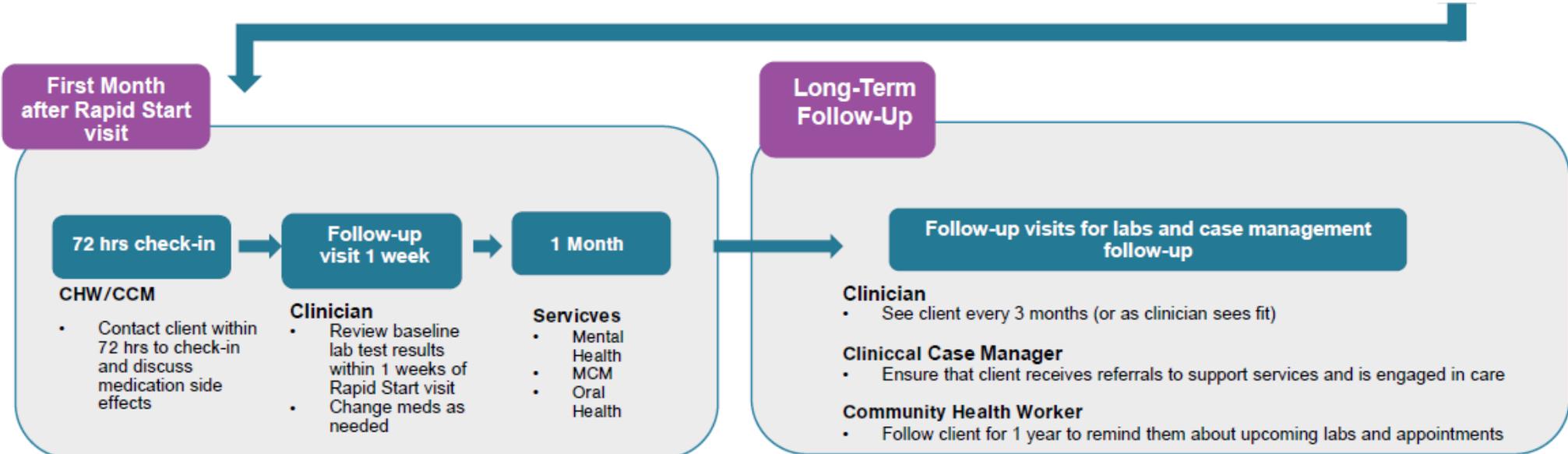
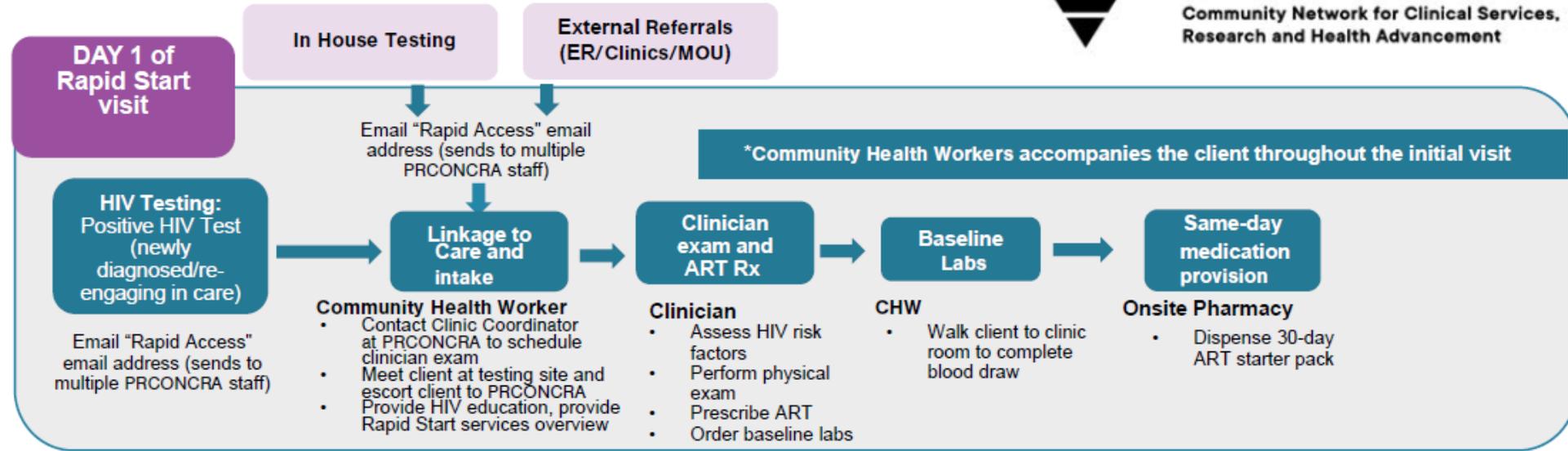
- Began in 2021 just with drug samples, as a pilot
- In 2021 we get support from TIES Program with CHW and funding for medications for those with prelaminar HIV diagnosis or barrier to access
- We have completed linkage to care to **43** patients
  - Rapid Test in PR CONCRA: **1400 per year**
  - Mean days to start ARV: **2 days**
  - Naives: **38**
  - Re-engage: **4**

# PRCONCRA RAPID INITIATION



Puerto Rico  
**CONCRA**  
Community Network for Clinical Services,  
Research and Health Advancement

Ending  
the  
HIV  
Epidemic



# PRCONCRA RI Experience



- Low side effect reported in RI Participants
- High rate of acceptance among participants
- Need staff training and program monitoring (accountability)
- Education as the Key to success.
- No baseline resistance that required therapy modification
- Telemedicine may faster linkage and should be available

# Challenges to RA

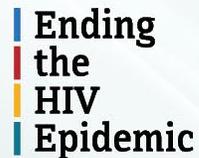


- IRIS Potential
- Programmatic issues
  - Staffing
  - Funding resources
- Patient Readiness
  - Mental health
  - Substance use
  - Housing instability, food insecurity and transportation

INTRA-JURISDICTIONAL

# EHE ↔ FTC ALIGNMENT

2023 WORKSHOPS



San Juan, PR  
Marzo 26, 2024



# Aumentando el Acceso a Prevención Biomédica

Iván Meléndez-Rivera, MD, FAAFP,  
Fundador/Principal Oficial Médico y de  
Operaciones-Centro Ararat, Inc



## Intervenciones Biomédicas

- Bloquear la infección
- Disminuir la infecciosidad
- Reducir la susceptibilidad

## Intervenciones conductuales

- Conocimientos, actitudes, habilidades y creencias

## Intervenciones estructurales (Determinantes Sociales de la Salud)

- Social
- Economía
- Cultural

# Poniendo Fin al VIH en San Juan

## Proyecto TIES garantizando la equidad y aumento en pruebas



### DIAGNOSTICO

- Pruebas de VIH en espacios no clínicos
- Prueba de VIH como servicio rutinario

TIES provee fondos a las agencias para comprar pruebas de VIH



# Poniendo Fin al VIH en San Juan

Proyecto TIES garantizando la equidad y aumento en pruebas

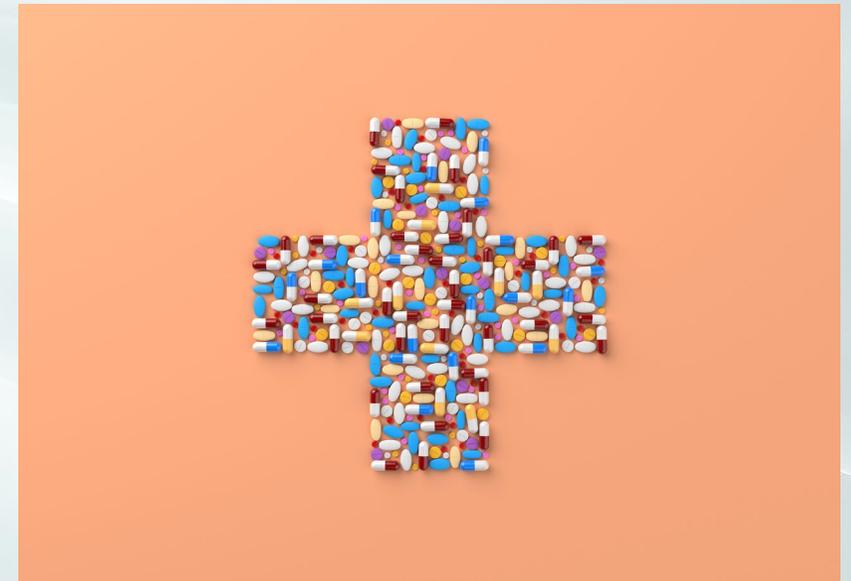


## Tratamiento

- Acceso rápido a TAR.
- Facilitar un acceso guiado al cuidado clínico.

TIES provee:

- Cubierta inicial de TAR para inicio rápido.
- Trabajadores de la comunidad (Navegadores)



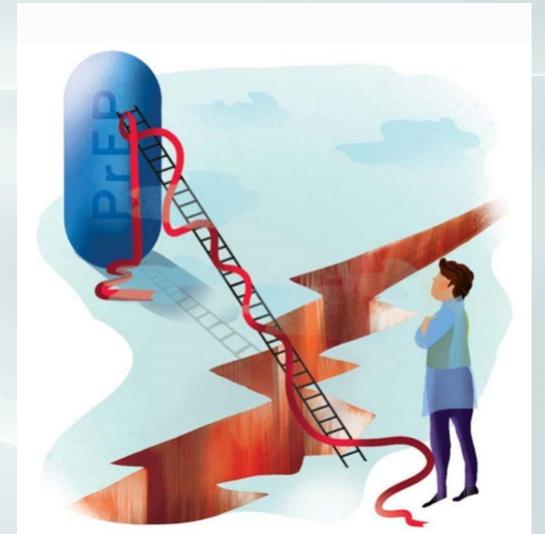
# Poniendo Fin al VIH en San Juan

Proyecto TIES garantizando la equidad y aumento en pruebas



## Prevención

- Añadir nuevos aliados clínicos en implementar la PrEP como servicio rutinario



Asociación de Salud Primaria está trabajando para incluir en 20 centros 330, en y alrededores a San Juan, la PrEP entre los servicios básicos.

# Poniendo Fin al VIH en San Juan

Proyecto TIES garantizando la equidad y aumento en pruebas



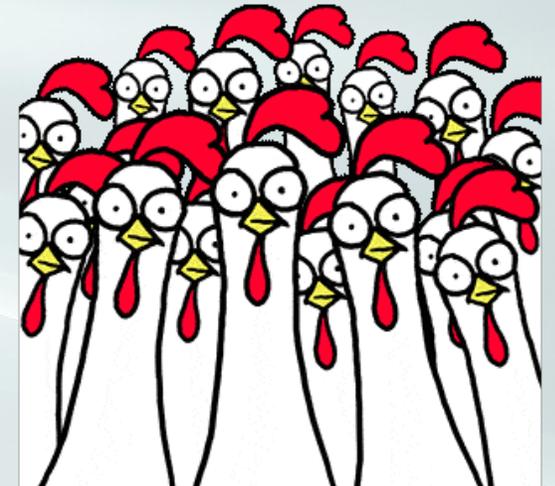
## Respuesta a Brotes

- Enfoque en detección temprana

### TIES Comprometido

Reuniones periódicas para compartir información sobre carga viral y CD4, entre la jurisdicción de SJ

- 9 agencias subrecipientes de TIES,
- AME de SJ (cubre agencias en 30 municipios).



# Estructura actual de pruebas y enlace con el IR-TAR disponible para la comunidad en San Juan y el área metropolitana.



- El protocolo de iniciación rápida solo está establecido por agencias bajo el Programa TIES, pero no así en otras agencias bajo EHE como el Departamento de Salud.
- El Protocolo está disponible para cualquier entidad que independientemente lo quiera utilizar.
- Disponible en:
  - [https://www.sanjuanponefinalvih.com/files/ugd/049520\\_0e18b754db944d63accf75c54933f0fc.pdf](https://www.sanjuanponefinalvih.com/files/ugd/049520_0e18b754db944d63accf75c54933f0fc.pdf)



## PROTOCOLO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA INICIACIÓN RÁPIDA DE TERAPIA ANTIRETROVIRAL (IR-TAR)

Protocolo desarrollado por:  
Proyecto TIES – Ending the HIV Epidemic in the U.S. (EHE)  
San Juan, Puerto Rico

Protocolo Aprobado en: julio/2022



[www.sanjuanponefinalvih.com](http://www.sanjuanponefinalvih.com)

\*Este Protocolo fue apoyado por la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (HHS) como parte de una subvención por un total de \$3,781,481.00 con 0 porcentaje financiado con fuentes no gubernamentales. Este protocolo y proyecto fue gracias a la subvención número U78HA33947. El contenido es responsabilidad exclusiva de los autores y no representa necesariamente las opiniones oficiales ni el respaldo, por HRSA, HHS o el Gobierno de los Estados Unidos\*.

# Esfuerzos actuales para implementar protocolo de Inicio Rápido de TAR

## Éxitos y desafíos en la implementación



Al momento el esfuerzo es en las 9 agencias subrecipientes de TIES que ofrecen servicios clínicos, implementen el protocolo de iniciación rápida de TAR.

### • Retos

- Prueba confirmatoria- algunas agencias no la proveen o no tienen el resultado en el tiempo ventana para que sea rápida iniciación.



### La experiencia de Centro Ararat

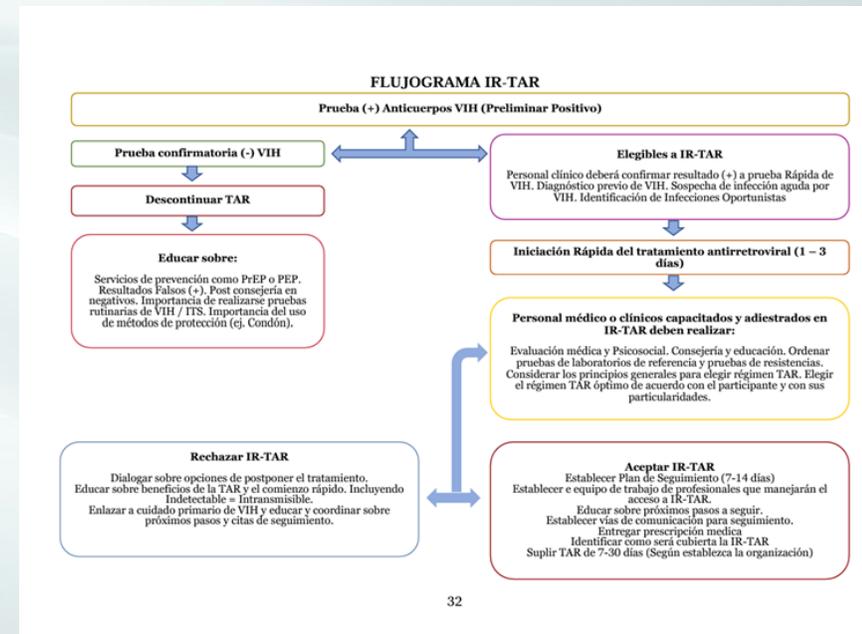
- Éxito - Buena acogida
- Desafíos
  - **Estructurales**- Disponibilidad de espacio para la evaluación médica para la iniciación del tratamiento con la preliminar positiva.
  - **Administrativo** – Espacio en agenda para visita inicial con laboratorios
  - **Burocrático** – Aprobación de TAR por planes médicos comerciales el día de la iniciación rápida.

# Midiendo el éxito de TIES

## Porcentaje de clínicas que implementan protocolo de IR-TAR



- 9 clínicas activas en TIES
- Protocolo
  - IR-TAR por TIES es para nuevos diagnósticos y para persona fuera de cuidado.
  - Comenzar TAR con resultado al VIH preliminar positivo, dentro de los primeros 7 días luego del diagnóstico o el reenlace a TAR.
    - Preferiblemente se deben llevar medicamentos el mismo día del Dx preliminar o reenlace
  - Seguimiento dentro de 14 días al Dx.
  - Protocolo puede cubrir todos los medicamentos TAR y laboratorios relacionados con el DX.



• RESULTADO ACTUAL - 6 clínicas con IR-TAR.

# Agencias TIES que proveen IR-TAR



AIDS HEALTHCARE  
FOUNDATION



CENTRO  
ARARAT  
protege lo que amas



INICIATIVA  
COMUNITARIA

**PROGRAMA SIDA**





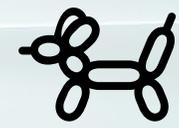
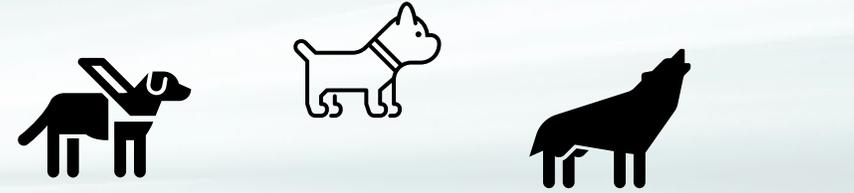
# Otra Intervención Biomédica Iniciación Rápida de la PrEP

**2022 (33)**

**2023 (143)**

- May 4
- June 4
- August 2
- September 1
- November\* 7
- December 15

- January 17
- February 20
- March 12
- Abril 7
- May 15
- June 11
- July 21
- August 15
- September 7
- October 11
- November 6
- December 1



\*Formally start in November 2022

# Rapid PrEP Protocol- Visits



Initial – Rapid Initiation PrEP – (Face-to-face) (special cases video call could be considered)

Laboratories: Rapid HIV Test



2 weeks for follow-up for side effects and prescription renewal (no more than 15 days)

Laboratories: HIV, BMP, STI, Hepatitis Panel B + C, Culture 3 Site others if necessary. If the drug has not been approved, an additional 15 days will be granted.



3 months –

Laboratories: HIV (other if necessary)



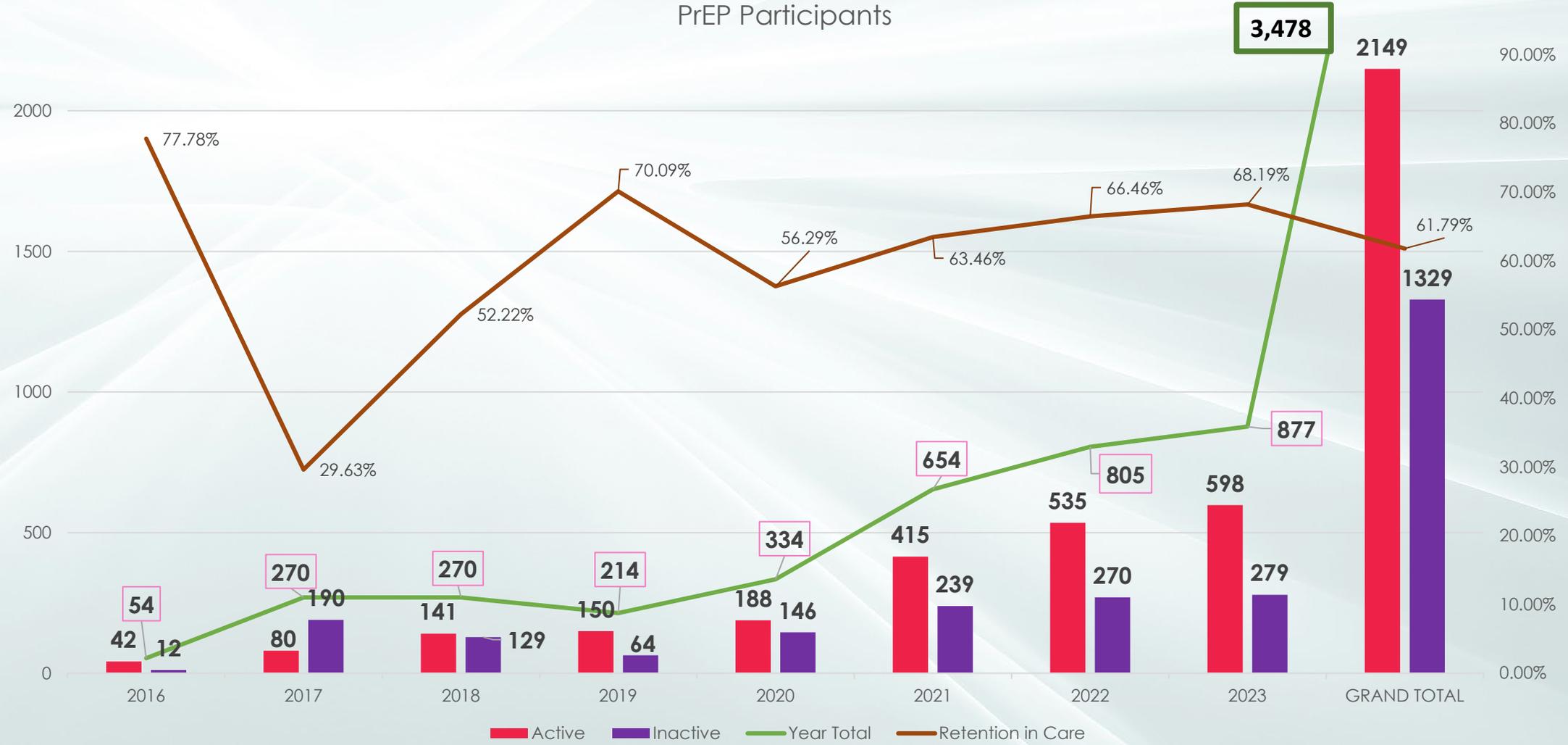
6 months –

Laboratories: HIV (other if necessary)

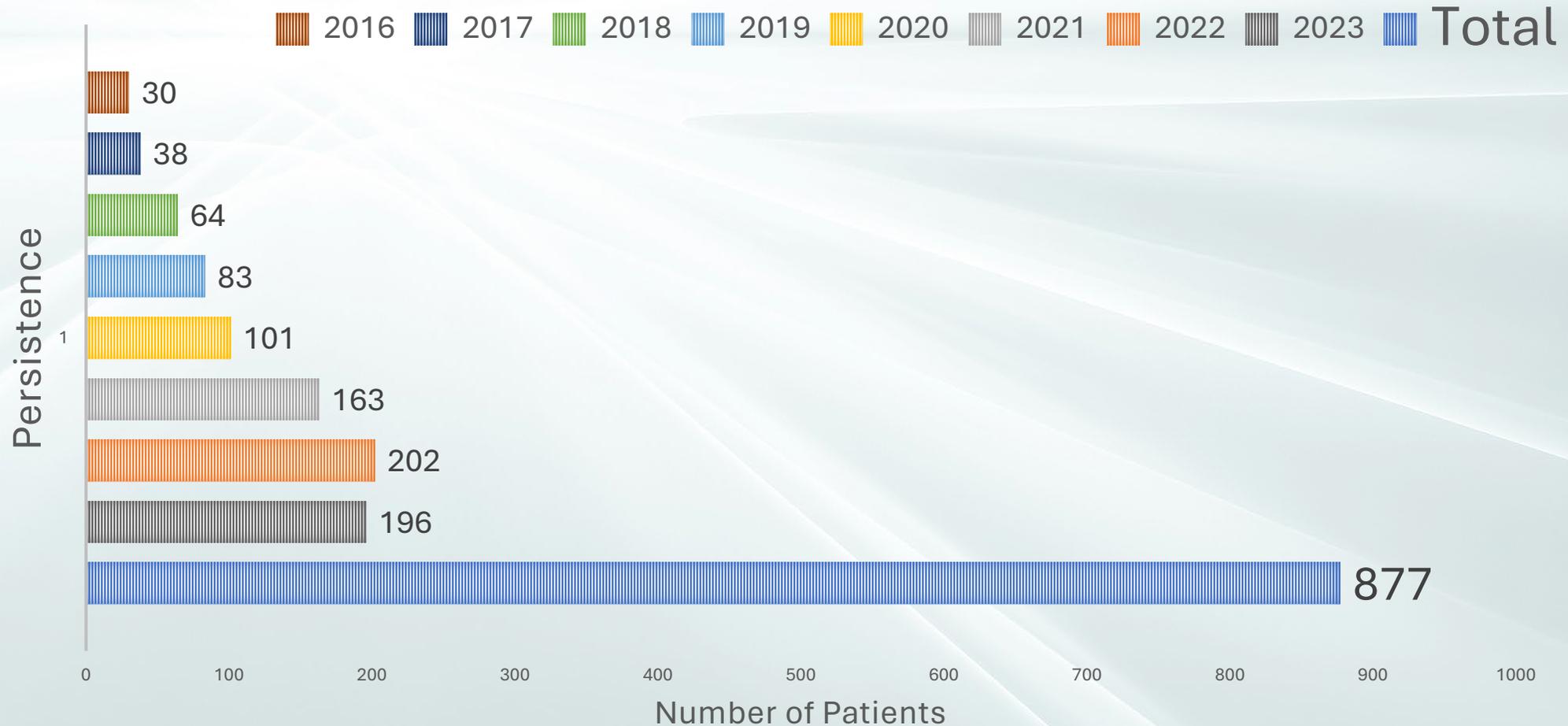
# Nuestra Clínica en números



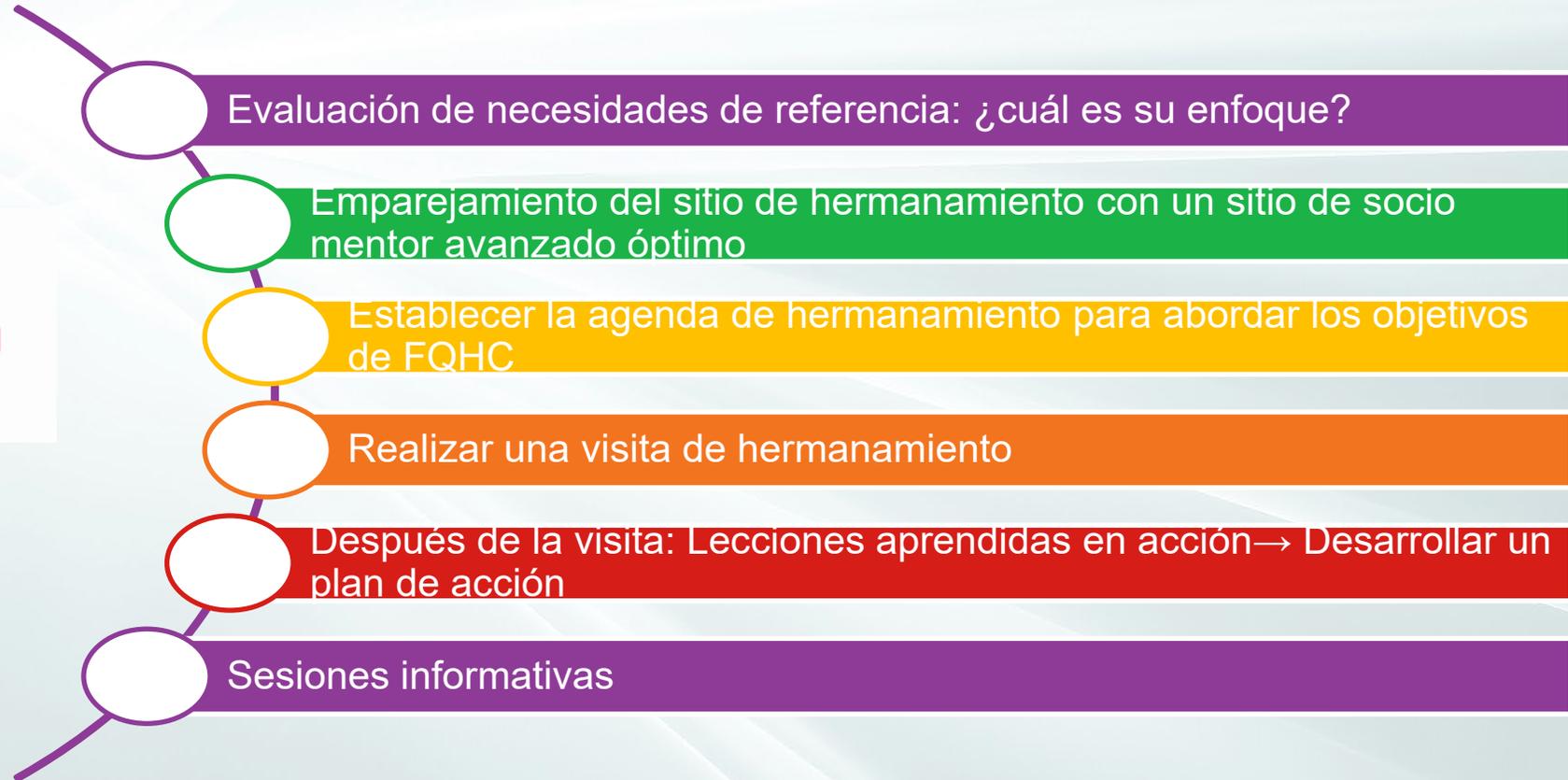
PrEP Participants



# Persistencia en PrEP @ 30/SEP/23



# Twinning Steps



# Retos de la PrEP



- ✓ **Mantenga** a los clientes en los servicios de PrEP
- ✓ **Falta** general de conocimiento sobre la PrEP
- ✓ **Falta** de seguro o infraseguro
- ✓ Servicios de transporte público **deficientes**
- ✓ **Percepción** de los pacientes de que la PrEP es económicamente inaccesible
- ✓ **Requisitos** de edad para comenzar la PrEP
- ✓ Apoyo **insuficiente** al sector público
- ✓ **Necesidad** de más proveedores

# Mitigar los problemas estructurales sociales



# Oportunidades en la concientización sobre la PrEP



Campañas publicitarias agresivas en la educación y prevención del VIH



Aumento de la distribución de preservativos y el acceso a la PrEP



## Intervenciones de base

- Necesitamos empoderar y educar a las comunidades vulnerabilizadas para que desarrollen estrategias de educación y prevención entre pares.
- El mensaje se vuelve claro y más efectivo cuando proviene de uno o algunos de sus compañeros.



CENTRO  
ARARAT  
aquí por tu salud

¿Preguntas?

¡Gracias!

Iván Melendez-Rivera, MD

[IMelendez@centroararat.org](mailto:IMelendez@centroararat.org)

**INTRA-JURISDICTIONAL**

**EHE ↔ FTC**  
**ALIGNMENT**

**2024 WORKSHOPS**



San Juan, PR  
Marzo 26, 2024

Eliminación de las  
disparidades en los  
resultados de salud del  
VIH

Dra. Edda Santiago-Rodriguez  
Universidad de Puerto Rico  
Recinto de Ciencias Médicas  
Escuela Graduada de Salud Pública

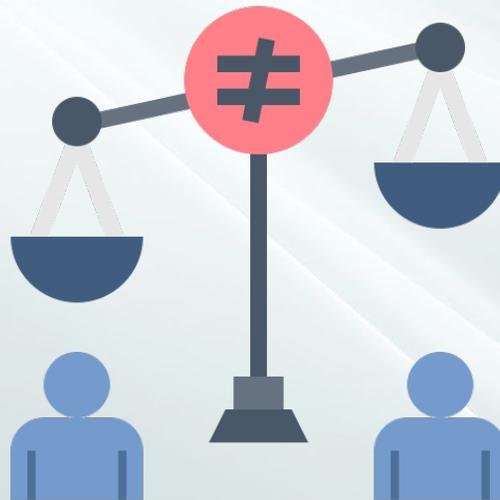
# Conflicto de interés

- Ninguno



# Inequidades en salud en el VIH

- Diferencias **sistemáticas** en la prevalencia, incidencia, resultados del tratamiento y estado de salud general relacionados con el VIH/SIDA entre diferentes grupos de población.



# Inequidades en salud, VIH y Puerto Rico

Prevalencia e  
incidencia

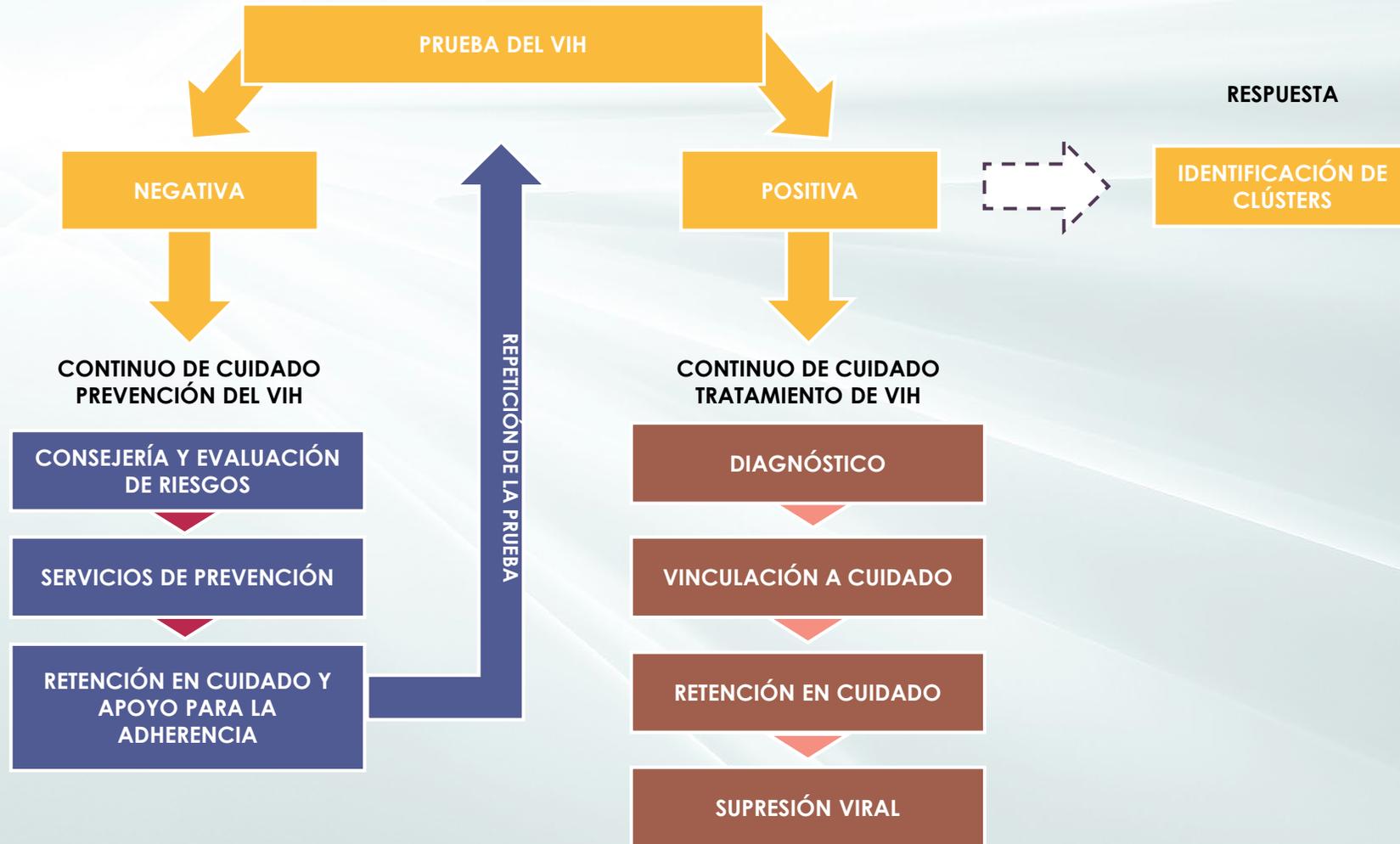
Acceso a  
atención  
médica

Calidad del  
tratamiento

Determinantes  
sociales de la  
salud

Estigma y  
discriminación

# Continuo de Prevención y Cuidado del VIH



# Situación en Puerto Rico



Pruebas  
de VIH



Para el 2023 se identificaron 380 casos nuevos de VIH.  
Durante el 2024 se han identificado 20 casos nuevos de VIH.

Departamento de Salud de Puerto Rico, 2024

Supresión  
Viral



Para el 2020, solo un 64.5% de las personas con diagnóstico de VIH habían alcanzado supresión viral en Puerto Rico.

Departamento de Salud de Puerto Rico, 2023

Acceso a  
PrEP



Número más bajo de personas utilizando PrEP en comparación con otras jurisdicciones y territorios de Estados Unidos.  $n \sim 422$  personas

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2023

Estigma



Experiencias discriminatorias siguen ocurriendo hacia diferentes poblaciones (ej. hombres que tienen sexo con hombres, personas de experiencia trans, usuarios de sustancias, personas con diagnóstico de VIH)

# Eliminación de inequidades en salud en el VIH



- **Expandir**
  - los escenarios y servicios de la prueba de VIH (telemedicina, prueba casera, lugares no tradicionales)
- **Integrar**
  - los servicios de VIH con otras ITS, incluyendo aquellas emergentes como mpox
- **Implementar**
  - un acercamiento de estado neutral como parte de la prevención del VIH
- **Disminuir**
  - el estigma a través de capacitaciones, educación y promoción de la salud



# Información contacto

[edda.santiago@upr.edu](mailto:edda.santiago@upr.edu)

787-758-2525 ext. 4219

**INTRA-JURISDICTIONAL**

# EHE ↔ FTC ALIGNMENT

**2024 WORKSHOPS**



San Juan, PR  
Marzo 26, 2024

Reducir el estigma en  
entornos clínicos

Dr. Mario Paulino Payano  
Pediatra  
Fundador  
Misión Médica Dominicana-  
Boricua

# Reducir el **Estigma** en Entornos Clínicos

Dr. Mario Paulino



# Educación del Personal Clínico



- Capacitar al personal clínico sobre el VIH para **reducir el estigma y mejorar la atención.**
- Proporcionar información actualizada sobre **el VIH** y las mejores prácticas de atención según el CDC.



## Promoción de la Comprensión y Apoyo



- **Fomentar un ambiente de apoyo y comprensión** hacia las personas con VIH en entornos clínicos.
- Brindar **recursos y capacitación** para promover la empatía y la solidaridad hacia los pacientes VIH positivos.



# Lenguaje Inclusivo



- Utilizar un **lenguaje no estigmatizante** al hablar sobre el VIH y las personas afectadas.
- **Desafiar los mitos y estereotipos** relacionados con el VIH mediante la comunicación inclusiva y respetuosa.



## Sensibilización Continua y Acciones Concretas

- **Mantener la sensibilización** del personal clínico sobre el estigma del VIH a través de programas de capacitación continuos.
- **Implementar acciones concretas** basadas en las recomendaciones del CDC para abordar y detener el estigma del VIH en entornos clínicos.



# Una guía para hablar sobre el VIH

VISITA [CDC.GOV/DETENELESTIGMADELVIH](https://www.cdc.gov/detenelestigma/) PARA APRENDER MÁS.

2024



**Palabras o frases problemáticas:**  
Positivos, \*Sidosos, Portadores de VIH/SIDA



**Palabras o frases preferidas:**  
Persona VIH positivo, Persona con VIH/SIDA



**Palabras o frases problemáticas:**  
SIDA (al referirse al virus, VIH)



**Palabras o frases preferidas:**  
VIH, VIH y SIDA (cuando te refieras a ambos)



**Palabras o frases problemáticas:**  
Contagiar el SIDA, Contagiar el VIH, Pegar el VIH/el SIDA



**Palabras o frases preferidas:**  
Ser diagnosticado con VIH, Adquirir el VIH, Transmitir el VIH



**Palabras o frases problemáticas:**  
Fluidos corporales



**Palabras o frases preferidas:**  
Sangre, líquido amniótico, pre-eyaculación, fluidos vaginales, fluidos rectales, leche materna



**Palabras o frases problemáticas:**  
Víctimas, Sufrientes, Contaminados, Enfermos



**Palabras o frases preferidas:**  
Persona viviendo con VIH, Personas que viven con VIH



**Palabras o frases problemáticas:**  
Paciente con SIDA, Paciente con VIH, Paciente



**Palabras o frases preferidas:**  
Persona con SIDA, Persona con VIH, Persona viviendo con VIH, Persona VIH positiva

**“Conoceréis la verdad  
y la verdad os hará libres”**

**“El estigma mata”**

**“Empatia no estigma”**

**“No puedes volver atrás  
y cambiar el principio, pero puedes comenzar donde  
estás y cambiar el final”**

—C S Lewis

# 2024 INTRA-JURISDICTIONAL EHE FTC ALIGNMENT WORKSHOPS



**INTRA-JURISDICTIONAL**

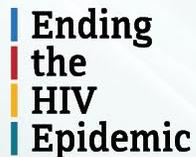
**EHE  FTC**  
**ALIGNMENT**

**2024 WORKSHOPS**

**INTRA-JURISDICTIONAL**

# EHE ↔ FTC ALIGNMENT

**2024 WORKSHOPS**



San Juan, PR  
Marzo 26, 2024

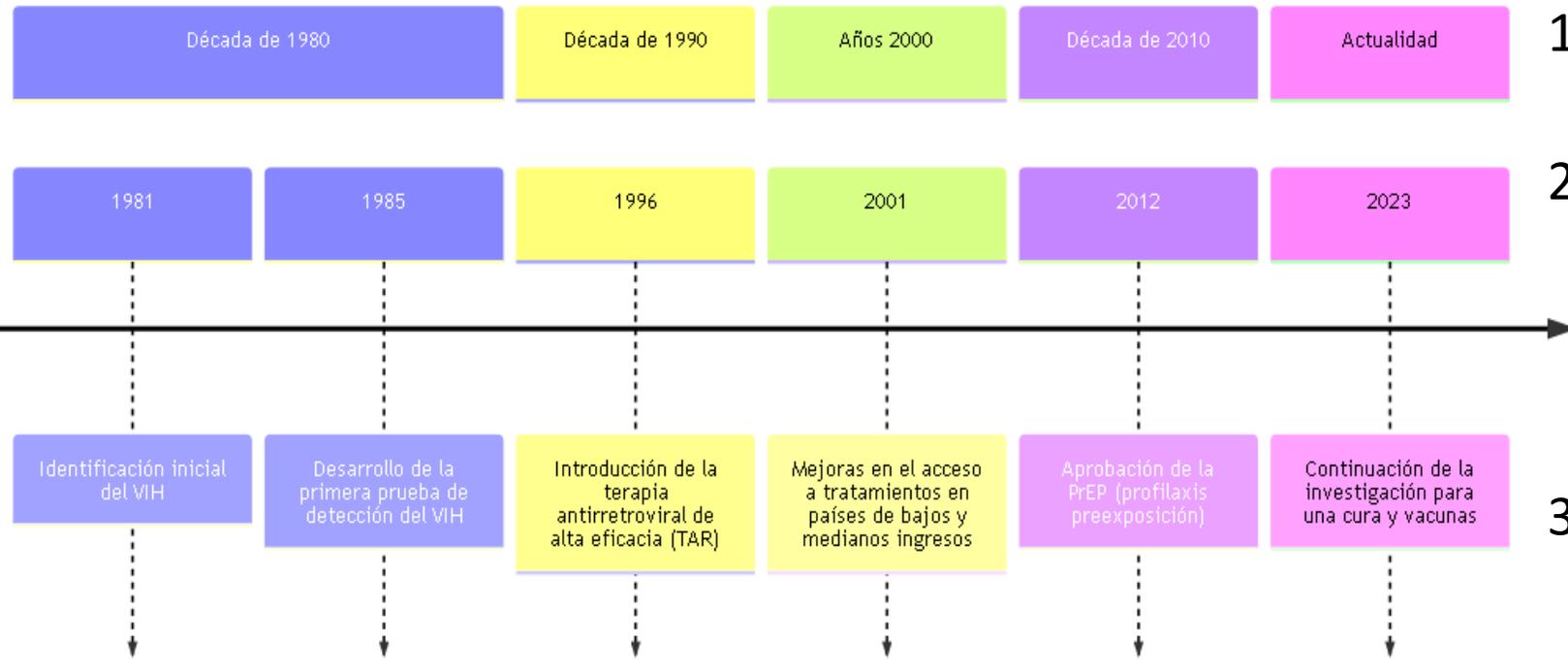
Política e implementación  
de prevención

Dra. Ibis Montalvo Felix  
Directora del Programa CONTROL-V  
Departamento de Salud  
Municipio Autónomo de San Juan

# Introducción



## 40 Años desde la Identificación del VIH



1. Avances en el tratamiento en las últimas dos décadas.
2. EL PrEP es un componente clave de los objetivos de prevención del VIH establecidos por el Departamento de Salud de los Estados Unidos.
3. Disponibilidad geográfica de los proveedores de PrEP en PR es un componente crucial que tiene un impacto significativo en la aceptación y la adherencia al tratamiento de prevención.

Es esencial comprender la naturaleza de la crisis del VIH/SIDA, los métodos de prevención disponibles y las dificultades para acceder a estos recursos. La información proporcionada permite establecer una infraestructura de salud que satisfaga las demandas de salud de una población cada vez más diversa.

Como se puede observar a simple vista, existen áreas de la isla con “desiertos” de acceso a PrEP.

Map Satellite



*Mapa de distribución de centros de acceso a PrEP en Puerto Rico*

# Desafíos Clínicos y Sociales en la Implementación de la PrEP

## Conocimiento Profesional

- falta de conocimiento y capacitación en PrEP entre los profesionales de la salud y cómo esto limita su prescripción

## Estigma y Discriminación

- impacto del estigma asociado al VIH y cómo afecta la disposición de los pacientes a buscar y utilizar la PrEP.

## Barreras de Acceso:

- desafíos relacionados con el acceso y el costo de la PrEP para diferentes poblaciones, especialmente en regiones con recursos limitados.

## Logística e Infraestructura:

- desafíos logísticos, como la necesidad de seguimiento regular y pruebas de laboratorio, para la implementación efectiva de la PrEP.



**1. Establecer centros de salud sexual LGBTQIA+ o clínicas mobiliarias de PrEP en las regiones del país que no tienen servicios de PrEP.**



**2. Crear un procedimiento de "Iniciación en el Primer Día".**



**3. Autorizar a los farmacéuticos para prescribir y administrar PrEP.**

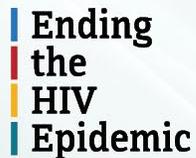
Este esfuerzo, que solo se puede llevar a cabo mediante modificaciones de la legislación, ampliaría significativamente la oferta actual de servicios de prevención en la isla, similar al P.S. 325 de Nevada.

**Oportunidades para mejorar el acceso a PrEP**

**INTRA-JURISDICTIONAL**

# EHE ↔ FTC ALIGNMENT

**2024 WORKSHOPS**



San Juan, PR  
Marzo 26, 2024

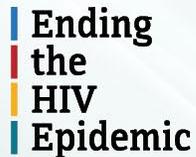
Política e  
implementación de  
tratamiento

Dra. Carmen Zorrilla  
Profesora, Obstetricia and Ginecología  
Universidad de Puerto Rico

**INTRA-JURISDICTIONAL**

# EHE ↔ FTC ALIGNMENT

**2023 WORKSHOPS**



San Juan, PR  
Marzo 26, 2024

11:40am – 11:50am:  
Treatment Policy and  
Implementation

Carmen D. Zorrilla, MD  
Professor Ob-Gyn,  
University of Puerto Rico School of  
Medicine,  
Medical Sciences Campus  
[carmen.zorrilla@upr.edu](mailto:carmen.zorrilla@upr.edu)

# Revelación de relaciones financieras (disclosure)



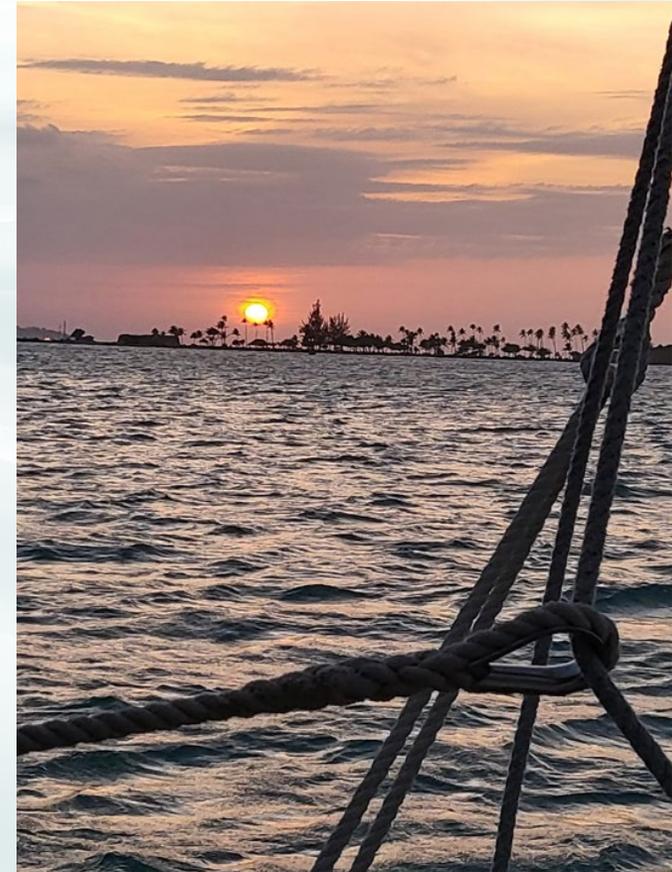
- Ryan White Title IV Women, Infants, Children, Youth and Affected Family Members AIDS Healthcare (Part D)
- Ryan White Part A (San Juan EMA sub award)
- MCHB/ACOG-Alliance for Innovation on Maternal Health (AIM) Capacity (PR-AIM)
- Gilead Sciences (Funding for clinical trial) Protocol: GS-US-528-9023

“¿Por qué tenemos que  
escuchar nuestro Corazón?

Peguntó el niño...

“Porque en dondequiera que  
este tu Corazón,  
es que encontrarás tu Tesoro”

Paulo Coelho, El Alquimista



# Política e implementación de tratamiento



- Describir los desafíos para implementar políticas de tratamiento en lo que se refiere a mejorar la vinculación con la atención y la adherencia a largo plazo al TAR.
- Describa cualquier oportunidad o necesidad dirigida a mejorar la vinculación y las tasas de adherencia a TAR.

# La cubierta de medicamentos para VIH en Puerto Rico no es universal, ni equitativa



- El mejor sistema, el mas eficiente, justo y actualizado es el programa ADAP de Parte B RW

## Programa Ryan White Parte B/ADAP Criterios de Elegibilidad para Recibir Servicios



Comprobación de  
Identidad



Domicilio en  
Puerto Rico



Diagnóstico  
Positivo al VIH



Ingreso económico igual  
o menor al 200% del  
Nivel de Pobreza Federal



NO Poseer Cubierta  
Médica o Tener una  
Cubierta Médica Limitada



## Algunos grupos tienen problemas de acceso a medicamentos si no cualifican para ADAP



- Medicamentos no cubiertos por ADAP
- Personas con plan medico privado
- Medicamentos en el formulario de ASES o la reforma, que presentan barreras para aprobación o atrasos en disponibilidad.

## Proceso para la inclusión de medicamentos para VIH en Puerto Rico



- Para poder recetar alguna droga de tratamiento para VIH, se pasa por varios procesos:
- FDA aprueba el medicamento con indicaciones específicas para uso en humanos luego de revisar los datos de estudios clínicos.
- Se presenta el producto para inclusión en los formularios de los programas de tratamiento. Se revisan drogas nuevas o nuevos usos de drogas previamente aprobadas.
- Los representantes de industria presentan los productos para contratos y distribución.
- Previamente y en paralelo, los proveedores han participado de sesiones educativas actualizando las indicaciones y experiencia clínica de estudios con los productos de recién aprobación,

## Comité Asesor del Programa de Asistencia en Medicamentos VIH (ADAP, por sus siglas en inglés)



- <https://www.salud.pr.gov/CMS/DOWNLOAD/901>

El Comité podrá:

- 1) **Recomendar la adición o eliminación de medicamentos en el Formulario de Medicamentos de ADAP;**
- 2) Realizar un avalúo (“assessment”) de los esfuerzos continuos del programa relacionados a los estándares de cuidado y distribución de medicamentos;
- 3) Recomendar metas y objetivos, tanto a corto como a largo plazo para satisfacer las necesidades de medicamentos de los pacientes elegibles a ADAP; y
- 4) Llevar a cabo cualquier otra tarea que le asigne al comité el/la Director/a del Programa Ryan White Parte B/ ADAP

# Los medicamentos de prevención de VIH (PrEP) tienen menos accesibilidad en PR



- En Estados Unidos son cubiertos por Medicaid
- En PR no están en el formulario de ASES o plan vital.
- Se ha solicitado que se incluya Truvada genérico (cuyo costo al detal es \$50/mes) en el formulario de Plan vital.
- No está disponible todavía.

# Conclusión



- Mientras los pacientes puedan tener acceso medicamentos por el programa RW parte B ADAP, el cuidado será de calidad y eficiente acceso.
- De alterarse esa estrategia por cambios en elegibilidad o contratación de ASES, esto puede representar dificultades de acceso y retención en cuidado.
- Faltan iniciativas más asertivas para cubierta de PrEP (genérico).

“La libertad no es la ausencia de compromisos,  
pero la capacidad para poder escoger  
y comprometerme con lo que sea mejor para mí”

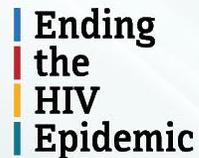
- — Paulo Coelho, The Zahir



**INTRA-JURISDICTIONAL**

# EHE ↔ FTC ALIGNMENT

**2024 WORKSHOPS**



San Juan, PR  
Marzo 26, 2024

Aligning the City of  
San Juan's HIV/AIDS  
Goals with Fast Track  
Cities Goals:  
Accomplishments and  
Challenges

**Jorge E. Galva, JD, MHA**

Advisor  
Department of Health,  
Municipality of San Juan

# Present situation



- San Juan is currently ahead of some of the Fast Track Cities' goals, as indicated by our prior presenters.
- This, in and of itself, indicates a strong alignment with these goals, as well as the ability of the Municipality to reach the 2030 goals.
- However, there remain significant challenges down the road that must be addressed to maintain this alignment and reach the 2030 desired status:

# Challenges



- High dependence on federal funding
- Needed coordination with the state Department of Health
- Pressure from the AME administration

# High dependence of federal funding



- Federal funding constitutes the principal source of funds for the development, management and operation of the city's programs.
- Changes in the level of funding are outside the control of the City.
- Reductions in these levels of funding or outright elimination of funding programs would have a strong impact on the continuity of the City's programs.
- Cooperation with the state government, other municipalities, and exploring diverse sources of funding is needed.

# Needed coordination with the State Department of Health



- Initiatives at the state level do not always mesh seamlessly with the City's programs.
- A common forum must be constituted to understand initiatives, share information, pool resources and avoid duplication/increase efficiency.
- Definite steps in this direction are under consideration.

## Pressure from the AME administration



- San Juan is in charge of the operation of the programs involving the AME.
- This situation demands efforts to attend not only the City's population, but also consider the needs of the other municipalities involved.
- Even though the largest portion of funding and services are provided for the inhabitants of the City, the AME also requires particular funds and services that might be difficult to administer.

**INTRA-JURISDICTIONAL**

# EHE ↔ FTC ALIGNMENT

**2024 WORKSHOPS**



San Juan, Puerto Rico  
26 de marzo de 2024

## Acceso Comunitario a Servicios de VIH en San Juan, Puerto Rico

Héctor L. Pizarro Perez, MPHc, BSW

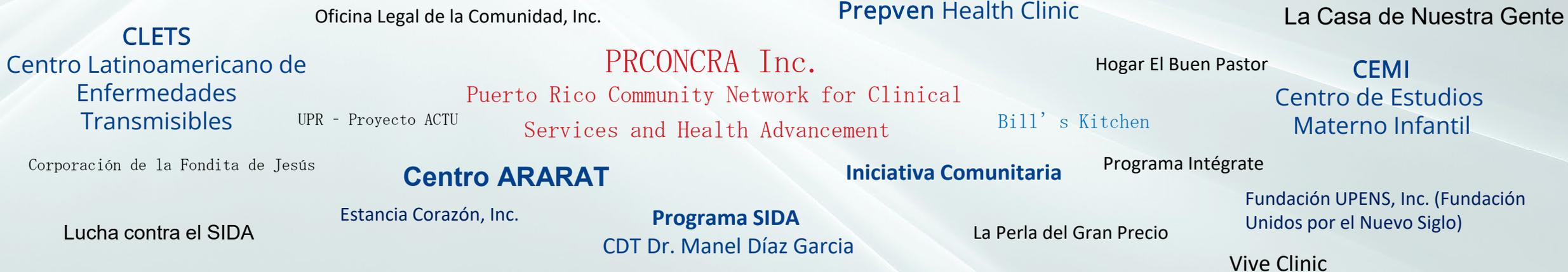


Puerto Rico  
**CONCRA**  
Community Network for Clinical Services,  
Research and Health Advancement

# Proveedores de Servicios de VIH en San Juan, Puerto Rico



- El Departamento de Salud de Puerto Rico (DSPR), designado como la autoridad central en todos los asuntos relacionados con la salud y el bienestar.
- En el área de San Juan existen 19 proveedores de servicios.



# Servicios Ofrecidos en San Juan

-  • Servicio médico ambulatorio
-  • Telemedicina
-  • Tratamiento de VIH
-  • Farmacia
-  • Servicios Ginecológicos
-  • Laboratorios
-  • Salud Oral y Dental
-  • Servicios de Salud Mental
-  • Manejo de Casos Clínico / Manejo de Casos No Clínico
-  • Servicios Nutricionales
-  • Intervención Temprana
-  • Pruebas de VIH/ITS/TB
-  • Alcance Comunitario
-  • Distribución de Condones
-  • Albergue de Emergencia
-  • Vivienda Temporera y Permanente
-  • Trabajo Social
-  • Terapias Individuales y Grupales
-  • Transportación Médica
-  • Vacunación Preventiva
-  • Banco de Alimentos
-  • Alimentos Servicios y en el Hogar
-  • Ayuda Económica de Emergencia
-  • Cuidado de Salud en el Hogar
-  • Desintoxicación
-  • Tratamiento para Uso de Sustancia
-  • Cuido de Adultos Diurno
-  • Promoción de Salud

# Desafíos para Acceder a Servicios

## Transportación médica

- 36.8% (7/19) de las organizaciones en San Juan proporcionan transporte médico
- Requieren coordinación previa
- Limitación de espacios
- El 88.9% de las mujeres sufre inequidad de ingreso

## Servicios médicos al hogar

- 29.1% personas en el hogar con discapacidad intelectual, física o sensorial
- Solo una (1) organización proveen servicios médicos al hogar

- Manejo de lenguaje inclusivo y otros servicios de apoyo
- Disponibilidad de pruebas de VIH en espacios no clínicos
- Miedo y Estigma
- Acceso a Cuidado Infantil

# Estrategias para Superar Obstáculos



- Aumentar la capacitación al acceso culturalmente sensibles
- Mayor esfuerzo colaborativo
- Desarrollo de programas de servicios médicos a la comunidad con diversidad funcional y población adulta mayor
- Crear programas de cuidado infantil

# Acciones para Mejorar el Acceso



- Fortalecer la red de proveedores de servicios
- Promover la participación y ejecución de nuevos proyectos
- Desarrollar campañas a través de medios digitales y redes sociales

"Fomentando el acceso, construyendo esperanza: Juntos podemos marcar la diferencia en la lucha contra el VIH."

¡Gracias!

**INTRA-JURISDICTIONAL**

**EHE  FTC**  
**ALIGNMENT**

**2024 WORKSHOPS**

# Justicia penal y poner fin al VIH

## Objectives



Moderadora:

**Dra. Chiara Berrios Carrasquillo**

Directora Ejecutiva Adjunta

Departamento de Salud

Municipio Autónomo de San Juan

- Describe – What are current challenges for addressing HIV transmission pathways via policies regarding injectable drug use
- Educate - on different of clean syringe exchange programs and how they have come about (Oklahoma, Arizona, Texas), and impact
- Discuss – opportunities to encourage or advocate for alternative models of harm reduction programming including mental health and substance use deterrents and clean needle exchanges, and why
- Discuss – impact of stigma on use of injectable drugs as a barrier to addressing all pathways of HIV transmission

# Ampliar el acceso y la utilización de la PrEP



Moderador:

**Manuel Quiñones Morales**

Coordinador, Proyecto TIES

Ending the HIV Epidemic in the U.S.

AIDS Task Force, Gerencia y Presupuesto

Municipio Autónomo de San Juan

## Objectives

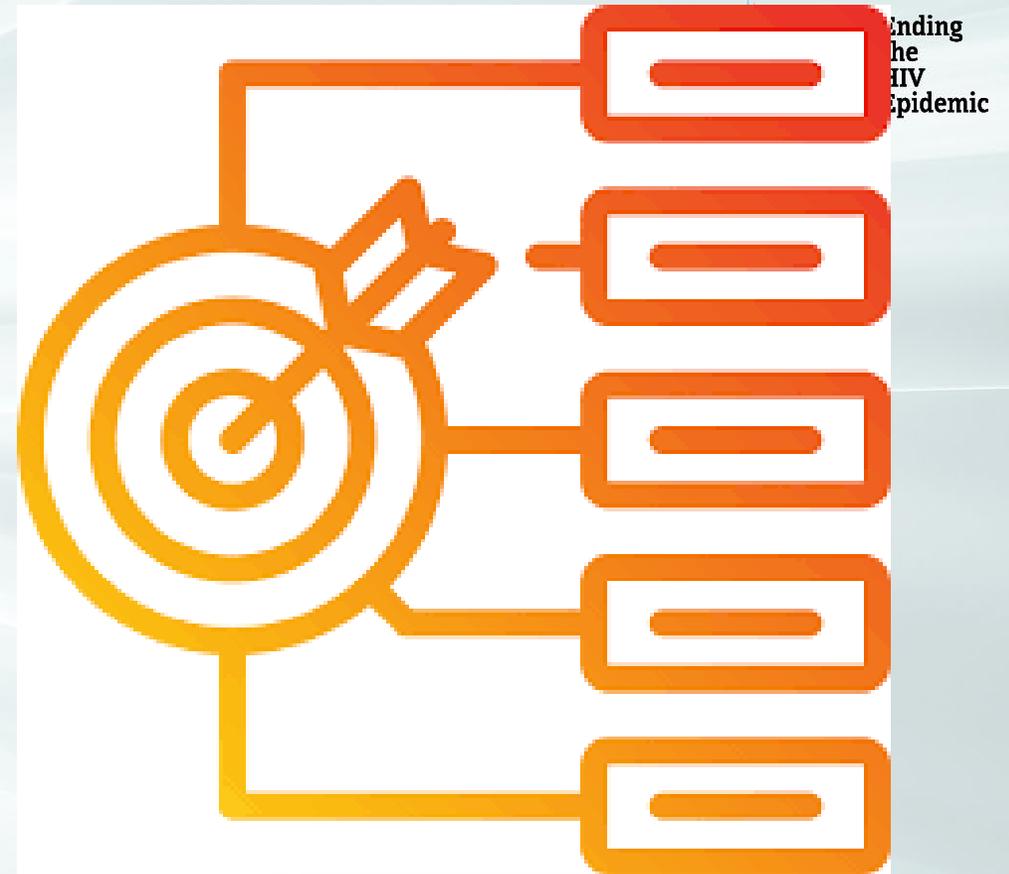
- ¿Qué discute el plan local de EHE para aumentar el acceso a la PrEP?
- ¿Qué está sucediendo actualmente en el condado de San Juan con respecto a la PrEP/PrEP inyectable?
- Nuevas iniciativas/investigaciones/programas
- ¿Cuáles son las disparidades existentes en lo que respecta al acceso a la PrEP en el condado de San Juan?

Proyecto TIES- Una Iniciativa para expandir el acceso a servicios y ponerle fin a la epidemia del VIH en San Juan

Manuel Quiñones Morales  
Coordinador Proyecto TIES

# Objetivos

- Presentar información sobre la epidemiología del VIH en San Juan.
- Presentar componentes, servicios y otras actividades del Proyecto TIES.



# Epidemiología del VIH en San Juan

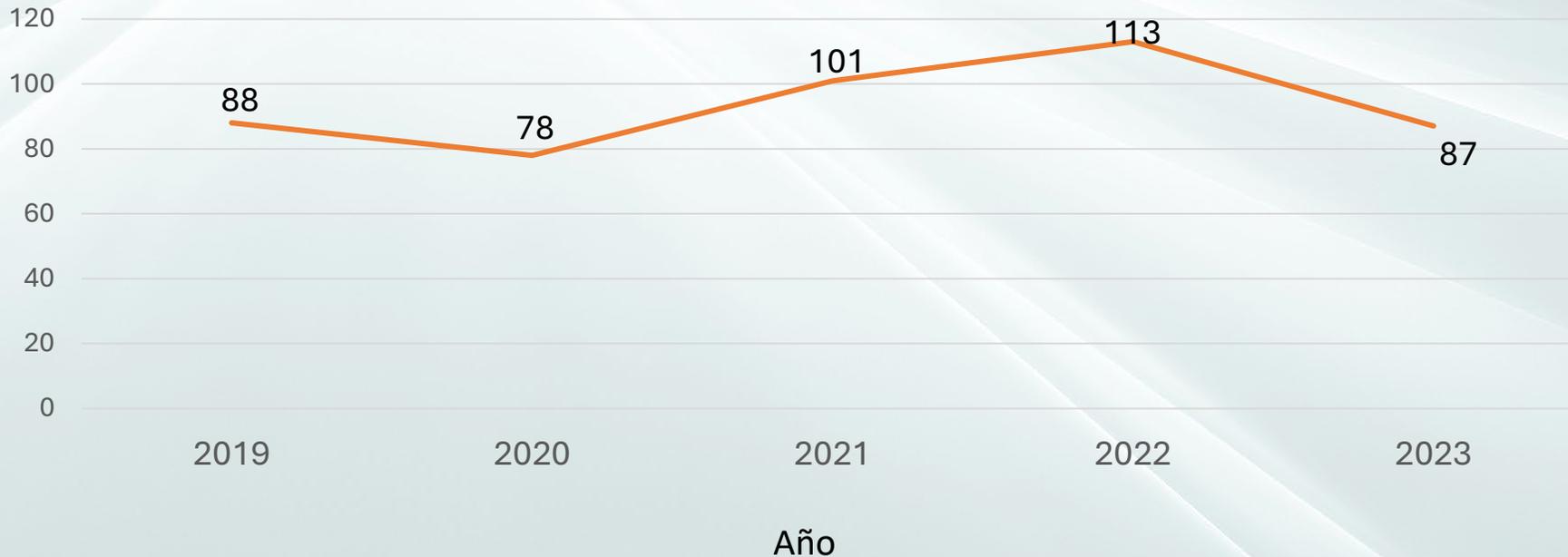


Fuente: Programa de Vigilancia de VIH/SIDA, Departamento de Salud de Puerto Rico

**Prevalencia de VIH 2023: 4,203**

## Incidencia de VIH Incidence 2019 - 2023

Nuevos Casos VIH+ Diagnosticados



# Pilares de la Iniciativa EHE:



1. Diagnóstico a todas las personas viviendo con VIH lo más temprano posible.



2. Tratamiento rápido y efectivo a personas viviendo con VIH para alcanzar y sostener la carga viral de VIH suprimida.



3. Prevenir nuevas transmisiones utilizando intervenciones probadas como Profilaxis post exposición (PrEP) y programas de intercambio de jeringuillas (SSPs).



4. Respuesta rápida para detectar y responder a posibles conglomerados/brotos de VIH y prevenir nuevas infecciones.

**El Proyecto TIES se enfoca en los pilares 2 y 4.**



Tratamiento rápido y efectivo.



Respuesta rápida a nuevos brotes.

# Metas del Proyecto TIES



Reducir las nuevas infecciones de VIH en San Juan para el 2025.



Incrementar en un 2% anual la retención en cuidado y la supresión de la carga viral de las personas diagnosticadas con VIH.



Vincular a servicios al 85% de las personas con un diagnóstico recién VIH+.



Vincular a servicios al 70% de las personas con un diagnóstico previo VIH+.

IA



Ending the HIV Epidemic

# Poblaciones Prioritarias



Nuevos diagnósticos

Fuera de Cuidado

No han alcanzado la supresión de la carga viral de VIH

# Poblaciones Prioritarias



Subpoblaciones con los criterios anteriores con énfasis en:



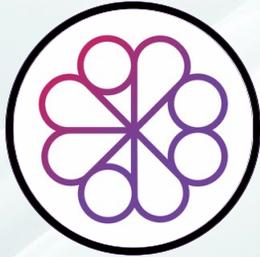
# Subrecipientes (9)



AIDS HEALTHCARE  
FOUNDATION



Estancia  
Corazón



CENTRO  
ARARAT  
protege lo que amas



Hogar CREA



Centro Dr. Manuel Díaz García

Programa SIDA

Municipio de San Juan



La Perla de  
Gran Precio



INICIATIVA  
COMUNITARIA



Puerto Rico  
**CONCRA**  
Community Network for Clinical Services,  
Research and Health Advancement

# Continuo de cuidado de VIH Clientes del Proyecto TIES



Al 29 de febrero, 2024, clientes activos: 412

Desde el 2020, 84 clientes han completado exitosamente su participación en el Proyecto TIES.



# Servicios de la Iniciativa EHE



**Promotores de Salud**  
(CDC EBI: Steps to Care)



**Incentivos Financieros**  
(Clinical Trial: HPTN 065)



**Alcance centrado  
en proveedores**



**Promoción y Mercadeo**



**Conferencias y  
desarrollo de actividades**

# Nuevo servicio de la Iniciativa EHE para el 2024-2025



- Capacidades:

- Conocimiento y experiencia en tratamiento para el VIH.
- Conocimiento en la navegación del sistema de servicios disponibles.
- Ofrecen apoyo práctico y emocional.



Navegadores Pares

# Categorías de Servicios Ryan White



## Servicios Médico Ambulatorio

- Médico
- Enfermería
- Pruebas de Laboratorios
- Medicamentos
- Entrega de medicamentos



## Servicios de Intervención Temprana

- Pruebas de VIH, servicios de referidos, enlace a cuidado VIH, alcance y educación en salud/ reducción de riesgo



## Transportación Médica

- Incluye transportación a:
  - Servicios Médicos
  - Programa Medicaid
  - Programa de Asistencia Nutricional

# Incentivos Financieros



Financial Incentives distribution during the 2023 Fiscal Year:  
Total: 521 incentives for 229 participants.

- #1 Enlace a cuidado: 143
- #2 Supresión de carga viral de VIH: 158
- #3 Supresión de carga viral de VIH sostenida: 117
- #4 Retención en cuidado 12 meses: 94
- #5 Retención en cuidado 18 meses: 9

# Servicios de Intervención Temprana

Durante el año fiscal 2023, al 29 de febrero, 2024



## Servicios de Intervención Temprana ofrecidos:

- Número de Pruebas de VIH: 3,313
- Número de Casos Nuevos de VIH reportados: 42
- Número de servicios de Intervención temprana provistos: 679
- Número de clientes servidos: 68

# Iniciación rápida o reinicio en terapia ART (en menos de 7 días)

IAf

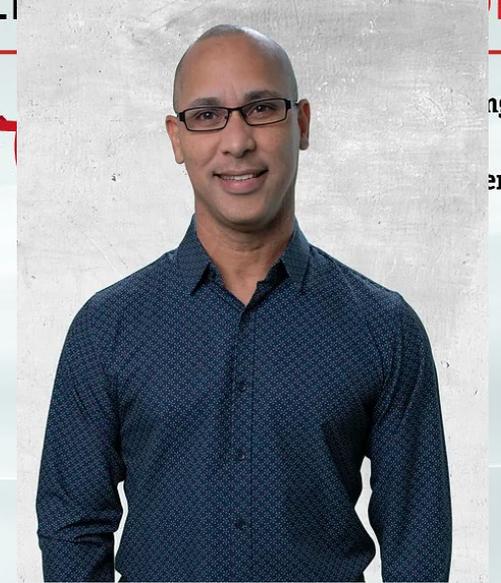


nding  
le  
IV  
pidemic

- Las 6 clínicas tienen protocolos establecidos y han logrado la implementación de los mismos.
- Ya comenzó el monitoreo estructurado de la implementación.

# Funciones Promotores de Salud

IA



José M. Martínez Santiago  
Líder División Promotores de Salud



Facilitan el enlace a servicios.



Identifican necesidades, barreras y desarrollan planes de cuidado.



Utilizan intervenciones basadas en ciencia para promover la adherencia y la retención.



Otorgan incentivos financieros.



Apoya al participante de manera que alcance la supresión de carga viral sostenida.

# Promotores de Salud por Subrecipiente



Contamos con 15 Promotores de Salud destacados en 8 subrecipientes:

AIDS Healthcare Foundation	3
Centro Ararat	1
Estancia Corazón	2
Hogar CREA	2
Iniciativa Comunitaria	1
La Perla Del Gran Precio	2
Programa SIDA	2
PRCONCRA	2

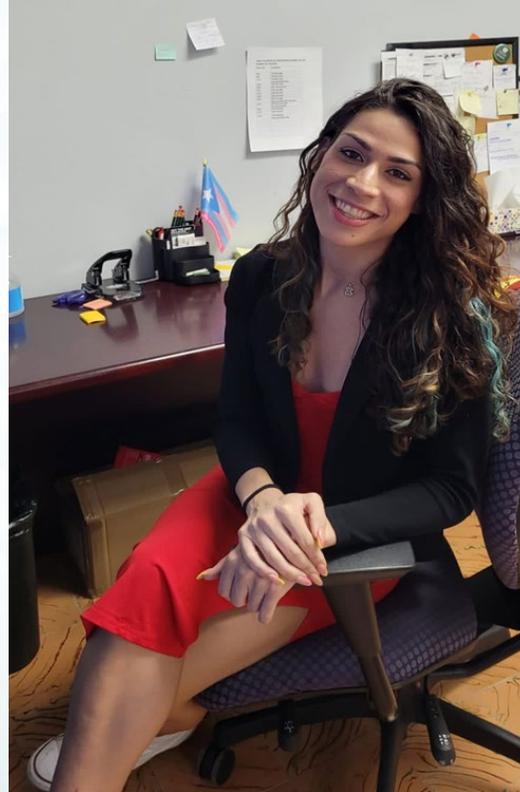
# Nuestros Promotores y Promotoras



2024 INTRA-JURISDICTIONAL EHE ↔ FTC ALIGNMENT WORKSHOPS



Denisse y Rafael  
Estancia Corazón



Verónica Sepúlveda  
Iniciativa Comunitaria Inc.



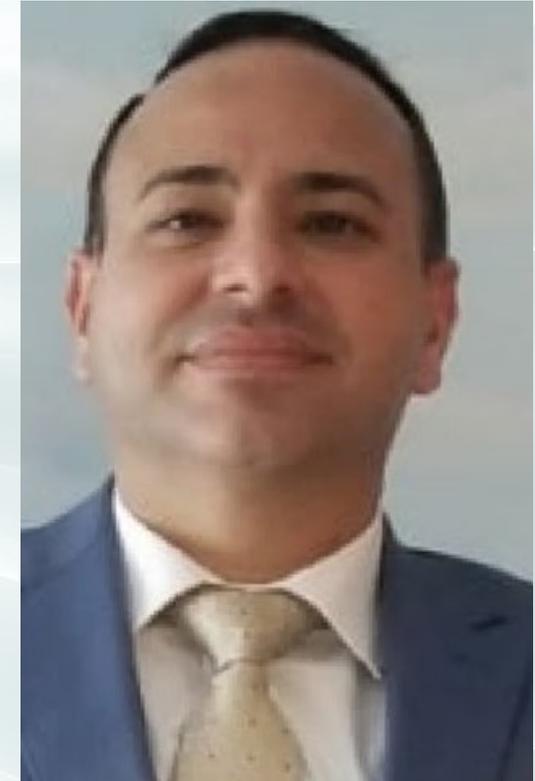
Iviana e Isander  
Programa SIDA



Raúl Correa  
Centro Ararat



Rafael Zapata  
La Perla de Gran Precio



Mitchell Torres  
La Perla Del Gran Precio



Jennifer, Beatriz y Jashua  
AIDS Healthcare Foundation



Fermari y Jenialeen  
PRCONCRA



nding  
le  
IV  
pidemic

**Inés M. Serrano Santana**

**Líder de la División de Alcance Público y Promoción de la Salud  
Educatora en Salud Comunal**

# Funciones de la División de Alcance Público y Promoción de la Salud



Supervisa el desarrollo y distribución del Directorio de Proveedores de Servicios.

Desarrolla planes de adiestramiento para el personal del Proyecto y de la Jurisdicción.

Supervisa la coordinación de los esfuerzos de preparación de material educativo sobre VIH y su distribución.

Realiza actividades de concientización y visitas a clínicas y centros de salud de San Juan para dar información, orientar y promover los servicios disponibles de la iniciativa.

Coordina la participación en actividades multitudinarias para distribuir material educativo y/o promocional logrando posibles acuerdos colaborativos.

# Actividades ofrecidas a la fuerza laboral Proyecto TIES y Jurisdicción de San Juan marzo 2023 – febrero 2024



Capacitaciones = 17

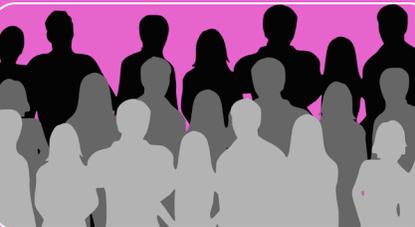
Adiestramientos sobre: La estrategia de *Ending HIV Epidemic (EHE) in the U.S.* y Proyecto TIES, Capacitación a la fuerza laboral de EHE sobre temas relacionados al VIH y como ofrecer servicios de calidad, Estrategias de intervención basadas en ciencia (STEP's to CARE), etc.



Asistencias Técnicas = 4

Entrada de datos al CAREWare con los subservicios creados para EHE.

Protocolo de Iniciación Rápida de Terapia Antirretroviral (IR-TAR) – Implementación y Evaluación



Actividades Multitudinarias = 12

Participación en actividades como: Parada Orgullo LGBTQ, Asambleas y Convenciones de profesiones aliadas a la salud, Día Nacional de Hacerse la Prueba de VIH, Día Mundial en Respuesta al VIH, actividades conmemorativas del Municipio de San Juan, etc.

# 1er Encuentro Educativo para participantes y proveedores de EHE

- Viernes, 9 de febrero del 2024
- Hotel Condado Plaza, San Juan
- 85 asistentes
- Se ofreció servicio de transportación
- 5 Plenarias:
  - Actualización de la implementación del Proyecto TIES
  - Un modelo de cuidado para las comunidades trans
  - Como eliminar el estigma desde las redes sociales
  - Salud Ginecológica de las Mujeres VIH+
  - Divulgación del Diagnóstico VIH+



# Alcance Comunitario



- Facilita los servicios de divulgación a través de actividades de sensibilización comunitaria y pública.
- Aumenta el conocimiento de los servicios disponibles para personas VIH+ y VIH- en riesgo, dentro de la Jurisdicción San Juan.
- Ayuda en la coordinación y diseño de actividades de divulgación de información y actividades del Proyecto.
- Aumenta el conocimiento y apoya los esfuerzos para facilitar el enlace y retención en cuidado de la persona VIH+.
- Participa en eventos y reuniones con el fin de identificar recursos.
- Desarrolla un inventario de proveedores y recursos fuera de la red Ryan White.



Jenny Núñez Rodríguez  
Especialista de Alcance Comunitario

# Respuesta rápida Especialista de Alcance Comunitario



## Navegación en redes sociales:

- ✓ Recomendaciones de l@s consumidores.
- ✓ Exposición y mercadeo.

## Identificar nuevos proveedores:

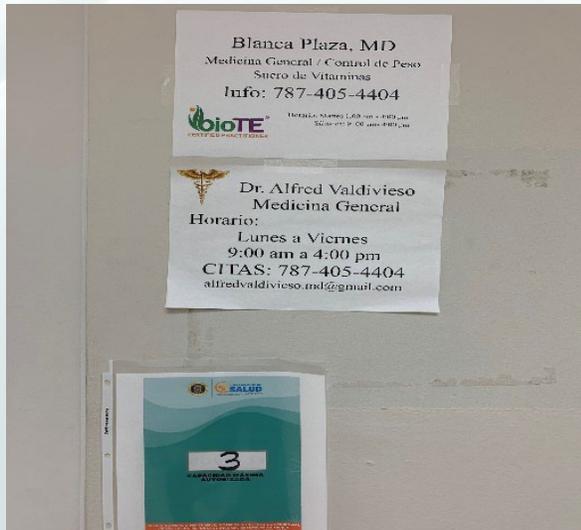
- ✓ Llamada al proveedor.
  - ✓ Tiempo de espera.
  - ✓ Presentación del Proyecto TIES.
  - ✓ Obtener información sobre los servicios, horarios y planes medicos.



# Respuesta rápida Especialista de Alcance Comunitario

Visita sorpresiva y/o coordinada:

- ✓ Observar las condiciones físicas de la facilidad.
- ✓ Accesibilidad por transportación pública o auto propio.
- ✓ Precio de estacionamiento.



# Respuesta rápida Especialista de Alcance Comunitario



Directamente con proveedor(a):

- ✓ Presentación del Proyecto TIES.
- ✓ Ofrecimiento sobre capacitación, charla o taller al personal.
- ✓ Enlace a cuidado y tratamiento rápido cuando identifiquen una persona positive al VIH.
- ✓ Material educativo y promocional.
- ✓ Registro a la página web del Proyecto.
- ✓ Números para contactarnos.



# Directorio de Proveedores de Servicio



## Directorio de Proveedores de Servicios 4ta Edición



Este directorio cuenta con el respaldo de la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA, por sus siglas en inglés) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS, por sus siglas en inglés) de los EE. UU. Como parte de una subvención total de \$5,781,481.00 con 0 porcentaje financiado con fuentes no gubernamentales. Esta publicación y proyecto fue posible gracias a la Subvención número UT8HA33947, EHE (Poner fin a la epidemia de VIH) de HRSA. El contenido es responsabilidad exclusiva de los autores y no necesariamente representa las opiniones oficiales de [HRSA, HHS o el Gobierno de los EE. UU.].

NOMBRE ORGANIZACIÓN Y/O AGENCIA	CORREO ELECTRÓNICO Y TELÉFONO	DIRECCIÓN	SERVICIOS	FONDOS RYAN WHITE						VIVIENDA	EHE	PrEP		
				A	MAI	B	C	D	F					
AETC-AIDS Education & Training Center Program	(787) 756-7931 Fax: (787) 764-2470	P.O. Box 365067 Medical Sciences Campus - Room A 752 San Juan, Puerto Rico	Adiestramiento a proveedores de la salud. Capacitación a proveedores de la salud. Asistencia técnica. Educación Continua.									X		
AIDS Healthcare Foundation, Inc.-AHF	(787)300-3338 (787)300-1470 Email: <a href="mailto:sanjuanahcc@ahf.org">sanjuanahcc@ahf.org</a>	Healthcare Center San Juan Paseo del Prado Shopping Center Suite 107, PR-3 Km 8.4 Carolina, PR	Promotores de la Salud - Community Health Workers Atención médica especializada. Transportación médica. Pruebas de VIH. Distribución de condones. Consejería individual. Consejería en adherencia. Manejo de casos clínicos. Medicamentos para el tratamiento del VIH. Servicios a parejas. Farmacia. PrEP-PEP. Unidad móvil.	X		X							X	X
ADAP Programa Ryan White Del Departamento de Salud de Puerto Rico	(787)765-1010 Opción 5 (787)765-2929 Ext 5102/5103	Departamento de Salud, OCASET	PROGRAMA DE ASISTENCIA EN MEDICAMENTOS Bajo este programa las personas con VIH/SIDA, elegibles cuyos ingresos no supera el 200% del nivel de pobreza federal. Apoyo para costear los co-pagos, deducibles y coseguros a beneficiarios elegibles al Programa Health Insurance Assistance Program (HIAP). Subvenciones pruebas especializadas para el VIH y Hepatitis C.				X							
Bill's Kitchen, Inc.	(787)754-6525/6501 Fax: (787)754-6589 Email: <a href="mailto:servicios@billskitchen.org">servicios@billskitchen.org</a>	225 Ave Barbosa, San Juan, PR 00917	Albergue temporero o de emergencia. Alimentos servidos). Servicios de comidas o alimentos en el hogar. Artículos de higiene personal. Ayuda económica de emergencia para pago de agua, luz, gas y teléfono. Consejería en adherencia. Consejería individual. Nutricionistas. Transportación médica. Manejo de caso. Manejo de caso no clínico. Trabajo Social. Ayuda económica de emergencia (espejuelos, medicamentos y vales de alimento).	X		X						X		
Casa Ismael, Inc.	(787)795-7009 (787)941-8007 Email: <a href="mailto:cismael09@mail.com">cismael09@mail.com</a>	Carr 865 Km 4.0 Bo Candelaria Arenas, Toa Baja, PR	Servicios de salud en el hogar o facilidad comunitaria. Manejo de Casos de Apoyo. Asistencia a personas encamadas. Alimentos Procesados.	X								X		
Casa Joven del Caribe, Inc.	(787)796-2832 (939)225-2335	Carr.820 Km 0.8 Bo. Rio Lajas Sector Marzán, Toa Alta	Servicios médicos/ambulatorios. Manejo de Casos Clínicos y Apoyo. Cuidado de salud en el hogar o facilidad. Programa de asistencia en copagos y deducibles. Transportación médica. Servicios de rehabilitación. Banco de alimentos. Cerramiento/Pruebas de VIH e ITS. Intercambio de jeringuillas.	X	X	X						X		



# Promoción y Mercadeo



Ending  
the  
HIV  
Epidemic

- Página de Internet
- Campañas de Alcance Multimedios
- Participación en eventos comunitarios, culturales y educativos
- Apoyo en la actualización del Directorio de Proveedores de Servicios

Marla Berdecía Rodríguez  
Especialista en Medios y Contenido



INICIO

PRUEBA DE VIH RUTINARIA

RECIBIR TRATAMIENTO

PROTECCIÓN

ADHERENCIA

PROYECTO TIES/ATF

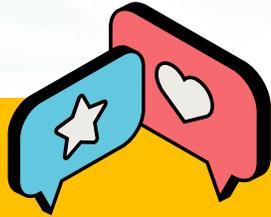
BLOG

**Ser positivo,  
es buscar el apoyo  
que necesitas.**

www.sanjuanponefinalvih.com



# Campañas de Alcance Multimedios



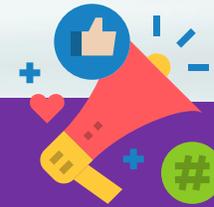
**Campaña Multimedios  
2021 – 2022**

**Yo me cuido**



**Campaña Multimedios  
2022 – 2023**

**Celebra la Vida**



**Campaña Multimedios  
2023 – 2024**

**Ser Positivo**

# Campaña Multimedios Febrero 2022

- Comercial para TV
- Medios Sociales y Billboards



ST-TRACK  
**TIES**  
STITUTE

Ending  
the  
HIV  
Epidemic



**“Me cuido porque me quiero”**

**PONGAMOS FIN AL VIH**

[www.sanjuanponefinalvih.com](http://www.sanjuanponefinalvih.com)

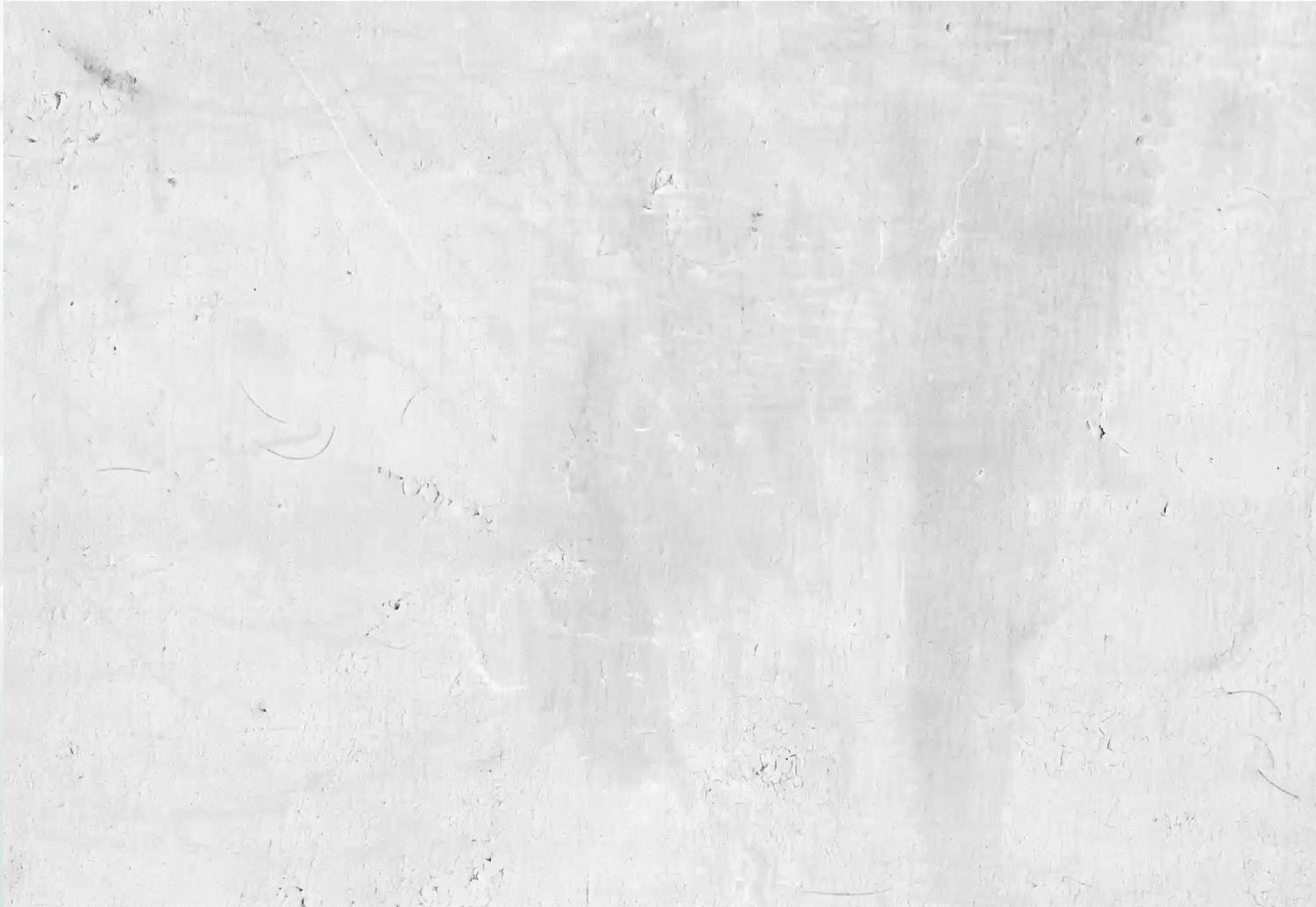


**SAN JUAN**  
CIUDAD CAPITAL

 **TIES**

# Campaña Multimedios Dic. 2022- Feb. 2023

## Comercial para TV y Medios Digitales



# Redes Sociales y materiales para distribución

IA PAC  
INTERNATIONAL ASSOCIATION  
OF PROFESSIONALS OF COLOR

FASITRACK  
CITIES

Ending  
the  
HIV  
Epidemic

Dec 2022- Feb 23



“Celebra la vida de manera saludable”

Visita: [www.finalvih.com](http://www.finalvih.com) para conocer como mantenerte saludable.



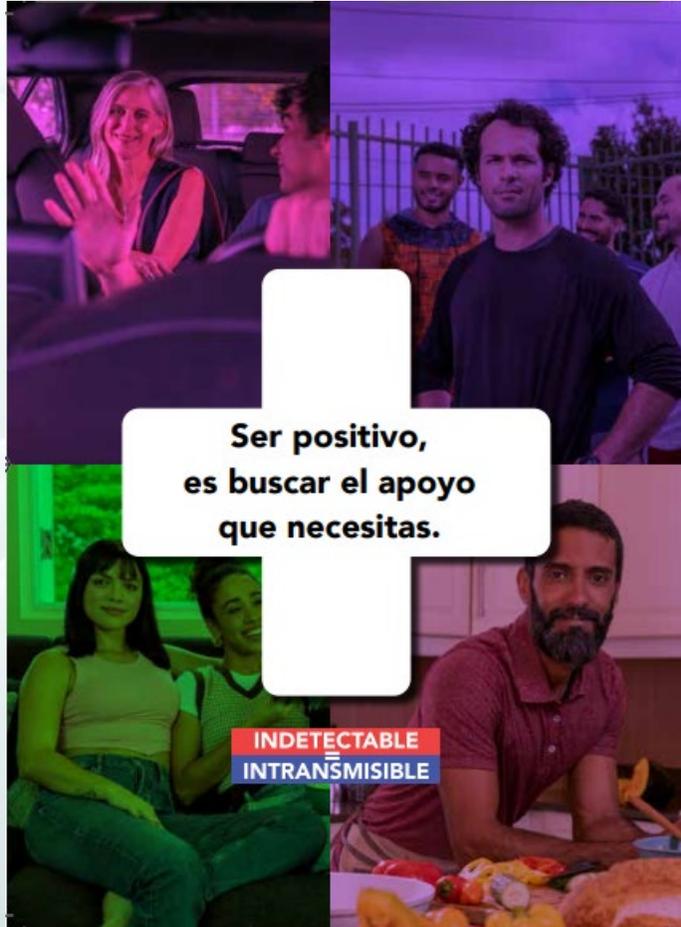
# Campaña Multimedios Ene.- Feb. 2024



- Comercial para TV



# Revista



## ¿Qué es el Proyecto TIES?

Bajo la iniciativa de "Poner fin a la epidemia del VIH: Un plan para América" (*Ending the HIV Epidemic in the US: A Plan for America*)-EHE, por sus siglas en inglés- del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (HHS, por sus siglas en inglés) le otorgó una asignación de fondos a la Oficina del AIDS Task Force del Municipio de San Juan, a través de HRSA para implementar el Proyecto TIES. Esta iniciativa nacional centra sus esfuerzos en 48 condados, 7 estados, Washington, D.C. y San Juan, Puerto Rico, jurisdicciones donde se concentran la mayor cantidad de diagnósticos por VIH. Con esta iniciativa se busca reducir las nuevas infecciones por VIH en un 75% para el 2025 y en un 90% para el 2030.

### Pilares de la Iniciativa Nacional EHE

1. Diagnosticar a todas las personas con VIH tan pronto sea posible después de la infección.
2. Tratamiento rápido y efectivo a personas viviendo con VIH para alcanzar y sostener la carga viral de VIH suprimida.
3. Prevenir nuevas transmisiones utilizando intervenciones con base científica como la Profilaxis pre-exposición (PrEP) y los programas de intercambio de jeringuillas (SSPs).
4. Respuesta rápida para detectar y responder a posibles conglomerados/brotos de VIH y prevenir nuevas infecciones.

Proyecto TIES se enfoca en los pilares 2 y 4.

### Población a servir:

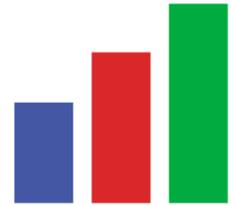
- Casos nuevos con diagnóstico VIH+
- Personas fuera de servicios
- Personas con pobre adherencia al tratamiento de VIH que estén presentando una carga viral no suprimida

### Población prioritaria:

- Hombres y mujeres heterosexuales mayores de 23 años
- Hombres homosexuales
- Personas que se inyectan drogas

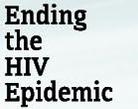
## ¿Qué es el Proyecto TIES?

### ¿Qué proponemos?



1. Aumentar la identificación y el enlace a tratamiento de personas con diagnóstico VIH+.
2. Aumentar el número de personas que logran suprimir la carga viral de VIH.
3. Proveer capacitación y adiestramientos al personal del Proyecto TIES, proveedores de servicios, personas con diagnóstico VIH+ y a la comunidad.
4. Educar para la implementación de estrategias de intervención efectivas y con base científica en las organizaciones que ofrecen servicios a las personas que viven con diagnóstico VIH+.
5. Integrar a los Promotores de la Salud (Community Health Workers) al sistema de cuidado de salud. Este personal trabaja en colaboración con otros profesionales para identificar efectivamente nuevos diagnósticos, enlace rápido y coordinación de servicios para lograr adherencia a tratamiento y lograr una supresión en carga viral de VIH sostenida.
6. Fomentar el establecimiento de acuerdos colaborativos con agencias u organizaciones estatales, federales, públicas, privadas, comunitarias y de base de fe, para lograr una respuesta rápida y coordinada para la identificación de nuevos diagnósticos, personas fuera de servicios, para enlazarlas a servicios y prevenir nuevas infecciones.

# Revista



## La prueba rutinaria de VIH es parte de mi cuidado de salud.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) recomienda que toda persona entre los 13 y 64 años, activa sexualmente, se realicen la prueba de VIH al menos una vez al año como parte de su cuidado de salud rutinaria. Realizarse la prueba con mayor frecuencia, como por ejemplo cada 3 a 6 meses, podría ser beneficioso para usted si:

- ✦ Ha tenido más de una pareja sexual desde la última vez que se realizó la prueba.
- ✦ Ha tenido relaciones sexuales, anales o vaginales, con una persona viviendo con VIH o que desconoce su estatus.
- ✦ Le han tratado o diagnosticado otra infección de transmisión sexual.
- ✦ Ha utilizado drogas intravenosas, compartido agujas, jeringas u otras herramientas de inyección de drogas y/o sustancias (por ejemplo, un calentador), con otras personas.

## Conversa con tus parejas sexuales

Conversar con tus parejas sexuales es una forma de cuidarte a ti y la salud sexual de tus parejas. Puedes hablar sobre:

- Las pruebas de detección del VIH y otras infecciones de transmisión sexual.
- Cuándo fue la última vez que se las realizaron.
- El estatus o resultados de las pruebas.
- Tipo de relación que prefieren (monógama, abierta o con múltiples parejas, relaciones ocasionales, etc.).
- Actividades sexuales con las que se sienten cómodos.
- Métodos de prevención que utilizan o prefieren.

## La prueba rutinaria de VIH es parte de mi cuidado de salud

### Tipos de pruebas de VIH:



**Pruebas rápidas:** Las pruebas rápidas de detección de anticuerpos y/o antígenos se realizan con sangre mediante punción del dedo o a través de secreciones bucales. Los resultados están listos en 20 minutos o menos.

**Prueba casera de VIH:** La prueba de VIH también se realiza en el hogar o un lugar privado. Se puede adquirir en una farmacia o solicitándola en línea para recibirla en el hogar y se utiliza la mucosa oral para la detección de anticuerpos del VIH.



### Resultados:

#### Si el resultado es negativo:

Haz de la prueba de VIH una parte importante de tu rutina de cuidados de salud.

Utiliza los métodos de prevención, como los condones de forma correcta y consistente en toda actividad sexual para prevenir la adquisición y transmisión del VIH y otras (ITS).

#### Si el resultado es positivo:

Si el resultado preliminar es positivo mediante una prueba rápida de VIH, será necesario una prueba confirmatoria de laboratorio para establecer el diagnóstico.

Iniciar tratamiento rápidamente es clave para tu salud. Consulta con tu proveedor de salud las alternativas disponibles de acceso a protocolos de Iniciación Rápida de Terapia Antirretroviral (IR-TAR) y a servicios para el cuidado adecuado de tu salud.

Utiliza barreras de protección, de forma correcta y consistente, en toda actividad sexual para prevenir la transmisión del VIH y otras (ITS).

Con tratamiento antirretroviral continuo y adecuado se disminuye la cantidad de virus en nuestro organismo. Esto reduce el riesgo de transmisión del VIH. Las personas que mantienen una carga viral indetectable y se mantienen tomando su medicamento según indicado, no transmiten el VIH a través de relaciones sexuales. Lo que se conoce como Indetectable = Intransmisible, o I=I.

### Tipos de pruebas de VIH:

**Pruebas de laboratorio:** Requiere que se le extraiga sangre de una vena y se envíe la muestra a un laboratorio para que se analice. Los resultados pueden demorar varios días para estar disponibles.



**Antígenos y anticuerpos:** Esta prueba busca los antígenos del VIH y los anticuerpos contra el virus. El sistema inmunitario, al exponerse a un virus, produce anticuerpos. Los antígenos son unas sustancias extrañas al cuerpo que provocan la activación del sistema inmunitario. El antígeno p24 es el producido en personas con una infección por el VIH. También existe una prueba rápida para la detección de anticuerpos y antígenos mediante punción del dedo.

**Ácido nucleico:** La prueba indica si la persona vive con VIH o la cantidad de virus presente en la sangre, conocida como prueba de carga viral.



# Opúsculo





**Eliminemos el estigma.  
Hazte la prueba.  
Conoce todos los servicios que ofrecemos**

INDETECTABLE  
INTRANSMISIBLE

[sanjuanponefinalvih.com](http://sanjuanponefinalvih.com)



**Ser positivo,  
es buscar el apoyo  
que necesitas.**

**Ponle fin al VIH**

- Integración e implementación de los promotores de la salud a la prestación de servicios a personas con VIH/SIDA
- Servicios educativos, adiestramiento y capacitación a la fuerza laboral de agencias contratadas en el Proyecto TIES, personal del AIDS Task Force y profesionales de la salud
- Incentivos (no efectivo) para promover resultados óptimos de salud.
- Servicios de transportación médica.

**Servicios ofrecidos**

- Servicios de intervención temprana: orientación, pruebas de VIH y referido para enlace a servicios de tratamiento de VIH, provisto a través, de Trabajadores de Alcance. Incluye compra de pruebas de VIH.
- Servicios médico-ambulatorios: evaluación y seguimiento médico, enfermería, pruebas de laboratorios, medicamentos para tratar el VIH y entrega de medicamentos al hogar. Incluye telemedicina y la iniciación rápida en tratamiento antirretroviral para el VIH. El acceso a estos servicios es preferible que se ofrezca el mismo día o dentro de los siete días después del diagnóstico.

**Nuestra Misión**

Somos una iniciativa nacional creada para brindarle el apoyo necesario para la recuperación y proceso de los diagnósticos positivos de VIH. Dicho esfuerzo se enfoca en Jurisdicciones donde se concentran la mayor cantidad de diagnósticos por VIH y busca reducir las nuevas infecciones en un 75% para el 2025 y un 90% para el 2030. Creemos en el tratamiento rápido y efectivo, y en la respuesta rápida a nuevos brotes.



# Exhibidor



# Redes Sociales



**Ser positivo,  
es buscar el apoyo  
que necesitas.**

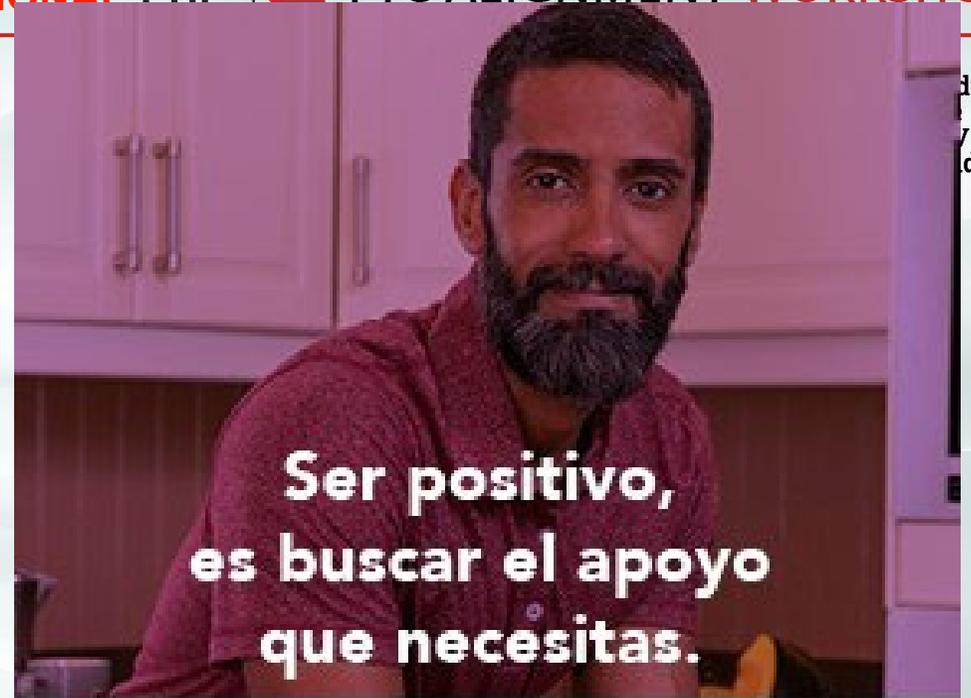
 **TIES**

Ending  
The  
HIV  
Epidemic



ENTÉRATE 

Autorizado por la Oficina del Contralor Electoral,  
Núm. .



**Ser positivo,  
es buscar el apoyo  
que necesitas.**

 **TIES**

Ending  
The  
HIV  
Epidemic



[sanjuanponefinalvih.com](http://sanjuanponefinalvih.com)

Autorizado por la Oficina del Contralor Electoral,  
Núm. .

ling  
/demic

# Redes Sociales

Ending  
the  
HIV  
Epidemic



Ser positivo,  
es buscar el apoyo  
que necesitas.



ENTÉRATE >

Autorizado por la Oficina del Contralor Electoral, Núm.

Ser positivo,  
es buscar el apoyo  
que necesitas.



Ending  
The  
HIV  
Epidemic



ENTÉRATE >

Autorizado por la Oficina del Contralor Electoral,  
Núm.



# Billboards



**Ser positivo,  
es buscar el apoyo  
que necesitas.**



Ending  
The  
HIV  
Epidemic



**sanjuanponefinalvih.com**

Autorizado por la Oficina del Contralor Electoral, Núm.

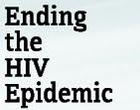
# Fotos SanSe 2024



# Cápsulas



# Pancartas





ISDICTIONAL EHE ← → FTC ALIGNMENT WORKSHOPS

IA PAC  
INTERNATIONAL ASSOCIATION  
OF PROVIDERS OF ALLIED HEALTHCARE

Blog

Ending  
the  
HIV  
Epidemic



Eventos en la  
comunidad

# Acuerdos Colaborativos

2024

ANUAL EHE ↔ FTC ALIGNMENT WORKSHOPS



División de Prevención de ITS, VIH y VH  
Departamento de Salud de Puerto Rico  
Recipiente de EHE de los CDC

San Juan Health Care for the Homeless Program-MSJ  
Bureau de Medicina Primaria  
Recipiente de EHE

Program Ryan White Parte B /ADAP  
Departamento de Salud Puerto Rico



Northeast/ Caribbean AIDS Education & Training Center  
UPR - Medical Sciences Campus

HealthProMed Center  
Bureau de Medicina Primaria  
Recipiente EHE

# Información Contacto:



Manuel Quiñones Morales  
Coordinador Proyecto TIES  
Ending the HIV Epidemic in the U.S.  
[maquinones@sanjuan.pr](mailto:maquinones@sanjuan.pr)  
787-480-3786



Municipio de San Juan

AIDS Task Force  
Gerencia y Presupuesto

*¡Gracias!*



2024



ANUAL EHE ↔ FTC ALIGNMENT WORKSHOPS



# Programa de Salud para Personas sin Hogar

Ending the HIV Epidemic  
Departamento de Salud  
Municipio de San Juan

# Áreas de Enfoque

1

## Prescripción

Identificación de candidatos a recibir la PrEP con un plan de tratamiento que incluye un seguimiento mensual.

2

## Alcance Comunitario

Educación sobre la prevención de VIH, infección de transmisión sexual (ITS) y tratamiento preventivo (PrEP).

3

## Realización Pruebas

Aumentar la realización de pruebas de VIH y enlaces a servicios antirretrovirales de casos positivos.

4

## Fuerza Laboral

Establecer esfuerzos de educación al personal y colaboraciones con distintas agencias.

# Estrategias de Implementación



## ● Contratación de Personal dirigido a trabajar directamente la propuesta

- Médicos
- Alcance Comunitario
- Coordinadora de Calidad
- Enfermera

## ● Inicialmente la educación al personal y a la población

- Aumentar el conocimiento y transmitir la información de manera sencilla para impactar la población.

## ¿Cómo prevenir la transmisión?

**Protégete** al tener relaciones sexuales.

**No compartas** jeringuillas ni **objetos punzantes**.

Si estás embarazada hazte la **prueba de VIH** en el **primer y tercer trimestre** del embarazo.

Recibir **tratamiento PrEP** (profilaxis preexposición)

"La esperanza es la mejor medicina que yo conozco"  
- Alejandro Dumas

**CDT**  
**Dr. Gualberto Rabell**  
**(HOARE)**

## FIN A LA EPIDEMIA DE VIH



### PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA

Programa de Salud para  
Personas sin Hogar  
Municipio de San Juan

Contáctenos para más información:  
**Calle Cerra**  
**Final 900 Parada 15**

Teléfonos:  
**787-480-3788**  
**787-585-8006**



## VIH/SIDA

**El VIH es el Virus de Inmunodeficiencia Humana, causante de la enfermedad SIDA. Debilita el sistema de defensa del cuerpo poco a poco.**

### ¿Qué es el SIDA?

El SIDA es el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.

Es la última etapa del VIH. En esta etapa es importante cuidarse y recibir tratamiento.

## Transmisión

**El VIH se aloja en los fluidos de una persona infectada:**

- Sangre
- Semen
- Secreciones vaginales
- Leche materna.

**Modos de Transmisión del VIH**

- Relaciones sexuales anales, vaginales u orales sin protección con una persona infectada.
- Intercambio de jeringuillas u objetos punzantes.
- Transmisión de madre a hijo durante el embarazo y parto.
- Transmisión durante lactancia.



## No se transmite si...

- Saludas con las manos
- Abrazas
- Usas el mismo plato o vaso
- Bailas
- Usas asientos de inodoro
- Entras a una piscina
- Te pica un mosquito

## Diagnóstico y Tratamiento

El VIH se detecta con una prueba oral o de sangre rápida. De salir positivo el resultado, se hará otra prueba de sangre para confirmar el resultado.

Existen medicamentos que debilita el VIH. El tratamiento fortalece el sistema inmunológico y reduce la cantidad de virus en el cuerpo. Por tu salud, es importante prevenir el VIH. Pregunta a nuestro personal médico por tratamientos preventivos (PrEP).



**Conoce si estás en riesgo:**

- Tienes pareja sexual VIH positiva
- Estás activo sexualmente sin utilizar protección
- Compartes y/o intercambias jeringuillas
- Tienes o tuviste una ETS

**Habla con tu médico para conocer más sobre PrEP**

PrEP es una buena opción para protegerte de la infección VIH.

EL CONTROL ESTÁ EN TUS MANOS.

**CDT  
Dr. Gualberto Rabell  
(HOARE)**

Contáctenos para más información:  
**Calle Cerra  
Final 900 Parada 15**

Teléfonos:  
**787-480-3788  
787-585-8006**

**¡HABLEMOS DE PrEP!**

Programa de Salud para  
Personas sin Hogar  
**Municipio de San Juan**

"La esperanza es la mejor medicina que yo conozco"  
- Alejandro Dumas



**¿Qué es PrEP?**

**PrEP=**  
Profilaxis Pre-Exposición



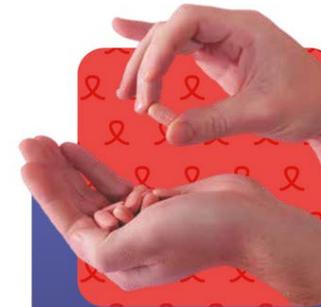
iPrEP es Cuidartel!

- **Profilaxis= Prevenir y controlar una enfermedad o infección**
- **Prep= Antes de**
- **Exposición= Riesgo**

PrEP es un medicamento que te puede ayudar a protegerte contra la infección del VIH.



**¿Cómo funciona?**



PrEP funciona tomando una pastilla **TODOS los días.**

Al utilizar PrEP debes tomar el medicamento diariamente y visitar al médico **cada 3 meses** para recibir seguimiento y sus recetas.

**¡IMPORTANTE!**



Recuerda tomar una pastilla diaria para que sea efectiva

Sigue las recomendaciones de tu médico



Visita a tu médico cada 3 meses



Utiliza condones para protegerte de otras Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)

● Campaña masiva educativa: “flyers”, charlas, ferias de salud y material preventivo

- Adquisición de Profilácticos
- Disponibilidad de PrEP
- Importancia de la realización de prueba VIH

● Incorporación de los Médicos Generalistas

- Aumento en el alcance de pacientes a ser evaluados y enlazados a PrEP.

● Utilización de Pruebas Rápidas de VIH

- Disminución de espera en los resultados de VIH para la continuidad de tratamiento en los pacientes enlazados a PrEP.



● Plan educativo para los pacientes en PrEP

- Incorporación de módulos educativos:
- Educación sobre ITS y PrEP
- Estrategias de adherencia a tratamiento
- Alivio de efectos secundarios
- Evaluación y reducción de riesgos de contraer ITS

# Retos y Barreras



- **Contratación y Retención de Proveedores**
- **Necesidad de aumento en educación a Proveedores**
  - Desconocimiento de los proveedores acerca del tratamiento PrEP
    - Estigmatización y desinformación
    - Resistencia para traer a paciente a recibir los servicios
- **Necesidad de aumento en educación a la Población**
  - La población que experimenta sinhogarismo desconoce la eficacia del tratamiento preventivo
  - Autopercepción a estar en riesgo de contraer VIH
- **Aumento en "No show" a pruebas de VIH**
  - Búsqueda de Pacientes

# Logros Alcanzados

- Educación a todo el personal
  - Educados sobre EHE y propuesta PrEP en el programa
  - Participación en adiestramientos educativos
    - PrEP y otros métodos preventivos
    - Pruebas Rápidas de VIH
    - Enfermedades de Transmisión Sexual
    - Estigma
- Educación a la población
  - Charlas Educativas en Hogares, Plazas y Sala de Espera
  - Ferias de Salud
  - Impactos Callejeros
  - Orientaciones Individuales en la Clínica



# Logros Alcanzados

- Prescripción de tratamiento PrEP
  - 12 pacientes enlazados
- Seguimiento a pacientes
  - Incorporación de seguimiento continuo a los pacientes bajo tratamiento PrEP
  - Seguimiento a pacientes “No Show” a pruebas de VIH
- Colaboraciones
  - Centro de Educación y Capacitación sobre el SIDA (AETC)
  - AIDS Task Force y el Proyecto TIES
  - Programa SIDA
  - Departamento de Salud, Gobierno de Puerto Rico



# Reconocimientos Otorgados



## MUNICIPALITY OF SAN JUAN, San Juan, Puerto Rico

3-year project period; end date 02/28/2027  [Service Area Map](#) **Total Patients Served: 634**

## Community Health Center Quality Recognition (CHQR) Badges



**INTRA-JURISDICTIONAL**

**EHE  FTC**  
**ALIGNMENT**

**2024 WORKSHOPS**

# Optimización de los determinantes sociales para U=U



Moderador:

**Lcdo. Amaury Lluveras**

Administrador Programa SIDA

Departamento de Salud

Municipio Autónomo de San Juan

Objectives:

- Describa los determinantes sociales subyacentes que impulsan la actual epidemia de VIH en su jurisdicción
- Describa las oportunidades o necesidades para abordar y mejorar los determinantes sociales, o los pasos para hacerlo, a fin de mejorar los resultados generales de la supresión viral en su jurisdicción

# Dialogo comunitario: Optimizacion de los determinates sociales para u=u

- Describa las determinantes sociales subyacentes que impulsan la actual epidemia de vih en su jurisdicción.
- Describir oportunidades o necesidades para abordar y mejorar las determinantes sociales, o los pasos para hacerlo, a fin de mejorar los resultados generales de las enfermedades virales.

# introducción



- Centro Dr. Manuel Diaz Garcia. Una entidad sin fines de lucro parte del sistema de salud de la ciudad de San Juan
- Censo promedio de 1,200 participantes
- Porcentaje de supresión viral de 90%
- Un 76% son personas sobre 55 años de edad (50-60 = 50%, 61-70= 39%, 71-80 = 9%, 81-86= 2%)
- 65% de nuestra población son hombres, 34% mujeres, 1% transgenero
- 82% de los participantes son residentes de la ciudad de San Juan, 18% del resto de las ciudades que componen el Área metropolitana elegible
- Es significativo que más del 83% del total de nuestros participantes de más de 50 años viven bajo el nivel de pobreza

U=U



- U=U" ("Undetectable equals Untransmittable" en inglés), traducido al español ES "Indetectable ES igual a No transmisible".

# Determinantes sociales



- son las condiciones en las que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, y los factores que influyen en estas condiciones.
- incluyen factores como el entorno socioeconómico, el acceso a la atención médica, la educación, el empleo, la vivienda, la seguridad alimentaria y la calidad del medio ambiente.

# optimización de los determinantes sociales



- implementación de unas estrategias y políticas diseñadas para mejorar las condiciones en las que las personas viven y trabajan.
- La optimización, en si, de los determinantes sociales busca reducir las disparidades en salud y mejorar los resultados en salud de toda la población, especialmente de aquellos grupos que enfrentan mayores desventajas sociales.

# determinantes sociales subyacentes que impulsan la actual epidemia de VIH en Puerto Rico



pueden incluir factores como:

- la falta de acceso a servicios de salud adecuados
- la estigmatización de las poblaciones afectadas
- la pobreza
- la falta de educación sexual integral
- la migración
- la falta de acceso a programas de prevención y tratamiento del VIH

# Oportunidades y necesidades para abordar y mejorar las determinantes sociales



- deberíamos Garantizar que todas las personas tengan acceso equitativo a la atención médica, incluido el diagnóstico temprano, el tratamiento y el seguimiento de las enfermedades virales, independientemente de su nivel socioeconómico o ubicación geográfica?

# Educación y concienciación



- campañas de educación y concienciación sobre la prevención, el diagnóstico y el manejo de las enfermedades virales,( dirigidas especialmente a comunidades marginadas o con acceso limitado a la información de salud.)

# Promoción de estilos de vida saludables



- Fomentar la adopción de estilos de vida saludables, que incluyan una alimentación balanceada, ejercicio regular, reducción del consumo de alcohol y tabaco, y prácticas sexuales seguras, para prevenir la transmisión de enfermedades virales como el VIH y las hepatitis virales.

# Colaboración intersectorial



- debemos Fomentar la colaboración entre diferentes sectores, como salud, educación, trabajo, vivienda y desarrollo social, para abordar de manera integral los determinantes sociales de la salud y mejorar los resultados generales de las enfermedades virales.

# Otras áreas a evaluar para mejorar podrían ser:



- la pobreza
- la vivienda adecuada
- la seguridad alimentaria

que pueden influir en la prevalencia y el impacto de las enfermedades virales en las comunidades.

- En general, Estas medidas pueden ayudar a crear entornos más saludables y equitativos, reducir la carga de enfermedades virales y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas.

# Como abordar a un enfoque de sistema holístico

## Objectives

- Educar a los asistentes sobre el estado actual de la implementación de la neutralidad del estado del VIH en su jurisdicción.
- Educar a los asistentes sobre los desafíos que supone aumentar el número de ubicaciones que pueden implementar el enfoque de estatus neutral para los servicios de VIH.
- Discuss - The challenges and opportunities for addressing the whole health of those who seek HIV testing and treatment, and how the [HIV Status Neutral framework](#) supports expansion to holistic health frameworks
- Educate – Attendees on the current structure of health services for mental health and HIV, where they connect, and if there are current programs that aim to integrate them even more



Moderador:

**Dr. Gerardo Rivera Torres**

Director Programa de Salud  
Mental Departamento de Salud  
Municipio Autónomo de San Juan

# How to Approach a Holistic Health System



Gerardo Rivera Torres, Psy.D., M.S., M.P.H.

Director

Mental Health Department

Department of Health, City of San Juan

# Status Neutral HIV Prevention and Care



- Is a whole person approach to HIV prevention and care that emphasizes high-quality care to engage and retain people in services regardless if the services are for HIV treatment or prevention.



# Integrated Care: *Patient centered*



- Know our patient
  - Who is our patient?
  - What are their needs?
- Team based care
  - Roles and responsibilities
  - Practice to the top of our license
- Access and continuity
  - Access to care where the patient is and when needed.
- Care coordination
  - Tracking, referrals and care transition
- Performance Measures and Quality Improvement
  - Data-driven performance improvement on clinical quality, efficiency and patient experience.



# Integrated Care: *Whole person approach*

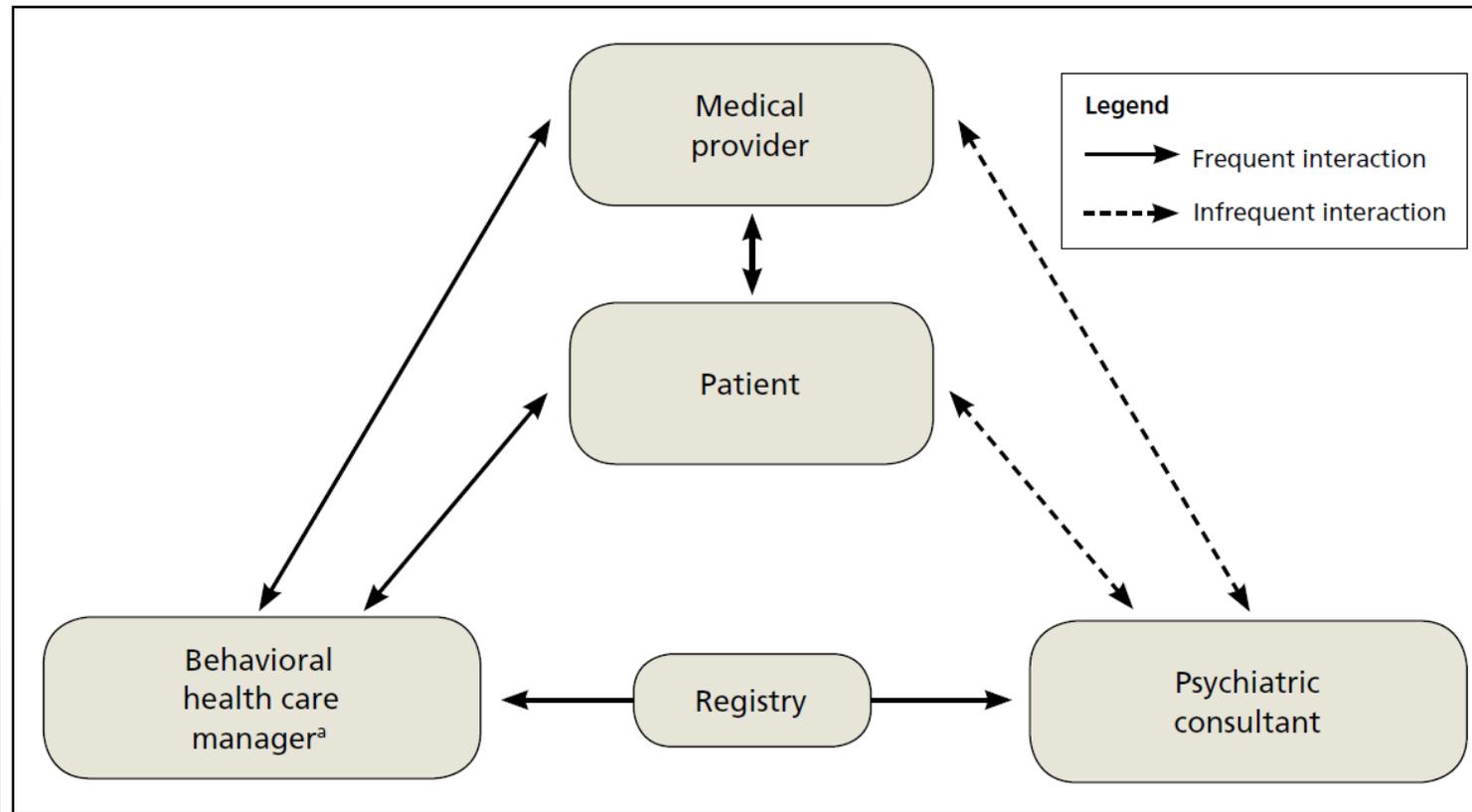


- Physical
  - Whole health
  - Chronic conditions
- Mental
  - Behavioral health and Co-morbid Conditions
- Social
  - Social Determinants of Health
- Spiritual
  - Beliefs and faith based



# Collaborative Care

## Collaborative care model<sup>17</sup>



# Outpatient Behavioral Health



**INTRA-JURISDICTIONAL**

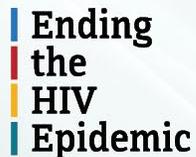
**EHE  FTC**  
**ALIGNMENT**

**2023 WORKSHOPS**

**INTRA-JURISDICTIONAL**

**EHE ↔ FTC  
ALIGNMENT**

**2024 WORKSHOPS**



San Juan, PR  
Marzo 26, 2024

Pasos procesables de  
implementación de EHE y  
FTC

Scott Lyles  
EHE and FTC Alignment Consultant  
Fast-Track Cities Institute

INTRA-JURISDICTIONAL

EHE ↔ FTC  
ALIGNMENT

2024 WORKSHOPS



Desafíos y  
Oportunidades  
Identificados para EHE

Scott Lyles EHE-FTC Consultor de  
Alineación Fast-Track Cities Institute

# Aumento del acceso a las pruebas y al Rapid START

**En experiencia PRCONCRA RI obtenemos los siguientes datos:**

- Comenzó en 2021 solo con medicamentos, como piloto.
- En 2021 recibimos apoyo y financiamiento para medicamentos para personas con diagnóstico preliminar de VIH o barrera de acceso.
- Hemos completado la vinculación para atender a 43 pacientes
  - Prueba rápida en PR CONCRA: 1400 por año
  - Media de días para iniciar ARV: 2 días
  - Ingenuos: 38
  - Volver a involucrarse: 4

# Aumentar el acceso a la prevención biomédica

## Intervenciones Biomédicas

- Bloquear la infección
- Disminuir la infecciosidad
- Reducir la susceptibilidad

Necesitamos empoderar y educar a las comunidades vulnerabilizadas para que desarrollen estrategias de educación y prevención entre pares

El mensaje se vuelve claro y más efectivo cuando proviene de uno o algunos de sus compañeros, todos tienen derecho a PrEP.

# Aumentar el acceso a la prevención biomédica

## Twining Steps

- Evaluación de necesidades de referencia: ¿Cuál es su enfoque?
- Entrelazar los servicios de asistencia que provee el municipio con aquellos servicios disponibles de mentoría social avanzada y optima
- Establecer la agenda de hermanamiento para abordar los objetivos
- Realizar una visita de hermanamiento
- Después de la visita: Lecciones aprendidas en acción >Desarrollar un plan de acción
- Sesiones informativas

# Eliminación de las disparidades en los resultados de salud del VIH

**Expandir:** los escenarios y servicios de la prueba de VIH como en telemedicina, pruebas caseras, lugares no tradicionales.

**Integrar:** Los servicios de VIH con otras ITS

**Implementar:** Un acercamiento de estado neutral como parte de la prevención del VIH

**Disminuir:** el estigma a Través de capacitaciones, educación y promoción de la salud.

# Reducir el estigma en entornos clínicos

¿Qué podemos hacer para reducir el estigma?

- Reducir el estigma y mejorar la atención del personal clínico
- Proporcionar información del VIH
- Brindar apoyo y comprensión
- Brindar recursos y capacitación
- Utilizar lenguaje estigmatizante
- Desafiar los mitos y estereotipos
- Mantener la sensibilización
- Implementar acciones concretas

# Alineación de políticas estatales y del condado

Actualmente, San Juan está por delante de algunos objetivos de Ciudades de Vía Rápida, sin embargo, todavía tiene algunos desafíos que debo abordar para mantener la Alineación y alcanzar el estado deseado para 2030.

## Desafíos

- Alta dependencia de la financiación federal
- Se necesita coordinación con el Departamento de Salud del Estado.
- Presión de la administración de AME

## Política e implementación de prevención

Es esencial comprender la naturaleza de la crisis de VIH/SIDA, los métodos de prevención disponibles y las dificultades para acceder a estos recursos. Toda esta información recibida hoy nos permite establecer una infraestructura de salud que satisfaga las demandas de salud de una población cada vez más diversa.

2024 INTRA-JURISDICTIONAL EHE ↔ FTC ALIGNMENT WORKSHOPS

IA-PAC FAST-TRACK CITIES INSTITUTE Ending the HIV Epidemic



- 

1. Establecer centros de salud sexual LGBTQIA+ o clínicas mobiliarias de PrEP en las regiones del país que no tienen servicios de PrEP.
- 

2. Crear un procedimiento de "Iniciación en el Primer Día".
- 

3. Autorizar a los farmacéuticos para prescribir y administrar PrEP.  
Este esfuerzo, que solo se puede llevar a cabo mediante modificaciones de la legislación, ampliaría significativamente la oferta actual de servicios de prevención en la isla, similar al P.S. 325 de Nevada.

Oportunidades para mejorar el acceso a PrEP

# Acceso comunitario a servicios de VIH

Algunos de los servicios que se ofrecen:

- Telemedicina
- Tratamiento de VIH
- Farmacia
- Laboratorios
- Pruebas de VIH/ITS/TB
- Alcance comunitario

Sin embargo, se presentan algunos desafíos para acceder a los servicios:

## ➤ **Transportación Medica**

- 36.8% de las organizaciones en San Juan proporcionan transporte medico
- Requieren coordinación previa
- Limitación de espacios
- El 88.9% de las mujeres sufre inequidad de ingresos

## Acceso comunitario a servicios de VIH

- **Servicios Médicos al Hogar**
  - 29.1% personas en el hogar con discapacidad intelectual, física o sensorial
  - Solo una organización provee servicios médicos al hogar
- **Manejo de lenguaje inclusivo y otros servicios de apoyo**
- **Disponibilidad de pruebas VIH en espacios no clínicos**
- **Miedo y Estigma**
- **Acceso a cuidado infantil.**

## Logros Alcanzados

### ➤ Educación a todo el Personal

- Educados sobre EHE y propuesta PrEP en el programa
- Participación en adiestramientos educativos
- ✓ PrEP y otros métodos preventivos
- ✓ Pruebas rápidas de VIH
- ✓ Enfermedades de Transmisión Sexual
- ✓ Estigma

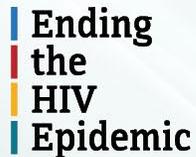
### ➤ Educación a la Población

- Charlas educativas en hogares, plazas y sala de espera
- Ferias de Salud
- Impactos Callejeros

**INTRA-JURISDICTIONAL**

**EHE ↔ FTC**  
**ALIGNMENT**

**2024 WORKSHOPS**



San Juan, PR  
Marzo 26, 2024

Pasos procesables de implementación  
de EHE y FTC

Dashiell Sears  
Regional Director – North America  
Fast-Track Cities Institute

# FTC – EHE Joint Focus



- FTC-EHE Synergies are significant
- Areas of joint focus in 2022-2025, including:
  - Technical guidance: **Inter-/Intra-jurisdictional planning**
  - Health inequity: **Social Transformation Agenda**
  - Capacity-building: **LAI tx/PrEP implementation, person-centered care, cultural responsiveness**
  - Best-practice sharing: **Best Practice Repository**
  - Assessment tools: **QoC, QoL surveys**
  - Public policy interventions: **Housing, criminalization**
  - Health workforce: **Stress, burnout, well-being survey**
  - **Stigma elimination: #ZeroHIVStigmaDay**

# Leveraging FTC for EHE



## EHE Goals

- Expanding Engagement Points for EHE Advocacy – Widening the Circle
- Integrating treatment and prevention strategies together to achieve status neutrality
- Local stakeholder buy-in and education [health networks/districts, clinicians, educators]
- Strengthening Health System Resilience
- Upscaling integrated care models addressing intersectional infections and conditions (MPX, hepatitis, syphilis, gonorrhea, chlamydia, under- or non-insured, unhoused, mental health, addiction)
- Measuring and assessing Quality of Care and Quality of Life Metrics

## FTC Advantage

- **Social Transformation Agenda**
  - **Leveraging FTC core groups to enhance engagement with community-based stakeholders towards comprehensive planning that supports EHE and equity-based goals for social determinants**
- **Inter-jurisdictional holistic HIV planning,**
- **Best Practice documentation/validation/sharing,**
- **Implementation Science funded studies**
- **Research and guidance for universal stigma, QoC, QoL metrics**

# Leveraging FTC for EHE, Cont.



## EHE Goals

- Policy advocacy for holistic HIV health systems
- Increase HIV awareness in non-traditional medical fields and general community
- Eliminating disparities in HIV health outcomes, rates of new infections, and PrEP uptake
- Optimizing the urban and rural HIV care continuum
- Enhancing accessibility for HIV service and clinical interfacing for key populations

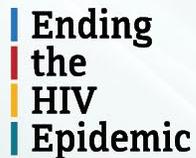
## FTC Advantage

- **Model Policies, HIV Care Optimization Guidance, Status Neutral implementation**
- **Normative Implementation guidance for DoxyPep and DoxyPrEP**
- **Normative guidance on strengthening STI capacities for clinics and health departments**
- **Data and Research for policy impact**
- **Social Transformation Agenda, Inter-Jurisdictional Planning, QoL/QoC Assessments**
- **Global reach for leading edge partnership exploration**

**INTRA-JURISDICTIONAL**

**EHE ↔ FTC**  
**ALIGNMENT**

**2024 WORKSHOPS**



San Juan, PR  
Marzo 26, 2024

Cierre en nombre  
de IAPAC/FTCI

Dr. José M. Zuniga  
President/CEO  
IAPAC and FTCI

- **TOGETHER**, we can achieve a future in which:
  - New HIV infections are **EXCEEDINGLY RARE** and AIDS-related deaths are a thing of the past
  - People living with and affected by HIV are **VALUED** and not subjected to inequality
- Lags in our global, national, municipal HIV responses reflect underlying **SOCIAL INEQUALITIES**:
  - **GAY MEN, OTHER MSM** who are forced to live on societal margins
  - **TRANSGENDER INDIVIDUALS** whose identities are violently suppressed
  - **RACIAL, ETHNIC MINORITIES** who lack socioeconomic opportunity and confront racism
  - **WOMEN, GIRLS** who often lack a voice about their own bodies and healthcare decisions
- Ending the HIV epidemic does not just mean suppressing or even curing the virus, but rather **ADDRESSING MYRIAD INJUSTICES** that have been both causes and effects
- HIV is as much about **HUMAN RIGHTS AND SOCIAL JUSTICE** as it is about public health or science
- EHE and FTC are well **ALIGNED AND SYNERGISTIC** to advance a **HOLISTIC** HIV response

**INTRA-JURISDICTIONAL**

**EHE ↔ FTC  
ALIGNMENT**

**2024 WORKSHOPS**