USAID DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA | PASCA Programa para fortalecer la respuesta centroamericana al VIH

Informe Programático Anual

Período: 1 de octubre 2012 al 30 de septiembre 2013

Guatemala, 15 de octubre 2013

CONTENIDO

	Pág.
GLOSARIO	02
RESUMEN EJECUTIVO	06
EXECUTIVE SUMMARY	11
I. INTRODUCCIÓN	16
II. ACTIVIDADES RELEVANTES	17
2.1 Actividades de enfoque regional	17
2.2 Belice	24
2.3 Costa Rica	49
2.4 El Salvador	66
2.5 Guatemala	94
2.6 Nicaragua	122
2.7 Panamá	141
III. PRODUCTOS GENERADOS POR LAS ACTIVIDADES	154
IV. RESULTADOS	160

ANEXO A: Tablas con indicadores PMP y OP (Plan Operativo)
ANEXO B: Matriz Histórica de Cambios Políticos
ANEXO C: Lista y Comentarios sobre Actividades Ejecutadas y no ejecutadas del Plan de Trabajo
ANEXO D: Lista de Actividades de Capacitación
ANEXO E: Historias de Éxito
ANEXO F: Galería de Fotos
ANEXO G: Informe financiero al 30 de septiembre 2013

GLOSARIO

AHMNP	Asociación Hombres y Mujeres Nuevos de Panamá
AMOCSA	Asistencia Médica de Occidente
ANEP	Asociación Nacional de la Empresa Privada de El Salvador
ANH	Asociación Nuevos Horizontes
ANICP+VIDA	Asociación Nicaragüense de Personas Positivas luchando por la vida
API	Índice de Políticas en Sida, por sus siglas en inglés
ARVs	Antirretrovirales
ASAZGUA	Asociación de industrias Azucareras de Guatemala
ASOVIHSIDA	Asociación Costarricense de personas viviendo con VIH
ASPIDH	Asociación Solidaria para Impulsar el Desarrollo Humano de Personas Trans en el Salvador
ASTRANS	Asociación Salvadoreña de Transgéneras y Transexuales
AT	Asistencia Técnica
BE	Belice
BITRANSG	Bisexuales, Transgéneros y Travestis, Gays
CA	Centro América
CALMA	Centro de apoyo de Lactancia Materna
CAP	Conocimientos, actividades y prácticas
CDC	Centro para el Control de las Enfermedades, por sus siglas en inglés.
CentraRSE	Centro de Responsabilidad Social Empresarial
CEPRESI	Centro para la Prevención y Educación en Sida
CIDH	Comisión Interamericana de Derechos Humanos
CID - GALLUP	Consultores en Investigación, por sus siglas en inglés
CIES	Centro para la Investigación en Salud
CIMyE	Comité Interinstitucional de Monitoreo y Evaluación
CIPAC	Centro de Investigación y Promoción para Centroamérica en Derechos Humanos
CNE	Centro Nacional de Epidemiología
CNET+	Red de colaboración de personas con VIH, por sus siglas en inglés
COMISCA	Comisión Ministros de Salud de Centroamérica
COMCAVIS	Red de Trans en El Salvador
CONAMUS	Comisión Nacional de la Mujer y Salud
CONASIDA	Comité Nacional de Sida
CONAVIH	Comité Nacional de VIH
CoNEP	Consejo Nacional de la Empresa Privada en Panamá
CONISIDA	Comisión Nicaragüense del Sida
COSEP	Consejo Superior de la Empresa Privada
CR	Costa Rica
CCSS	Caja Costarricense de Seguro Social
CSS	Caja del Seguro Social
CyC	Empresa Maquiladora Textilera
ECVC	Encuesta Centroamericana de Vigilancia de comportamiento sexual y Prevalencia de VIH/ITS en Poblaciones Vulnerables
ENSSR	Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva
ETN MyE	Equipo Técnico Nacional de Monitoreo y Evaluación
EyD	Estigma y Discriminación
FEDEPRICAP	Federación de Empresas Privadas de Centroamérica y Panamá
FSIS	Fundación Sida y Sociedad
FM	Fondo mundial
FODA	Fortalezas Oportunidades Debilidades y Amenazas
GFATM	Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, por sus siglas en inglés
GIZ	Agencia Alemana de Cooperación Internacional

GLBT	Gays, Lesbianas, Bisexuales, Trans
GTA	Grupo Temático Ampliado
HIV/AIDS	Virus de la Inmunodeficiencia Humana / Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
HIV	Virus de la Inmunodeficiencia Humana
HIVOS	Receptor Principal del Fondo Mundial en Guatemala
GMS	Soluciones de Gestión de Ayudas, por sus siglas en inglés
HSH	Hombres que Tienen Sexo con Hombres
HUMANITAS	Asociación Unidos en la Esperanza, Esperanza Viva
ICAP	Instituto Centroamericano de Administración Pública
ICPN	Índice Compuesto de Políticas Nacionales
IDSO	Iniciativa por la Diversidad Sexual de Occidente
IEC	Información, Educación y Comunicación
IGSS	Instituto Guatemalteco de Seguridad Social
ILCO	Iglesia Luterana Costarricense
INAMU	Instituto Nacional de las Mujeres
INCAP	Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá
INCIENSA	Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud
INEC	Instituto Nacional de Estadística y Censos
INSS	Instituto Nicaragüense de Seguridad Social
IntegraRSE	Asociación Empresarial Regional para Centroamérica
IO	Infecciones Oportunistas
ISDEMU	Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer
ISSS	Instituto Salvadoreño de Seguro Social
ITS	Infecciones de Transmisión Sexual
JD	Junta Directiva
LGTB	Lésbico, Gay, Trans y Bisexual, grupos de la diversidad
LGBTI	Colectivo Gays, Lesbianas, transexuales y bisexuales
LGBTTI	Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Travestis e Intersexuales
MANGUA	Software aplicativo para el Monitoreo de Terapia Anti-retroviral
MANU	Movimiento de apoyo a una nueva Universidad
MCCS	Mesa Ciudadana de Contraloría Social
MCP	Mecanismo Coordinador de País
MCR	Mecanismo Coordinador Regional
MEGAS	Medición del Gasto en Sida
MINSA	Ministerio de Salud
MINSAL	Ministerio de Salud
MoT	Modelo Modos de Transmisión
MS	Ministerio de Salud
MSPAS	Ministerio de Salud Publica y Asistencia Social
MTS	Mujeres trabajadoras del sexo
MTF	Mecanismo Transitorio de Financiamiento
MyE	Monitoreo y Evaluación
NA	No Aplica
NAC	Comisión Nacional de Sida, por sus siglas en ingles
NASA	Medición del Gasto en Sida, por sus siglas en inglés
NSA	Diagnostico de Estrategia Nacional, por sus siglas en inglés
OASIS	Organización de Apoyo a una Sexualidad Integral ante el Sida
OBF	Organizaciones Basadas en la Fe
ODASA	Organización de la Diversidad Amigos Siempre Amigos
OG	Organización Gubernamental
OIT	Organización Internacional del Trabajo
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONA	Finca de Plantación de Café

ONG	Organización No Gubernamental
ONU	Organización de Naciones Unidas
ONUSIDA	Organización de Naciones Unidas en Sida
OPS	Organización Panamericana de la Salud
OPS/OMS	Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud
OTRANS	Organización Trans en Guatemala
USAID/PASCA	Programa de USAID para el Fortalecimiento del VIH y sida en la Región Centroamericana
PASMO	Organización Panamericana para el mercadeo social del condón, por sus siglas en inglés
PBI	Paquete Básico de Indicadores
PDDH	Procuraduría de la Defensa de los Derechos Humanos
PDH	Procuraduría de Derechos Humanos
PEMAR	Población en Mas Alto Riesgo al VIH
PEM	Plan Estratégico Multisectorial
PEN	Plan Estratégico Nacional en VIH
PENM	Plan Estratégico Nacional Multisectorial en VIH
PEPFAR	Plan de Emergencia del Presidente para la Mitigación del SIDA, Por sus siglas en inglés
PER	Plan Estratégico Regional en VIH
PLAN	Asociación Plan Internacional
PMITool	Herramienta para el Monitoreo de Implementación Políticas en VIH
PMP	Plan de Monitoreo y Evaluación, por sus siglas en inglés
PNS	Programa Nacional de Sida
PNUD	Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo
POA	Plan Operativo Anual
POI	Plan Operativo Intersectorial
PPE	Profilaxis Post exposición
PPL	Personas privadas de libertad
PROBIDSIDA	Organización No Gubernamental que trabaja en VIH y sida en Panamá
PSI	Servicios Internacionales de Población, por sus siglas en inglés
PVS	Personas viviendo con Sida
PVVS	Personas Viviendo con VIH o sida
RCC	Canal para la Continuidad, por sus siglas en inglés
RD	República Dominicana
REDCA	Red Centroamericana de Personas con VIH
REDCA+	Red Centroamericana de Personas con VIH positivas
REDMMUTRANS	Red Multicultural de Mujeres Trans
REDNADS	Red Nacional de Diversidad Sexual en Guatemala
REDPA+	Red Panameña de Personas con VIH
RNM	Modelo de Necesidades de Recursos, por sus siglas en inglés.
ROCEDES	Empresa maquiladora nicaragüense
RP	Receptor Principal
RSDU	Unidad Regional del Caribe de estigma y discriminación
SE-COMISCA	Secretaría Ejecutiva de la Comisión de Ministros de Salud de Centroamérica
SEGEPLAN	Secretaría General de Planificación
SICA	Sistema de Integración Centroamericana
SIDA	Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida
SIGSA	Sistema de Información Gerencial en Salud
SINVIH	Sistema de Información Nacional en VIH de Costa Rica
SISCA	Secretaría De Integración Social Centroamericana
SUMEVE	Sistema Único de Monitoreo y Vigilancia Epidemiológica
SUR-SUR	Lazos, Relación entre Gobiernos del Sur y Centroamérica

SVET	Secretaría Contra la Violencia Sexual en Guatemala
TARV	Terapia Anti Retro Viral
TB	Tuberculosis
TB/VIH	Tuberculosis/Virus de inmuno-deficiencia humana
TRANSVIDA	Organización de Trans
TS	Trabajadoras Sexuales
UAI	Unidad de Atención Integral
UCA	Universidad Centroamericana en El Salvador
UCP	Unidad de Coordinación de Proyectos
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas, por sus siglas en inglés
UNGASS	Sesión Especial de VIH/sida de la Asamblea General de Naciones Unidas, por sus siglas en inglés
UNIBAM	Organización No Gubernamental que trabaja con población de la Diversidad Sexual en Belice
UNICEF	Fondo Unido para la Infancia, por sus siglas en ingles
USAID	Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo, por sus siglas en inglés
USAID/HPI	Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo//Iniciativa de Políticas en Salud, por sus siglas en inglés
USG	Gobierno de los Estados Unidos de América, por sus siglas en inglés
USME	Unidad de Supervisión, Monitoreo y Evaluación
UTE	Unidad Técnica Ejecutora del Sector Justicia
UTN	Universidad Técnica Nacional
VBG	Violencia Basada en Género
VIH	Virus de Inmuno-deficiencia Humana
VIH/SIDA	Virus de Inmuno-deficiencia Humana/ Síndrome de Inmuno-deficiencia Adquirida
VICITS	Sistema de Vigilancia Centinela de las Infecciones de Transmisión Sexual
VIGEPES	Vigilancia Epidemiológica de El Salvador
VISITS	Sitios de Vigilancia Centinela
VS	Violencia Sexual
WIN-Belice	Asociación Nacional de Mujeres en Belice, por sus siglas en ingles.
WPB	Constructor de Políticas en el Lugar de Trabajo (software), por sus siglas en inglés
YES	Organización de Servicios para la Juventud

RESUMEN EJECUTIVO

Entre el 1 de octubre de 2012 y el 30 de septiembre de 2013, USAID/PASCA ejecutó el quinto año del contrato No. GPO-I-00-5-00040-00, con el propósito de mejorar el ambiente político en VIH y sida. Con base en el marco de resultados de USAID/PASCA, los esfuerzos en los países se concentraron en proporcionar asistencia técnica para fortalecer los procesos de implementación de Planes Estratégicos en VIH y los sistemas nacionales de información, monitoreo y evaluación; en desarrollar y renovar enfoques en abogacía, con el propósito de que las acciones de este tipo trasciendan hacia el campo de la vigilancia ciudadana; asimismo, en involucrar y visibilizar al sector privado empresarial en la respuesta a la epidemia. Las actividades se desarrollaron en Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Nicaragua y Panamá. Las actividades regionales involucraron también a Honduras.

Al finalizar el año 5, USAID/PASCA cuenta con un cúmulo de contribuciones significativas en la respuesta al VIH en Centroamérica. Por mencionar algunos ejemplos, en el periodo de este informe USAID/PASCA contribuyó a movilizar recursos a través de propuestas aprobadas y eficientes que fueron financiadas por el Fondo Mundial, en las cuales el proyecto proporcionó asistencia técnica para su formulación, implementación, monitoreo y evaluación. Estos proyectos se han constituido en mecanismos de implementación de los Planes Estratégicos Nacionales, que han sido costeados y evaluados para identificar las brechas programáticas y financieras; información clave que se constituyó más tarde en la base para la formulación de los proyectos financiados por el Fondo Mundial.

Hoy día, todos los países están reportando indicadores de HIV de manera más expedita y haciendo uso de la información estratégica para la toma de decisiones. Ha mejorado el acceso a los datos, el uso de resultados de estudios y la divulgación de información ha propiciado discusiones técnicas orientadas a cuestionar: a) si la priorización de intervenciones es la apropiada para el tipo de epidemia b) si se entregan los servicios de manera adecuada a las necesidades de las PEMAR; c) evidenciar que el acceso a la profilaxis post exposición para el HIV era una área desconocida, d) que la inversión o gasto en sida no reflejaba las prioridades estratégicas para contener la epidemia del HIV y e) que las intervenciones clave en el área de prevención, dependían principalmente de fuentes externas.

La información ha sido utilizada como evidencia para promover nuevos cambios políticos, como por ejemplo a) el lanzamiento de una guía de atención para las PEMAR en El Salvador, b) la directriz de orientar el 50% de los fondos hacia la atención y prevención en PEMAR en nuevos proyectos financiados por el Fondo Mundial o reprogramaciones financieras de los mismos; c) la adopción de la Estrategia Regional de Sostenibilidad en HIV por los países integrantes del COMISCA; d) el uso de resultados del Modelo de Modos de Transmisión del VIH (MoT) en procesos de aprobación de propuestas al Fondo Mundial en Nicaragua, El Salvador y Guatemala; y e) la incorporación de la empresa privada en la respuesta al VIH y la adopción de políticas de VIH en los lugares de trabajo. Asimismo, f) la armonización de sistemas de información nacionales, g) el fortalecimiento de los comités nacionales, h) el desarrollo de competencias en MyE para la gestión de políticas y programas, i) los estudios y análisis de políticas, entre otros mecanismos, a través de los cuales USAID/PASCA implementa la asistencia técnica, han contribuido notablemente en esta área.

Se han fortalecido diversas estructuras estratégicas de la respuesta al HIV a nivel nacional y regional. Un ejemplo es el Mecanismo Coordinador Regional de VIH que evolucionó de ser una

instancia encargada de monitorear la implementación del proyecto Mesoamericano de Poblaciones Móviles financiado por el Fondo Mundial, a ser una estructura técnica de asesoría al más alto nivel en la región, ratificada por el Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica como la Comisión Regional Asesora en VIH. Entre otros avances, hoy día la región cuenta con un Plan Estratégico Regional de VIH 2010-2015, que está implementándose y actualmente se está evaluando. Asimismo, la Estrategia Regional de Sostenibilidad en HIV desarrollada por Mecanismo Coordinador Regional, con asistencia técnica de USAID/PASCA recientemente aprobada por COMISCA y avalada en Cumbre de Presidentes de la Región, responde a varias de las líneas estratégicas del Plan Regional, en particular a los componentes de una política regional de acceso universal e información estratégica. En ese contexto, la región ahora cuenta con más de 150 personas que aprobaron el Segundo Diplomado Centroamericano para la gestión de políticas y programas de VIH y que ahora se constituyen en recurso humano capacitado para usar información en la toma de decisiones estratégicas sobre la epidemia.

USAID/PASCA ha contribuido a mejorar el acceso a la profilaxis post exposición para personas víctimas de violación sexual, movilizando el apoyo político, actualizando los protocolos de atención y otras políticas de abordaje interinstitucional y mediante el establecimiento de puentes con organizaciones PEMAR como medio para acercar a las personas a los servicios preventivos en un período menor a las 72 horas después de ocurrido el hecho. A la fecha, se ha logrado el involucramiento activo de autoridades de los Programas Nacionales de Sida y otros programas de desarrollo asociados a la atención en casos de violencia sexual en seis países, de los cuales, cinco cuentan ya con protocolos actualizados de atención para hacer accesible el servicio de profilaxis post exposición, con enfoques inclusivos reconociendo que la problemática afecta a todas la población, incluyendo mujeres, hombres, niños/as en diferentes edades.

Los países, han comprometido recursos financieros específicos para la adquisición de antirretrovirales (o kits completos) para ser utilizados en la profilaxis post exposición y a través de acuerdos interinstitucionales se está eliminando barreras en el acceso, descentralizando la atención y ampliando el número de centros para prestación de servicios. También con la modificación de protocolos interinstitucionales se reducen los procesos de re-victimización, integrando expedientes únicos de manera que sean entrevistadas solo una vez para obtener la información requerida por personal de salud, judicial o de la policía. Se está capacitando a personal de salud y del organismo judicial en el marco de políticas y protocolos sobre profilaxis post exposición para que la misma sea tratada como una emergencia médica. En cinco países se evidencia el involucramiento de las organizaciones PEMAR, en algunos casos actuando como puente para informar y sensibilizar acerca de la importancia de la profilaxis post exposición en casos de violencia sexual para reducir las probabilidades de transmisión del HIV, o proporcionando la primera dosis de antirretrovirales a víctimas de violación sexual, o trabajando con personal de salud para reducir el estigma y la discriminación hacia las PEMAR y lograr mayor adherencia y efectividad de la atención.

En todos los países donde trabaja USAID/PASCA y a nivel regional, se logró la incorporación de la cúpula de la empresa privada en la respuesta al HIV. La Federación de Entidades Privadas de Centroamérica, Panamá y República Dominicana (FEDEPRICAP) y los consejos nacionales de empresa privada, asociaciones de responsabilidad social empresarial y gremiales de sectores productivos (CONEP, UCCAEP, COSEP, ANEP, CACIF, BCCI, AED, CANATUR, APIB, ASAZGUA, VESTEX) y empresas de diferentes sectores, se han fortalecido a través de procesos de asistencia técnica en información estratégica, desarrollo de políticas y construcción de capacidades institucionales.

Hoy se cuenta con alrededor de 100 empresas con políticas adoptadas de HIV en el lugar de trabajo, mismas que cuentan con un paquete básico de tres componentes: derechos humanos y reducción del estigma y discriminación, incluyendo el no despido por HIV; programas de prevención incluyendo educación, promoción de la prueba, consejería, salud ocupacional y profilaxis, tratamiento de infecciones oportunistas, coordinación con sistema de salud público para el acceso a tratamiento; y ajustes razonables para personas con HIV en cuanto a horarios de trabajo; reasignación de funciones, entre otros. Siguiendo el modelo de intervención de USAID/PASCA con la empresa privada, las iniciativas más avanzadas han logrado movilizar recursos propios, del estado, de la seguridad social y/o de la cooperación, para dar un impulso fuerte a la implementación de las políticas de HIV y algunos se encuentran implementando intervenciones que de manera directa o indirecta reflejan los modelos de prevención combinada; entre estas cuentan empresas bananeras en Guatemala, empresas de diferentes sectores asociadas al COSEP en Nicaragua, empresas del sector de bebidas en Panamá, empresas del sector de servicios en Costa Rica, empresas textiles en El Salvador .

USAID/PASCA ha trabajado de manera colaborativa con agencias de gobierno que incluye entre otras al COMISCA; Ministerios y Secretarías de Salud, Trabajo, Justicia, Planificación, Desarrollo Humano; Institutos de Seguridad Social; Programas Nacionales y Comisiones Nacionales de Sida; Procuradurías de Derechos Humanos; Organizaciones No Gubernamentales; redes nacionales y regionales de PEMAR (personas con HIV, HSH, personas transgénero y trabajadoras sexuales); organizaciones basadas en la fe; organizaciones trabajando con migrantes, los mecanismos de coordinación regional y nacional de proyectos financiados por el Fondo Mundial, así como su red de implementadores (receptores principales y sub receptores); proyectos socios de USAID, agencias bilaterales y multilaterales de apoyo técnico y/o financieros como el Fondo Mundial, ONUSIDA, OPS, OIT, GIZ (a través de su contratista en VIH para la región Health Focus). El proyecto cuenta con el reconocimiento de autoridades del COMISCA, otras del ámbito regional y nacional del sector gubernamental y no gubernamental acerca de la alta calidad de la asistencia técnica que USAID/PASCA proporciona.

Entre los logros del último año por país, destacan:

En ***Belice***, USAID/PASCA contribuyó para que el país fortaleciera su marco político y regulatorio para el acceso a la profilaxis post exposición para toda víctima de violencia sexual, fortaleció a grupos PEMAR como YES para planificar y hacer abogacía para lograr cambios en los servicios de salud; fortaleció a la Red de Personas con VIH CNET+ mediante la construcción de su plan estratégico y la búsqueda de financiamiento, trabajó junto a UNIBAM para construir mensajes que favorecieran un ambiente enfocado en derechos humanos de las personas de la diversidad sexual. En el trabajo con el sector privado, se logró que 4 empresas cuenten con políticas de VIH en el lugar de trabajo y otras 6 se encuentran próximas a finalizar este proceso.

En ***Costa Rica***, USAID/PASCA logró que el CONASIDA y el Ministerio de Salud publicaran un nuevo Plan Nacional de MyE congruente con el período del Plan Estratégico Nacional de VIH, a la vez que brindó asistencia técnica al Comité Nacional de MyE para que el país elaborara su tercer informe nacional de un paquete priorizado de indicadores de VIH con el cual se publican datos de la epidemia para uso de las diversas organizaciones que trabajan en el tema. En este contexto, se logró que el Ministerio de Salud publicara un decreto para hacer obligatoria la entrega de datos sobre VIH.

USAID/PASCA brindó asistencia técnica para el fortalecimiento del marco regulatorio que hace accesible el servicio de profilaxis post exposición a toda víctima de violencia sexual, se logró la aprobación por parte del Sistema Judicial de la Guía para la prevención y atención de personas

con VIH privadas de libertad, se logro la conformación de un comité de vigilancia para la implementación del protocolo nacional para acceso a la PPE y se logró un acuerdo multisectorial para la implementación de un plan piloto para el acceso a la PPE en dos regionales del país. Relacionado con el entorno favorable en VIH, USAID/PASCA facilitó que el Ministerio de Trabajo aprobara la Directriz para la prevención y abordaje de la discriminación por orientación sexual e identidad de género y apoyó para que otra universidad se declarara como institución libre de estigma y discriminación y respetuosa de la diversidad sexual.

En el trabajo con el sector privado, USAID/PASCA logró que tres empresas adoptaran políticas de VIH en los lugares de trabajo y se continuó trabajando junto a la Asociación de Empresarios para el Desarrollo en el involucramiento de otras empresas para adoptar políticas de VIH.

En ***El Salvador***, USAID/PASCA apoyó al PNS facilitando capacitaciones para la diseminación del Plan Nacional de MyE y la entrega de información homogenizada por parte de diferentes instancias. Esto favoreció la construcción del tercer informe nacional sobre indicadores priorizados de VIH, en el cual el país reportó los 31 indicadores priorizados. Se apoyó a la subcomisión nacional de MyE en la elaboración de su plan de acción 2013-2014 y en la adopción de su reglamento interno.

Como parte de la implementación del Plan Estratégico Nacional, USAID/PASCA apoyó la elaboración de la propuesta ganadora de VIH con la cual el Fondo Mundial otorgará $26.9 millones de dólares para el país, la cual está enfocada en la prevención con poblaciones de más alto riesgo. En el trabajo con estas poblaciones, USAID/PASCA logró junto a la organización COMCAVIS Trans la aprobación, por parte del Minsiterio de Salud, de los lineamientos técnicos para la atención en salud de la diversidad sexual y de la Guía de atención para el acceso a la profilaxis post exposición en casos de violencia sexual. USAID/PASCA apoyó al grupo de organizaciones Trans y HSH para su incorporación como sector en el Mecanismo de Coordinación de País. En el trabajo con el sector privado, se brindó asistencia técnica a la ANEP y se logró que una empresa más, cuente con su política de VIH.

En ***Guatemala***, USAID/PASCA trabajó junto al Comité Nacional de MyE para realizar una evaluación al Plan Estratégico Nacional, la publicación de un actualizado Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación, se logró elaborar y publicar el primer informe nacional sobre indicadores priorizados de VIH y publicar el primer informe nacional sobre seguimiento clínico a pacientes con VIH utilizando el software MANGUA, asimismo se apoyó la elaboración y publicación del Manual para la gestión de la calidad de datos de indicadores que el país reporta al FM.

El país se apoyó en datos que facilitó el proyecto para la elaboración de una propuesta en VIH para la continuidad del financiamiento del Fondo Mundial, todavía están a la espera de la aprobación. En lo referente al acceso de las poblaciones PEMAR al servicio de profilaxis post exposición, USAID/PASCA trabajó junto a la SVET para la ratificación de un acuerdo inter-institucional para aumentar el acceso a la profilaxis post exposición. En lo referente al involucramiento del sector privado en VIH, USAID/PASCA logró que la Gremial de Vestuarios y Textiles VESTEX elaborara y aprobara su política de VIH en el lugar de trabajo, con lo cual se estará llegando con acciones de prevención a más 90,000 colaboradores.

En ***Nicaragua***, USAID/PASCA trabajó junto al CONISIDA quien logró la aprobación de las modificaciones a la ley de VIH con lo cual se logro mayor participación multisectorial, mayor enfoque en la prevención de la epidemia y el respeto a los derechos de las personas con VIH. Se brindó asistencia técnica para la elaboración del plan de trabajo de la CONISIDA, el cual se enfocó en la diseminación y análisis de datos sobre la epidemia. En seguimiento a esto, se logro la

publicación del tercer informe nacional sobre indicadores priorizados de VIH 2012, se apoyó la elaboración del ejercicio de estimaciones y se logró la publicación de un ejercicio de costeo de la respuesta nacional al VIH con lo cual el país conoce sus brechas de financiamiento.
USAID/PASCA apoyó la conformación de un grupo de organizaciones de la diversidad sexual quienes lograron la aprobación del Ministerio de Salud para la Guía clínica para el acceso al servicio de profilaxis post exposición en casos de violencia sexual. En el trabajo con el sector privado, se logró que oficialmente se este sector fuera incorporado en el CONISIDA, lo cual es significativo debido al peso político que representa. Destaca también que 6 empresas adoptaran políticas de VIH en el lugar de trabajo.

En ***Panamá***, USAID/PASCA trabajó junto al Programa Nacional de Sida para la elaboración, validación y publicación de la Guía de Supervisión para garantizar la calidad de datos de indicadores de VIH, la cual será aplicada por todas las organizaciones que reportan datos que alimentan los indicadores. Este documento fue utilizado en la validación y publicación del tercer informe nacional sobre indicadores priorizados de VIH que presentó el país en septiembre 2013. USAID/PASCA trabajó también junto al comité nacional de MyE y con sus sedes regionales, promoviendo el análisis y el uso de la información para la toma de decisiones.

En el trabajo con organizaciones PEMAR, se apoyó a grupos de la diversidad sexual quienes confirmaron un comité para promover la adopción del protocolo para el acceso a la profilaxis post exposición por parte del Ministerio de Salud, este documento próximamente será adoptado como lineamiento de aplicación en el país. Estos grupos PEMAR también participaron en la revisión del protocolo para los servicios de salud dirigidos a PEMAR.

En el trabajo con el sector privado, USAID/PASCA contribuyó apoyando al Comité Cinta Roja y al CoNEP para promover que más empresas se unan a la respuestas del VIH, mediante la adopción de políticas, se suscribió una subvención para continuar la asistencia técnica al CONEP, durante este periodo tres empresas más, se sumaron a la adopción de políticas de VIH en el lugar de trabajo.

EXECUTIVE SUMMARY

From October 1, 2012 and September 30, 2013, USAID/PASCA executed the fifth year of Contract No. GPO-I-00-5-00040-00 aimed at improving the HIV/AIDS policy environment. Based on the USAID/PASCA results framework, efforts in the various countries focused on providing technical assistance to strengthen implementation of HIV Strategic Plans and the national information, monitoring and evaluation systems; on developing and renovating advocacy approaches so that this type of actions expand to the field of citizen oversight, and on involving the business sector and bringing it to the forefront in the response to the epidemic. Activities were implemented in Belize, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Nicaragua, and Panama. Regional activities also involved Honduras.

As of the end of year 5, USAID/PASCA has made a number of significant contributions to the response to HIV in Central America. Some examples of them, include USAID/PASCA's helping to mobilize resources by means of approved and efficient proposals that were financed by the Global Fund. To that end, the project provided technical assistance for their development, implementation, monitoring, and evaluation. These projects have constituted implementation mechanisms for National Strategic Plans that have been costed and evaluated to identify programming and financial gaps. They yielded key information that was later used as the basis to develop the projects financed by the Global Fund in Belize, El Salvador and Guatemala.

Currently, every country is reporting HIV indicators more expeditiously, and they are using strategic information when making decisions. Access to data has improved, and using study results and disseminating information have generated technical discussions aimed at raising questions on: a) whether interventions were being prioritized appropriately, given the type of epidemic, and b) whether services were being provided according to MARPs' needs. These discussions also evidenced that: a) HIV post-exposure prophylaxis was an untapped area; b) AIDS investment or expenditure did not reflect the strategic priorities to contain the HIV epidemic, and c) key prevention interventions depended mainly on external sources.

This information has been used as evidence to promote new policy changes, such as: a) launching a guide for MARPs care in El Salvador; b) establishing the guideline to focus 50% of funds on MARPs' care and prevention in the new projects funded by the Global Fund or performing a financial re-programming; c) COMISCA member countries' adopting the HIV Regional Sustainability Strategy; d) using the results from the HIV Modes of Transmission (MoT) Model in the processes to approve Global Fund proposals in Nicaragua, El Salvador, and Guatemala, and e) incorporating the business sector into the response to HIV and the adoption of HIV workplace policies, as well as: f) harmonizing national information systems; g) strengthening national committees; h) developing M&E and policy- and program-management skills, and i) performing policy studies and analyses, among other mechanisms, through which USAID/PASCA implements technical assistance and which have made significant contributions to this field.

Various strategic structures of the response to HIV at the national level have been strengthened. An example of this is the HIV Regional Coordinating Mechanism, which evolved from being a body in charge of implementing the Mesoamerican Mobile Population Project, funded by the Global Fund, to being a technical advisory structure at the highest level within the region, ratified by the Central American and Dominican Republic Council of Ministries of Health (COMISCA in Spanish) as the Regional HIV Advisory Commission. Other progress in the region includes the Regional HIV Strategic Plan 2010-2015, which is being implemented and in currently being evaluated. In addition, the Regional HIV Sustainability Strategy –developed by the Regional

Coordinating Mechanism with USAID/PASCA's technical assistance, recently approved by COMISCA and endorsed by the Regional Presidential Summit– responds to several of the Regional Plan's strategic lines, especially pertaining to the components of a regional policy to promote universal access and strategic information. In this context, there are over 150 persons who completed the Second Central American Diploma Course on Monitoring and Evaluation for HIV/AIDS Policy and Program Management in the region. These graduates now constitute human resources trained on how to use information to make strategic decisions on the epidemic.

USAID/PASCA has helped to improve the access of Victims of Sexual Assault to Post-Exposure Prophylaxis by mobilizing policy support, updating care protocols and, promoting other policies for an inter-institutional approach to this issue, as well as by establishing links with MARPs organizations as a means to encourage individuals to approach preventive services within a period of 72 hours after the event has occurred. To date, the project has been able to actively involve authorities from the National AIDS Programs and other development projects working on providing care to Sexual-Violence Victims in six countries. Five of them already have updated care protocols to make Post-Exposure Prophylaxis accessible, with approaches that are inclusive and acknowledge that this set of problems affects the whole population, including women, men, and boys/ girls of all ages.

Countries have committed specific financial resources to purchase antiretroviral drugs (or complete kits) to be used in Post-Exposure Prophylaxis, and through inter-institutional agreements, barriers to its access are being eliminated, care is being de-centralized and the number of centers providing these services is being expanded. Modifying inter-institutional protocols also reduces re-victimization, since a single record is created for victims, so that they are interviewed only once to obtain the information required by health, judicial or police staff. Health staff and personnel from the Judicial Branch are being trained on the policy framework and protocols on Post-Exposure Prophylaxis, so that this issue is treated as a medical emergency. In five countries, there is evidence that MARPs organizations are actively involved in this effort. In some cases, they are acting as a link to inform and raise awareness on the importance of Post-Exposure Prophylaxis to reduce the probabilities of HIV transmission. In others, they are providing the first dose of antiretroviral drugs to rape victims or working with health staff to reduce the stigma and discrimination against MARPs, thus achieving increased adherence and care effectiveness.

In every country where USAID/PASCA is working, as well as at the regional level, the business leadership has been incorporated into the country's response to HIV. The Federación de Entidades Privadas de Centroamérica, Panamá y República Dominicana (Federation of Private Entities of Central America, Panama and the Dominican Republic–FEDEPRICAP in Spanish) and national business councils, business social-responsibility associations, productive-sector trade associations (CONEP, UCCAEP, COSEP, ANEP, CACIF, BCCI, AED, CANATUR, APIB, ASAZGUA, VESTEX), and companies from various sectors have been strengthened through technical assistance on strategic information, policy development, and building institutional capabilities.

Currently, there are approximately 100 firms that have adopted HIV workplace policies with a basic package of three components: human rights and reducing stigma and discrimination, including non-dismissal due to HIV; prevention programs that include education, promoting HIV tests, counseling, occupational health and prophylaxis, treatment of opportunistic infections, and coordination with the public-health system to access treatment, as well as reasonable in-job adjustments for people living with HIV, such as their work schedule and reassignment of their responsibilities, among others. In accordance to the USAID/PASCA intervention model for the

business sector, its most advanced initiatives have been able to mobilize their own resources, as well as state, social-security, and/or international cooperation resources to promote HIV policies. Some companies are implementing interventions that directly or indirectly reflect combined-prevention models, among them: banana-producing companies in Guatemala; companies from various sectors that are members of COSEP in Nicaragua; drink-producing firms in Panama; service-sector companies in Costa Rica, and textile companies in El Salvador.

USAID/PASCA has worked in cooperation with government agencies, among them: COMISCA; Health, Labor, Justice, Planning, and Human-Development Ministries and Secretariats; Social Security Institutes; National Aids Programs and Commissions; Human-Rights Ombudsman Offices; non-governmental organizations; national and regional MARPs networks (people living with HIV, MSM, trans-gender individuals, and sex workers); faith-based organizations; organizations working with migrants; regional and national coordinating mechanisms for projects financed by the Global Fund, as well as with a network of implementers (principal recipients and sub-recipients); USAID partner projects, bilateral and multilateral agencies providing technical and/or financial support, such as the Global Fund, UNAIDS, PAHO, ILO, GIZ (through Health Focus, its HIV contractor for the region). The project has been widely recognized by COMISCA authorities and other authorities from the governmental and non-governmental sector at the regional and national levels for the high-quality technical assistance that USAID/PASCA provides.

Some of the most outstanding achievements during the past six months, by country, are:

In ***Belize***, USAID/PASCA helped the country to strengthen its policy and regulatory framework for all sexual-violence victims to access Post-Exposure Prophylaxis; it strengthened MARPs groups, such as YES, to plan and engage in advocacy in order to achieve changes in health services; it strengthened the Collaborative Network of People Living with HIV—CNET+– by helping them to develop their strategic plan and to seek funding; it worked closely with UNIBAM to develop messages that would favor a human-rights environment for sexually-diverse individuals. The work undertaken with the business sector resulted in 4 companies having HIV workplace policies and 6 additional ones whose processes are nearing completion.

In ***Costa Rica***, USAID/PASCA succeeded in having CONASIDA and the Ministry of Health publish their new National M&E Plan, which is coherent with the period of the National HIV Strategic Plan. It also provided technical assistance to the National M&E Committee so that the country could develop its third national report on a prioritized HIV indicator package, containing data on the epidemic, to be used by the various organizations working on this issue. In this context, the project managed to have the Ministry of Health publish a decree to make delivering HIV data compulsory.

USAID/PASCA provided technical assistance to strengthen the regulatory framework that will make Post-Exposure Prophylaxis services accessible to every sexual-violence victim; it succeeded in having the Judicial System approve the Guide to Prevent and Care for People Deprived of the their Liberty Infected with HIV; it managed to create a surveillance committee to watch over the implementation of a national protocol to access PEP, and a multi-sectoral agreement to implement a pilot plan to access PEP in two regions of the country.

In regard to a favorable HIV environment, USAID/PASCA expedited the Ministry of Labor's approval of the Guideline to Prevent and Address Discrimination as a Result of Sexual Orientation and Gender Identity, and gave support for another university to declare itself as a stigma- and discrimination-free institution that is respectful of sexual diversity.

Inasmuch as its work with the business sector, USAID/PASCA succeeded in having three companies adopt their HIV workplace policies and continued working along with the Asociación de Empresarios para el Desarrollo (Association of Businesspeople for Costa Rica's Development) to involve other firms in adopting HIV policies.

In ***El Salvador***, USAID/PASCA provided support to the National Aids Program, expediting trainings on issues such as disseminating the National M&E Plan and entities' submitting homogenized information. This favored the development of the third national report on prioritized HIV indicators. In it, the country reported 31 such indicators. The National M&E Sub-Commission was provided support to develop its action plan 2013-2014 and to adopt its internal set of regulations.

As part of the implementation of the National Strategic Plan, USAID/PASCA supported the development of the winning HIV proposal, by means of which the Global Fund will grant $26.9 million dollars to the country. This proposal focuses on prevention among most-at-risk populations. In its work with these populations, USAID/PASCA, along with the COMCAVIS Trans organization, was able to secure the Ministry of Health's approval for the technical guidelines on health care for the sexually-diverse population, and the Care Guide for Access to Post-Exposure Prophylaxis in Cases of Sexual Violence. USAID/PASCA supported the group of Trans and MSM organizations in their efforts to be incorporated as a sector in the Country's Coordinating Mechanism. Inasmuch as work with the business sector is concerned, technical assistance was provided to ANEP and one more company adopted its HIV policy.

In ***Guatemala***, USAID/PASCA worked along with the National M&E Committee to a) evaluate the National Strategic Plan, b) to publish an update the National Monitoring and Evaluation Plan, c) to develop and publish the first national report on prioritized HIV indicators, d) to publish the first national report on clinical monitoring of HIV patients using MANGUA software and e) to publish the Manual for Data-Quality Management of the Indicators that the Country Reports to the Global Found.

The Country Coordinating Mechanism developed its HIV proposal for continued funding by the Global Fund based on the data provided by the Project. They are still awaiting its approval. In regard to MARPs' access to Post-Exposure Prophylaxis, USAID/PASCA worked along with SVET to ratify the inter-institutional agreement to increase access to Post-Exposure Prophylaxis. As to involvement of the private sector in HIV, USAID/PASCA was able to have the Gremial de Vestuarios y Textiles (Clothing and Textile Trade Association–VESTEX in Spanish) develop and approve its HIV workplace policy, which will include prevention actions among their more than 90,000 collaborators.

In ***Nicaragua***, USAID/PASCA worked along CONISIDA, which was able to secure the amendments to the HIV Law, through which it ensured increased multi-sectoral participation; a greater focus on preventing the epidemic, and respect for the rights of People Living with HIV. USAID/PASCA provided technical assistance to develop the CONISIDA work plan, which focused on disseminating and analyzing data on the epidemic. As a follow-up action, it was possible to publish the third national report on prioritized HIV indicators 2012; also, the project support the third HIV estimation exercise, and it was possible to publish a costing exercise on the national response to HIV, with which the country has been able to ascertain its funding gaps.

USAID/PASCA supported the creation of a group of sexually-diverse organizations, which secured the approval of the Ministry of Health for the Clinical Guide to Access Post-Exposure Prophylaxis Services in cases of sexual violence. In regard to the work performed with the private sector, the

sector was officially incorporated into CONISIDA, which is significant due to the political weight that this represents. Another outstanding aspect is that 6 companies adopted their HIV workplace policies.

In ***Panamá***, USAID/PASCA worked along with the National AIDS Program to develop, validate, and publish the Supervision Guide to Guarantee the Quality of Data on HIV Indicators, which will be applied to all the organizations that report the data used to feed indicators. This document was used to validate and publish the third national report on prioritized HIV indicators presented by the country in September 2013. USAID/PASCA also worked along with the National M&E Committee and its regional branches, promoting the analysis and use of information in decision-making.

In our work with MARPs organizations, sexually-diverse groups were supported. They created a committee to promote the Ministry of Health's adoption of a protocol to access Post-Exposure Prophylaxis. This document will shortly be adopted as a guideline to be applied in the whole country. These MARPs groups also participated in reviewing the protocol for health services aimed at MARPs.

Insofar as working with the private sector, USAID/PASCA supported the Red Ribbon Committee and CoNEP to encourage more companies to join the response to HIV by adopting policies. Technical assistance continued to be provided to CoNEP by means of a grant. Three more companies adopted their HIV workplace policies during this period.

I. INTRODUCCIÓN

USAID/PASCA es el Programa de USAID para Fortalecer la Respuesta Centroamericana al VIH ejecutado bajo el contrato No. GPO-I-00-05-00040-00. Inició en Octubre de 2008 para un período de cinco años, recientemente USAID autorizó la extensión del proyecto para finalizar en marzo 2014. Tiene como propósito mejorar el ambiente político para lograr una respuesta más efectiva al VIH/SIDA en la región.

Este programa proporciona asistencia técnica y capacitación para que las políticas de VIH se implementen de manera efectiva. Durante el primer año comprendido de octubre 2008 a septiembre 2009, se apoyó el logro de los siguientes resultados: 1) Planes Estratégicos Nacionales y Regionales de VIH/SIDA presupuestados, implementados, monitoreados y apoyados; 2) Agendas Nacionales y Regionales de Abogacía efectivamente implementadas; y 3) Políticas y Actividades para mitigar la co-infección VIH/TB implementadas. A partir del segundo año que inició el 1 de octubre 2009 se busca el logro de los siguientes resultados: 1) Planes Estratégicos Nacionales y Regionales de VIH/SIDA presupuestados, implementados, monitoreados y apoyados; 2) Agendas Nacionales y Regionales de Abogacía efectivamente implementadas; y 3) Empresa Privada involucrada en la respuesta al VIH.

El plan de trabajo del año 5 del proyecto comprendido del 1 de octubre 2012 al 30 de septiembre 2013, y este informe de asistencia técnica y capacitación, se organizan alrededor de las siguientes estrategias programáticas:

a) Estrategia para fortalecer los sistemas de información, procesos de monitoreo y evaluación de la respuesta al VIH en Centroamérica;
b) Estrategia para el fortalecimiento de la respuesta a las poblaciones en mayor riesgo y vulnerabilidad al VIH (PEMAR), mediante procesos de formulación, implementación y monitoreo de políticas de VIH en Centroamérica;
c) Estrategia para fortalecer la respuesta al VIH mediante procesos de formulación, implementación y monitoreo de políticas que incorporan el abordaje de la violencia basada en género y la violencia sexual en Centroamérica;
d) Estrategia para el involucramiento del sector privado en la respuesta al VIH y
e) Estrategia central de USAID/PASCA para el fortalecimiento de la respuesta al VIH mediante procesos de formulación, implementación y monitoreo de políticas, donde se agrupan actividades no incluidas en las estrategias descritas anteriormente.

El enfoque geográfico del programa es la región centroamericana, con actividades específicas de país en Panamá, Guatemala, El Salvador, Costa Rica y Belice. Desde el segundo año de USAID/PASCA, se trabaja también en Nicaragua. Las actividades de alcance regional incluyen también a Honduras.

II. ACTIVIDADES RELEVANTES

2.1 Regional

Durante el año 5 del proyecto, las actividades de enfoque regional dieron un gran impulso a procesos que son clave en el marco de la sostenibilidad de la respuesta al VIH. Se trabajó en alianza estratégica y bajo acuerdos de cooperación preestablecidos, con el Mecanismo Coordinador Regional MCR, que es la instancia asesora para el tema de VIH del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana COMISCA y la Secretaría Ejecutiva del COMISCA SE-COMISCA, quien actuó como instancia operativa para implementar acuerdos logrados con el COMISCA.

En la región centroamericana existe un Plan Estratégico Regional de VIH para el periodo 2011-2015, el cual fue aprobado por el COMISCA y es implementado por el MCR y sus países miembros.

Actividades orientadas al fortalecimiento de los sistemas de información y procesos de monitoreo y evaluación de la respuesta al VIH

Estrategia Regional para la Sostenibilidad del VIH

USAID/PASCA continuó proporcionando asistencia técnica al MCR y SE-COMISCA para la elaboración de la estrategia regional de sostenibilidad requerida por COMISCA en la resolución de la XXXVI Reunión Ordinaria del 19 de junio 2012.

El 24 de Octubre 2012 se sostuvo una reunión del petit comité en la Ciudad de Guatemala, en la cual participaron la Dra. Ana Isabel Nieto, Presidenta del MCR, la Dra. Nuria Canizalez por SE-COMISCA, la Dra. Lucrecia Castillo de USAID y USAID|PASCA. Adicionalmente, del 30 de Octubre al 1 de Noviembre 2012 se realizó una reunión presencial en El Salvador para integrar los avances de la Estrategia. En esta reunión participaron la mayoría de miembros del MCR; USAID|PASCA, conjuntamente con la Presidencia del MCR, fueron los facilitadores de las sesiones de trabajo.

Posterior a la reunión, se continuó trabajando con el *petit* comité para análisis de indicadores en el marco de la reunión del MCR realizada en El Salvador del 20 al 22 de noviembre (financiada con los fondos remanentes de ONUSIDA), allí se presentó de nuevo la estrategia de sostenibilidad al pleno del MCR.

La Presidenta del MCR presentó la Estrategia a los Ministros de Salud de Centroamérica durante la XXXVIII Reunión Ordinaria del Consejo de Ministros de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA) realizada en Managua, Nicaragua en el mes de Diciembre 2012. El COMISCA dio por recibida la estrategia e instruyó a SE-COMISCA para darle continuidad a su desarrollo e implementación. La estrategia fue presentada por SE-COMISCA en la XL Reunión de Presidentes del SICA, realizada el mismo mes en Managua, quienes incluyeron en los Acuerdos de la declaración de la Cumbre el párrafo siete: "7.- Expresar satisfacción por la aprobación de la Estrategia de sostenibilidad de la respuesta al VIH-SIDA, por parte del Consejo de Ministros de Salud del SICA, en la reunión XXXVII del COMISCA, que tiene como objetivo reducir la

dependencia de recursos externos, aumentar de manera sostenible la cobertura de accesos a la atención y el tratamiento."

Durante enero 2013, USAID|PASCA en consulta con Presidencia del MCR, dio continuidad a la introducción de pequeños ajustes de forma y contenido solicitados por COMISCA al documento de la estrategia. En febrero 2013, se distribuyó una versión actualizada entre miembros del petit comité y se recibieron comentarios e insumos. Posteriormente, se procedió con la presentación final en la reunión ordinaria del MCR realizada en marzo 2013 en Costa Rica. Esta presentación fue acompañada de un plan de implementación para contribuir a viabilizar las recomendaciones de la estrategia (discusión a nivel de país sobre la posición de sostenibilidad, el nivel de dependencia y los aspectos más vulnerables financieramente) para adoptar y adaptar la estrategia a las necesidades y condiciones de cada país, tareas en las cuales está siendo decisiva la asistencia técnica de USAID|PASCA.

Seguimiento a la Declaración de los Acuerdos de San Salvador.

En la II reunión ordinaria del MCR de septiembre 2012, se acordó realizar la evaluación de medio término del Plan Estratégico Regional de VIH y la tercera evaluación de la Declaración de San Salvador. Esta última se implementó con la asistencia técnica de USAID|PASCA y el trabajo de campo se realizó en noviembre 2012. En marzo 2013, los resultados fueron presentados al MCR donde destaca que el proceso se realizó en cinco países pero que puede ser extensible a Honduras, Belice y República Dominicana. Se analizaron resultados con base en informantes clave, incluyendo el MCR y a través de análisis de políticas relacionas al VIH. Uno de los resultados que llamaron la atención fue que algunas personas entrevistadas no conocen el trabajo que realiza el MCR y la articulación con el COMISCA en el marco de la integración regional, lo que puede estar relacionado con la alta rotación de personas. Por tanto, se vuelve imperativa una estrategia de comunicación adecuada para divulgar el trabajo del MCR. Se acordó: enviar la versión final del documento de la evaluación a los miembros del MCR y definir una estrategia de comunicación para compartir información generada por el MCR.

Evaluación al Plan Estratégico Regional de VIH.

En relación con la evaluación de PER no fue posible realizarla a finales del 2012 por una serie de factores, entre ellos, la dedicación del MCR al desarrollo de la estrategia de sostenibilidad y otra serie de compromisos de miembros del MCR que los mantuvo fuera de sus países.

En el contexto actual y contando con la Estrategia Regional de Sostenibilidad, la asistencia técnica para la evaluación del PER estuvo enfocada en obtener un balance crítico de la implementación. En marzo 2013, USAID/PASCA contrató una consultora para dar asistencia técnica al MCR con el proceso de evaluación del PER.

En abril 2013, se concretó la consultoría de Dina Soza como consultora para realizar la evaluación de medio término del PER. Durante abril y mayo 2013, se realizaron al menos dos reuniones virtuales con la Presidenta del Mecanismo de Coordinación Regional para revisar la propuesta metodológica para finalmente concretar en el instrumento de recolección de información. A finales de mayo se completó el paquete metodológico y se mantuvo coordinación con la presidencia del MCR para la implementación de la consulta con miembros del MCR y actores clave de la respuesta regional al VIH, estas consultas se realizaron en junio y julio 2013.

De manera complementaria, se realizó un análisis de gabinete acerca de las áreas críticas y líneas superadas del PER a fin de avanzar con elementos para su reformulación. Durante la primera

semana de junio 2013 se concluyó una primera etapa de este proceso. Ambos elementos de la evaluación del PER fueron integrados para la entrega de resultados al MCR durante el mes de agosto 2013.

Participación en Evaluación a la Implementación del Marco de Cooperación entre el Gobierno de Estados Unidos y la Región Centroamericana.

Durante este período, USAID/PASCA participó también como informante clave en la evaluación del Marco de Cooperación del USG que lleva a cabo un equipo de consultores regionales.

Indicadores del Plan Monitoreo y Evaluación Regional en VIH

En el marco de coordinación con el MCR se revisó el cronograma para el monitoreo de indicadores regionales de la epidemia. A finales de noviembre 2012, durante la reunión de revisión y análisis de indicadores validados por ONUSIDA, se realizó un análisis crítico de la situación en relación con el informe de los cinco indicadores priorizados por COMISCA. En conclusión, todavía hay mucho que mejorar en el reporte de indicadores. USAID/PASCA dará seguimiento con ONUSIDA para determinar los valores finales de los indicadores. De ser posible se introducirán en la ficha técnica de reporte que se desarrollará para el reporte de MEGAS.

En junio 2012, USAID/PASCA fue invitado por la Secretaría Técnica del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica SE-COMISCA al II Taller de Indicadores Regionales Priorizados y Armonizados, realizado en la ciudad de Antigua, Guatemala. USAID/PASCA ha venido dando asistencia técnica a SE-COMISCA y MCR en la armonización y reporte del indicador MEGAS que es uno de los 5 indicadores regionales priorizados en el 2011. Durante el taller, USAID/PASCA presentó los avances del indicador de la Medición del Gasto en Sida en la región y el análisis respectivo de resultados.

A solicitud de USAID, USAID/PASCA proporcionó asistencia técnica al proyecto SCMS en el área de información estratégica y el dato del indicador relacionado con el Desabastecimiento de Antirretrovirales ARV. Quedó la impresión del taller, de que SCMS propuso el cambio de este indicador. No obstante es un tema a explorar.

Durante el período se ha proporcionado asistencia técnica al MCR para desarrollar un informe de la situación regional de VIH, mismo que fue presentado o entregado al COMISCA en la reunión del mes de junio 2013.

Fortalecimiento de capacidades para hacer MyE

Durante enero a marzo 2013, USAID/PASCA trabajó en la formulación del II Diplomado y se sostuvieron reuniones de trabajo con INCAP. A marzo 2013, se contaba con una propuesta que incluye aspectos de contenido, metodología, logística y presupuesto. La aprobación para dar continuidad a este II Diplomado, en ese momento dependía de la aprobación a la modificación propuesta por USAID/PASCA que respondía a un ajuste en el presupuesto del proyecto. La aprobación del presupuesto realineado se recibió a mediados de mayo 2013.

El 17 de mayo 2013 se realizó el lanzamiento regional del II Diplomado Centroamericano en Monitoreo y Evaluación para la Gestión de Políticas y Programas de VIH con énfasis en Economía de la salud y el VIH. Se realizó un evento protocolario regional con la participación de autoridades de COMISCA, MCR, USAID y ONUSIDA. Posteriormente cada país continuó el evento con la

participación de autoridades del Ministerio de Salud o las Comisiones Nacionales de Sida. El 24 de mayo 2013, se realizó la sesión de apertura y conferencia inaugural del II Diplomado en cada país.

A finales de septiembre 2013, se graduaron en la región 167 estudiantes del Diplomado, distribuidos de la siguiente manera: Costa Rica 30, El Salvador 33, Guatemala 37, Nicaragua 33, Panamá 34.

Para dar seguimiento a la resolución de COMISCA, USAID/PASCA trabajó junto al MCR y al INCAP en la búsqueda de financiamiento para hacer el diplomado en República Dominicana. El apoyo financiero para realizar el diplomado fue otorgado por Health Focus, INCAP será el implementador utilizando la mismo programa académico desarrollado por USAID/PASCA. Este diplomado se realizará el último trimestre del 2013.

Asimismo, USAID/PASCA firmó un subcontrato con INCAP para ser el implementador del Diplomado en Honduras, este país complementará el financiamiento para este proceso con fondos de Health Focus. Se planificó realizarlo el último trimestre del 2013. A finales del periodo de este informe, las autoridades de Honduras había propuesto los candidatos y el INCAP había ya contratado a sus coordinadores locales.

Se iniciaron las gestiones también con INCAP para realizar el diplomado en Belice, en este periodo no se concretó un subcontrato entre PASCA e INCAP principalmente por detalles logísticos para la implementación con las autoridades del país.

Actividades orientadas al fortalecimiento de PEMAR mediante procesos de formulación, implementación y monitoreo de políticas de VIH

Divulgación de información

En este año 5 de implementación, USAID/PASCA mantuvo la actualización de noticias en la página web: www.pasca.org, al menos 180 noticias fueron subidas a la página web en 10 meses. Además, se mantuvo coordinación con otros socios para el desarrollo de la sección de Documentos internos en la página web de USAID/PASCA.

En este periodo se generó un nuevo folleto sobre situación de las poblaciones PEMAR.

Análisis de Políticas de VIH

A nivel regional, se continuó con las sesiones de análisis de cambios políticos las cuales se realizaron por país y finalizaron durante la primera semana de julio. Las sesiones de trabajo, permitieron a los participantes visualizar el impacto de los cambios políticos en áreas como:

1) Fortalecimiento de la gestión y gobernanza.
2) Crear condiciones para la implementación del PER.
3) Aumentar el acceso a la calidad y los servicios.
4) Fortalecer el proceso de Monitoreo y Evaluación.
5) Aumentar la participación multisectorial.
6) Mejorar el entorno para cumplimiento de derechos humanos.
7) Fortalecer el enfoque de género en VIH.
8) Incorporar la prevención del VIH en los lugares de trabajo.

Por otra parte, en julio 2013, se inició un análisis de las implicaciones de las resoluciones de la Organización de Estados Americanos. Actualmente se cuenta con un borrador que se encuentra en proceso final de revisión.

Actividades orientadas al fortalecimiento de la respuesta al VIH mediante procesos de formulación, implementación y monitoreo de políticas que incorporan el abordaje de la Violencia Basada en Género y la Violencia Sexual

USAID/PASCA brindó asistencia técnica al SE-COMISCA para la incorporación a la propuesta de Plan Operativo Anual POA de VIH regional del Plan de Salud de Centroamérica para el año 2013 el desarrollo de lineamientos regionales para aumentar el acceso a la PPE para casos de violación sexual.

Asimismo, el proyecto continuó con los conversatorios de violencia basada en género y acceso a la profilaxis post exposición PPE al VIH. Estos conversatorios, lograron facilitar en la región, la identificación de las principales barreras para que las poblaciones de la diversidad sexual tengan acceso a la profilaxis post exposición. En la mayoría de países se está promoviendo o se ha logrado la actualización de los marcos regulatorios, relacionados con los protocolos para el servicio de PPE en casos de violencia sexual.

En la reunión regional del MCR de marzo 2013, USAID/PASCA presentó las barreras, logros y avances de la estrategia para ampliar el acceso a la profilaxis post exposición, a solicitud del proyecto, el MCR resolvió elevar al COMISCA la solicitud de desarrollar de manera prioritaria lineamientos regionales que contribuyan en el marco de la reforma del sector salud, a la aplicación de la profilaxis post exposición a las víctimas de violencia sexual como intervención médica de emergencia, en un plazo no mayor de 72 horas de ocurrido el evento, sin discriminación por sexo, edad, orientación sexual o identidad de género, con especial atención en el tema de disponibilidad oportuna de kits para la profilaxis post exposición y sistemas de referencia y contra-referencia entre los diferentes niveles de atención para el manejo oportuno de las víctimas de violación sexual y la respectiva aplicación de la PPE.

Actividades orientadas al involucramiento del Sector Privado en la respuesta al VIH

USAID/PASCA contribuyó para la incorporación en la propuesta del POA de VIH regional del Plan de Salud de Centroamérica para el año 2013 el desarrollo de lineamientos regionales VIH para la empresa privada.

En este periodo se sostuvo también reunión con COSEP de Nicaragua, AED de Costa Rica y la Secretaría de Asociaciones de Responsabilidad Social Empresarial en la Región a fin de encontrar el mejor interlocutor regional para plasmar los lineamientos regionales de VIH para la empresa privada, dado que actualmente la presidencia de FEDEPRICAP la lleva Honduras y este país presenta retos importantes para sacar avante una política regional.

Actividades orientadas al cumplimiento de la Estrategia Central de USAID/PASCA

Armonización y oficialización de informes MEGAS 2010

Los datos fueron reportados durante las XXXVII y XXXVIII reuniones de COMISCA realizadas en Honduras y Managua en los meses de junio 2012 y diciembre 2012. USAID/PASCA

proporcionará asistencia técnica al MCR para preparar una ficha técnica de reporte y que la misma sea entregada a SE-COMISCA como el reporte oficial del indicador armonizado de Medición del Gasto en Sida. La finalización del Informe del análisis consolidado regional se pospuso para priorizar el desarrollo de la estrategia.

Modelo Modos de Transmisión

En la región se continúa con la implementación del MoT. A la fecha la situación se mantiene en cuanto a que El Salvador, Guatemala y Nicaragua cuentan con resultados. Panamá está avanzado y Costa Rica inició en agosto 2013 la aplicación del modelo.

Asistencia técnica para implementación de los proyectos financiados por Fondo Mundial

USAID|PASCA presentó un análisis del financiamiento de la respuesta al VIH dirigida a las poblaciones en mayor riesgo, en el Taller sobre la optimización de la respuesta al VIH en América Latina realizado en diciembre 2012. Estos aportes contribuyeron para que entre las recomendaciones del taller se visibilizaran las siguientes: a) impulsar los esfuerzos contra el estigma y fomentar más respeto a los derechos humanos y sensibilización en el trato de las poblaciones vulnerables a nivel del gobierno y ciudadanía, así como centros de salud, instituciones y MCPs; b) Integrar activamente las poblaciones claves en foros y paneles de discusión sobre los temas que les afecta; c) Recolectar, analizar y utilizar más datos y evidencias para reforzar los programas de prevención en poblaciones claves y reducir la brecha entre la planificación y la implementación de programas. Además de optimizar y articular los recursos para hacer visibles las evidencias y fomentar el cambio; d) Promover la movilización de los recursos financieros y su aseguramiento para actividades de prevención dirigidas a PEMAR.

Durante el mencionado taller, el Fondo Mundial presentó su nuevo modelo de financiamiento y se identificaron oportunidades importantes para una potencial propuesta regional. La preparación de una nota conceptual para un proyecto regional, fue uno de los elementos/metas incluidos en el POA de VIH regional en el Plan de Salud de Centroamérica para el año 2013.

Plan Operativo 2013 del Plan de Salud de Centroamérica

Las acciones vinculadas a la Estrategia regional fueron incorporadas en el Plan Operativo Anual POA 2013 del Plan de Salud de Centroamérica durante la reunión de COMISCA realizada el 22 de febrero 2013; bajo el Resultado 3: Enfoque integral e intersectorial que contribuya a la reducción de la carga de las enfermedades transmisibles en la Región. En la Línea de acción 3.1, se incluyó: Desarrollo de directrices regionales de manejo integral de VIH-Sida, Malaria, Tuberculosis, Dengue, con énfasis en promoción y prevención, basado en la estrategia de la Atención Primaria en Salud Renovada. En la Línea de acción 3.2 se incluyó: Implementación de la Estrategia de Sostenibilidad para la respuesta Regional al VIH. En la Línea de acción 3.3 se incluyó: Fortalecimiento de la vigilancia, prevención y control de las enfermedades trasmisibles, enfermedades reemergentes y desatendidas. Además dos indicadores del POA regional quedaron vinculados al VIH: estos son el indicador 3.1 Número de países aplicando las directrices regionales de VIH-Malaria, TB y Dengue, y el indicador 3.2 Número de países que implementan al menos 2 de las líneas de acción aprobadas en la Estrategia y vinculadas a los Planes Estratégicos Nacionales.

Encuentro Centroamericano de Personas con VIH

En junio 2013, se sostuvo reunión con el vicepresidente del próximo encuentro de personas con VIH, con quien se promovió la inclusión en la agenda de temas como uso de información estratégica para abogacía y diálogo político y la inclusión de las PEMAR. USAID/PASCA coordinará el apoyo a estos líderes en la definición de talleres y sus respectivas metodologías.

2.2 Belice

Al inicio de este año fiscal, Belice tenía un Plan Estratégico Nacional en VIH 2012-2016, el cual no ha sido costeado. El último ejercicio de costeo del PEN que tiene el país es del año 2008, un grupo de participantes locales fue capacitado por USAID/PASCA para poder hacer este ejercicio en el 2011. Belice tiene también un Plan Nacional de MyE en VIH que necesita ser actualizado para tener un ejercicio congruente con el periodo del nuevo PEN.

Desde finales del 2011, Belice se ha enfrentado a la mayor discrepancia pública documentada en los últimos 15 años de su historia. Esto se debió a una propuesta por derogar una ley existente (sección 53 del código penal) cuya interpretación afecta los derechos humanos de las personas de la diversidad sexual. Al punto que hablar públicamente sobre el tema de VIH, puede interpretarse como estar a favor de una agenda de los grupos *gay*.

Actividades orientadas al fortalecimiento de los sistemas de información y procesos de monitoreo y evaluación de la respuesta al VIH

Actualización del Plan Nacional de MyE

Durante la semana del 8 al 11 de octubre 2012, cuatro expertos de MyE del Consejo de Investigación Sanitaria del Caribe (CISC) visitaron Belice para planificar su evaluación del Plan Estratégico Nacional de VIH. USAID | PASCA participó en estas sesiones de planificación para dar su opinión sobre el proceso de evaluación, también proporcionó a los miembros del equipo, copias oficiales de los estudios de: a) Monitoreo a la Implementación del PEN, 2011; API, 2009; MEGAS 2008/2009; Informe del Fortalecimiento del Sistema de Monitoreo y Evaluación, 2011 y Estudio de Cuellos de Botella de MyE 2011. Esta evaluación se concibe como un primer paso hacia la concretización del apoyo de CISC para la actualización del Plan Nacional de MyE de VIH de Belice.

Durante la semana del 12 al 16 noviembre 2012, USAID|PASCA continuó brindando asistencia técnica al CISC para la evaluación del PEN de VIH. USAID | PASCA se centró en la movilización de recursos (del Proyecto Regional del Caribe sobre el VIH del Fondo Mundial) para la actualización del Plan de MyE de VIH de Belice. USAID|PASCA también propuso que esa prioridad fuera colocada en el desarrollo del programa de investigación de VIH en Belice, la ampliación de los servicios de atención y tratamiento para personas con VIH, las poblaciones PEMAR y en el desarrollo de la legislación contra la discriminación en VIH.

El 16 de noviembre de 2012, USAID|PASCA, junto con sus colegas de PASMO y el Proyecto USAID|Capacity, así como Giovanni Meléndez de USAID, participaron en la presentación de las conclusiones preliminares de CISC. En esta sesión, USAID|PASCA proporcionó información adicional para promover medidas respecto a la actualización del Plan de MyE y dar prioridad a las personas con VIH al acceso a pruebas de carga viral en Belice.

Como resultado, CISC acordó proporcionar asistencia técnica y financiera para la actualización del Plan de MyE de VIH de Belice. Durante la semana del 10 al 14 diciembre 2012, la Sra. Patricia Smith-Cummings viajó a Trinidad y Tobago para finalizar el borrador de este Plan. USAID|PASCA proporcionó asistencia técnica a la señora Cummings y proporcionó una copia del Paquete Básico de Indicadores de VIH de la Comisión Nacional de Sida, el Informe sobre Fortalecimiento de los

Sistemas Monitoreo y Evaluación y una copia del Estudio de cuellos de botella de MyE para guiar el desarrollo de la versión revisada del Plan de MyE de VIH.

El Viernes 25 de enero 2013, USAID|PASCA asistió a una reunión de planificación del Subcomité de Monitoreo y Evaluación de la Comisión Nacional del Sida –NAC, por siglas en inglés-. En esta reunión, brindó aportes técnicos para el borrador del Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación de VIH. La Sra. Patricia Smith-Cummings, del NAC, compiló las recomendaciones del Subcomité de MyE y trabajó con el Consejo de Investigación Sanitaria del Caribe (CHRC, por sus siglas en inglés) para desarrollar una actualización del Plan.

El Subcomité de MyE tuvo otra sesión de planificación de un día el miércoles 06 de febrero 2013 donde trabajó en el documento definitivo para producir un plan que se presentó a las partes interesadas multisectoriales de la NAC.

El documento final del Plan de MyE de VIH fue presentado al Fondo Mundial como cumplimiento de una de las condiciones previas para la firma del contrato para la Fase 2 del Proyecto en Belice.

Informe de Progreso de la Respuesta al VIH 2013

En la sesión del 25 de enero 2013, el Subcomité de MyE del NAC informó que debía elaborar un informe anual a ONUSIDA. El formato para este informe estuvo disponible hasta finales de enero de 2013. El nuevo formato fue compartido con todos los miembros Subcomité de MyE, en la reunión del 6 de febrero de 2013, el Subcomité de MyE discutió cómo enfocar la elaboración de este Informe anual de ONUSIDA y cómo esto tendría un impacto en el desarrollo del informe anual sobre el paquete básico de indicadores de VIH para Belice.

En febrero 2013, el Subcomité de MyE acordó como utilizaría el Plan Nacional de MyE del VIH para desarrollar el Reporte Anual 2013. El proceso de elaboración de este Reporte Anual de MyE del VIH se fusionó con el proceso para producir el Informe de Respuesta Global de SIDA del 2013 que fue entregado el 31 de marzo de 2013.

Análisis cruzado de información

Como resultado de la Conferencia Nacional sobre estigma y discriminación de USAID|PASCA, se formó una alianza de organizaciones de la sociedad civil. Esta sociedad civil liderada por el Movimiento de estigma y discriminación incluye UNIBAM, CNET +, Olam Tikun, Grupo Empoderado de Jóvenes de Belice, PASMO, USAID|PASCA y la Secretaría de la CNS. Un documento conceptual para este movimiento se desarrolló y fue distribuido en la semana del 12 de marzo 2013. La Alianza fue creada para forjar una mejor coordinación y colaboración entre las organizaciones de la sociedad civil para que juntos puedan abogar por las cuestiones relacionadas con los derechos humanos para PEMAR en Belice. Una de las primeras actividades que fue implementada por este grupo fue una conferencia de un día sobre los derechos humanos, la violencia basada en género y el VIH.

Medición del Gasto en Sida

El Subcomité de MyE del NAC elaboró un informe ejecutivo sobre los resultados del Estudio MEGAS de Belice. Esto se completó a finales de abril de 2013. Actualmente, este país no ha incluido en sus planes la elaboración del estudio MEGAS 2012.

Actividades orientadas al fortalecimiento de PEMAR mediante procesos de formulación, implementación y monitoreo de políticas de VIH

Asistencia Técnica para Análisis cruzado de Información en VIH

USAID|PASCA participó en una reunión del subcomité de atención y tratamiento de la Comisión Nacional del SIDA. Esta reunión fue convocada en respuesta a una declaración de la sociedad civil para determinar acciones concretas para reducir el estigma y la discriminación relacionados con el VIH en Belice. Este nuevo movimiento de la sociedad civil, por parte de las poblaciones en mayor riesgo (PEMAR), fue estimulado por el Foro Nacional de estigma y discriminación del VIH, celebrado el 28 y el 29 de de agosto 2012 por USAID|PASCA y la Comisión Nacional del Sida.

Después del Foro, USAID|PASCA brindó asistencia técnica a las organizaciones PEMAR para avanzar en temas de VIH. Los Ministerios Mano a Mano y la Red de Personas con VIH (CNET+, por sus siglas en inglés) recibieron datos del ejercicio de MEGAS 2010, información sobre el Marco de Inversión en VIH de ONUSIDA e informes del Proyecto del Fondo Global en Belice. CNET + y Ministerios Mano a Mano utilizaron esta información estratégica para solicitar que Belice aumentará sus inversiones en programas cuyo objetivo son las PEMAR, tales como una "positiva" prevención y servicios de atención y tratamiento.

Campañas de abogacía por acceso a pruebas de carga viral y ARVs para niños.

Dentro de este contexto, las organizaciones PEMAR plantearon dos cuestiones críticas en la Reunión del Subcomité de atención y tratamiento:. 1) el acceso a las pruebas de carga viral del VIH en Belice, y 2) el acceso a Kaletra (como medicamento de segunda línea) para los niños con el VIH. Los miembros del Subcomité de Atención y Tratamiento apoyaron las demandas de las organizaciones PEMAR y se elaboraron recomendaciones concretas para proponer.

Este Subcomité está compuesto por la Asociación de Enfermeras, la Asociación Médica y Dental de Belice, el Programa Nacional del SIDA (PNS), el Laboratorio Médico Central, CNET, UNIBAM, los Ministerios Mano a mano, la Fundación Kolbe (prisión), el Consejo Nacional para Control de Abuso de Drogas y el Proyecto USAID|Capacity. USAID|PASCA fue invitado a convertirse en miembro de este subcomité debido a su continuo apoyo para avanzar en las iniciativas de abogacía de las organizaciones PEMAR en Belice.

Divulgación de información en VIH

En enero de 2013 USAID|PASCA realizó una sesión donde el Ministro de Salud fue invitado para compartir las conclusiones de la Encuesta Centroamericana de Vigilancia y Comportamiento, a un grupo formado por Personas Viviendo con VIH y HSH.

Esta sesión también incluyó un análisis de PASMO de Estudio TRaC "Hombres en Riesgo", estudios de UNIBAM sobre población HSH y la información de la evaluación del perfil de riesgo de VIH completados por CNET+. Los resultados del análisis fueron compartidos con los Miembros de la Comisión Nacional del Sida junto con recomendaciones concretas sobre cómo orientar mejor los esfuerzos de prevención del VIH para HSH y sobre cómo orientar mejor las Intervenciones de "prevención positiva" para las PVVS.

El 28 de noviembre de 2012, USAID|PASCA acompañó a la Sra. Carmen Silva, de la Embajada de Estados Unidos, a la presentación de los resultados de la Encuesta Centroamericana de Vigilancia y Comportamiento de PEMAR. El Dr. Manzanero del Ministerio de Salud presentó los resultados del estudio. Representantes de CDC y de la Universidad Del Valle de Guatemala estuvieron presentes para responder preguntas de los asistentes durante la sesión.

El Dr. Manzanero indicó, "Los resultados del estudio confirman una teoría observacional que la Unidad y Programa de Epidemiología sugiere que tenemos una epidemia concentrada en Belice y no una generalizada como tradicionalmente se ha etiquetado." (Noticias PNS, Boletín 280). Los resultados indican la prevalencia del VIH del 14% entre los HSH y 0,91% entre las mujeres trabajadoras del sexo. El promedio de la tasa de prevalencia del VIH en el país fue reportado como 2,1%. El Ministerio de Salud afirma que esto confirma que la epidemia de VIH se concentra en la población HSH.

Los datos sobre la población de HSH (muestra un total de 136 HSH), reveló que el 64,7% de ellos se identifican como gay u homosexual, el 32,4% como bisexual o heterosexual, y 3% transexuales, transgénero o travesti. Hubo una alta tasa de múltiples parejas ocasionales entre las poblaciones de HSH. El estudio concluyó lo siguiente:

• El uso constante del condón y el uso del condón en la última relación sexual fue bajo con todas las parejas sexuales y encuentros ocasionales, esto se evidencia por las altas tasas de prevalencia de ITS identificados en esta población.

• Teniendo en cuenta que los resultados no pueden ser generalizados, los resultados presentados sugieren que la epidemia de VIH se concentra en el grupo de HSH y apoya la teoría y los datos aportados por la vigilancia pasiva que se lleva a cabo por la Unidad de Epidemiología.

• Este estudio tiene una mayor prevalencia de VIH en HSH que lo que está documentado para otros países de Centro América (es decir: ESV, 10,8%, HON 5,7%, NCA 7,5%, CRC 10,9%).

Los resultados para las mujeres trabajadores del sexo (tamaño de muestra de 220 personas viviendo con VIH) indicó una tasa de prevalencia del VIH de 0,91% entre este grupo. El cuarenta por ciento (40%) de las mujeres trabajadoras del sexo han sufrido violencia sexual y muchas tuvieron su primera relación sexual antes de los 15 años. El uso del preservativo con parejas sexuales estables fue bajo. Hubo una tasa alta de consumo de alcohol entre la población de la muestra.

Para la población de personas viviendo con VIH (muestra total de 252 PVVIH), el estudio reveló que las personas con VIH son de bajo nivel socio-económico con un 50% de hombres y un 85% de mujeres reportando un ingreso mensual menor de US$ 360. El diez por ciento (10%) de los hombres y el 23% de las mujeres declararon haber sido víctimas de violencia sexual. La mayoría indicaron que eran heterosexuales (97,2%) con un 4% que se identificaron asi mismos como gay y el 3% afirma que son bi-sexuales. Uso constante del condón fue reportado en 40% para las mujeres y 67% para los hombres. Uso del preservativo por hombres con parejas estables femeninas fue inferior al 47,7%. Hubo una tasa alta de prevalencia de ITS entre las PVVIH, principalmente la HSV-2 y vaginosis bacteriana. En el estudio, las PVVIH informaron de una alta tasa de consumo de drogas y alcohol. El estudio también reveló una brecha en el conocimiento del VIH entre las PVVIH y altos índices de discriminación percibida, principalmente por miembros de la familia. En el estudio también había una alta tasa de infecciones de transmisión sexual por PVVS.

USAID|PASCA trabajó con el Dr. Martin Cuellar de la Comisión Nacional del Sida para juntar los comentarios oficiales a los hallazgos del Estudio en Belice.

En diciembre 2012, los resultados de la Encuesta Centroamericana de Vigilancia y Comportamiento fueron difundidos (vía correo electrónico). Sin embargo, el Procurador General prohibió al Ministerio de Salud hacer recomendaciones con respecto a los resultados del estudio, particularmente en relación con las altas tasas de prevalencia del VIH entre la población de HSH. La "ley mordaza" fue colocada para todos los empleados del Gobierno debido al caso de Caleb Orozco contra el Procurador General de Belice respecto a la derogación de la sección de sodomía de la Sección 53 del Código Penal de Belice. Así lo informó el Dr. Marvin Manzanero en la Cuarta Reunión Trimestral de la Comisión Nacional del Sida, celebrada el 6 de diciembre de 2012. Caleb Orozco, Presidente de UNIBAM, escribió una respuesta a la "ley mordaza" puesta en el Ministerio de Salud.

UNIBAM solicitó apoyo de USAID|PASCA para compartir los resultados de la Encuesta Centroamericana de Vigilancia y Comportamiento y otros estudios relevantes con personas con VIH y HSH en todo el país, dado que el Ministerio de Salud se ha visto limitado para compartir directamente con las poblaciones PEMAR. El personal de USAID|PASCA junto con miembros de UNIBAM y + CNET realizaron 4 sesiones de trabajo con grupos reducidos entre 10 y 12 participantes.

Foro Nacional sobre VIH

Un grupo de organizaciones (USAID|PASCA, PASMO, BFLA, UNIBAM y CNET +) facilitaron una Conferencia Nacional de Prevención del VIH el 25, 26 y 27 de abril, 2013. Los objetivos de la Conferencia fueron:

1. Revisar todas las investigaciones locales recientes que pueden impactar los esfuerzos de prevención del VIH.
2. Hacer un estudio sobre las últimas metodologías probadas que han sido utilizadas en la región.
3. Establecer una norma común para el contenido y la metodología de los esfuerzos de prevención.
4. Coordinar los esfuerzos de prevención del VIH para el próximo año o dos años.

USAID|PASCA co-financió este evento junto con USAID, PASMO, PSI, AMFAR y otros donantes, así como con el financiamiento del sector privado. Giovanni Meléndez de USAID, hizo una presentación sobre: estrategias efectivas de prevención con población de mayor riesgo en la Región. Adele Catzim-Sánchez de USAID|PASCA, hizo una presentación sobre: Avances en el diálogo político: Abordando los factores sociales, políticos y ambientales críticos que contribuyen a la propagación del VIH entre las PEMAR en Belice.

Uso de información en VIH

La Red de Personas con VIH, CNET + utilizó el documento Diagnóstico de Situación PEMAR, producido por USAID|PASCA, como guía para su proceso de planificación estratégica. CNET +, UNIBAM y Tikun Olam también están utilizando los datos de este documento para elaborar propuestas de proyectos para ser enviadas a posibles financiadores.

El 6 de mayo 2013, USAID|PASCA y representantes de PEMAR se reunieron con un equipo del Ministerio de Relaciones Exteriores. La reunión fue organizada para obtener aportes de PEMAR para el desarrollo del Informe de Acceso Universal que se presentó en Ginebra. Esta es la primera

vez que el Ministerio de Relaciones Exteriores está incluyendo activamente a la Comisión Nacional de Sida y a PEMAR con VIH en el proceso de consulta de este reporte. En la reunión, las preocupaciones con respecto a violaciones de derechos humanos contra los HSH se resaltaron, la necesidad de un marco legislativo más favorable y un mayor acceso a la justicia para HSH y otras personas LGBT, así como para personas con VIH y trabajadoras sexuales que son víctimas de violencia basada en género y crímenes por odio.

Campañas de abogacía y diálogo político en VIH

El 23 de octubre, 2012, el Dr. Marvin Manzanero del Ministerio de Salud públicamente se opuso a la iniciativa de abogacía para la reducción del estigma y discriminación del VIH propuesta por la Red de Colaboración de personas con VIH (CNET+) en Belice. Esto fue en respuesta a una presentación realizada por Alma de León, Directora Regional de la Coalición Internacional de Preparación para Tratamiento, Oficina Regional para América Latina y Redes del Caribe (ITPC LATCA). Esta presentación fue entregada en una reunión del Grupo de Cooperación Técnica de Directores de Programa de América Latina, celebrada en Buenos Aires, Argentina el 15 de octubre de 2012. La presentación describe las principales brechas en la atención y tratamiento de las personas infectadas por el VIH en Belice:
1. La ausencia de pruebas de carga viral para el monitoreo efectivo de la salud de las personas con VIH.
2. La ausencia de voluntad política por parte del Ministerio de Salud para poner en funcionamiento una máquina de carga viral que fue donado al país.
3. La ausencia de segunda y tercera línea de medicamentos anti-retrovirales.
4. Brechas enormes en el protocolo de tratamiento para personas con VIH, por ejemplo, negando cesárea para las mujeres con VIH a pesar de fuertes avances científicos que recomiendan la cesárea para esta población.
5. Las limitaciones a la importación de medicamentos anti-retrovirales.
6. La criminalización de la transmisión del VIH.
7. La violación al derecho humano a la salud, por ejemplo, negando cirugías a personas con VIH.
8. El alto nivel de estigma y discriminación que se acentúa por la falta de personal médico debidamente capacitado y sensibilizado.

Basado en esta presentación, el Dr. Manzanero envió un correo electrónico a la Ejecutiva de la Comisión Nacional del Sida y a miembros del Grupo Temático de VIH de las Naciones Unidas, declarando: "Como representante de Belice en este Foro Latinoamericano, tengo que aclarar estos asuntos, que aparentemente se obtuvieron de comunicaciones electrónicas de REDCA. A pesar de que el tema ha sido aclarado, se dio una disculpa pública y la presentación ha sido retirada ya que ITPC fue incapaz de fundamentar este reclamo, cuando estas reclamaciones son ventiladas en los foros internacionales, niveles de esfuerzo y logros alcanzados son rápidamente erosionados. El Grupo de Cooperación Técnica de América Latina ha criticado severamente este reclamo en particular, ya que en realidad limita mi opinión, como irresponsables y difamatorias hacia la Respuesta Nacional de Belice. "

Una comunicación de seguimiento con ITPC LATCA reveló que la presentación no fue retirada y que ITPC LATCA continúa apoyando las iniciativas de abogacía de CNET + y REDCA +.

El Dr. Manzanero envió otros dos correos electrónicos. Un correo electrónico fue enviado a CNET + requiriendo que se le informe de todas las actividades de CNET +. Este fue enviado a pesar del hecho de que CNET +, con la asistencia técnica de USAID|PASCA, ha utilizado la vía legal dentro de la Comisión Nacional del Sida para poner en la mesa cuestiones relacionadas a estigma y discriminación con el VIH para la intervención por parte del Ministerio de Salud. El

segundo correo electrónico fue enviado a empleados del Ministerio de Salud que son miembros del Comité de San Ignacio del MCP. Este segundo correo electrónico sugiere que los trabajadores de salud sólo deben participar en encuestas, reuniones y eventos autorizados por el Ministerio de Salud.

Esta reacción del Ministerio de Salud se produjo en un momento en que CNET + estaba implementando numerosas actividades orientadas a derechos humanos que proporcionan una plataforma para que las personas con VIH puedan expresar asuntos de estigma y discriminación. Estas actividades de CNET + se financian a través de un Proyecto Regional centroamericano del Fondo Mundial implementado a través de REDCA +.

Como resultado de estos mensajes de correo electrónico, un pequeño grupo de trabajo integrado por CNET +, la Secretaría de la Comisión Nacional del Sida y USAID|PASCA se reunieron para elaborar una estrategia para abordar los problemas planteados. Se acordó que la Comisión Nacional del Sida podría aprovechar la próxima Junta General de Accionistas de PANCAP en Belice para compartir estos temas con expertos de la ONU y funcionarios gubernamentales del Caribe, para que puedan ayudar a ejercer presión sobre el Primer Ministro y el Ministro de Salud para abordar los asuntos de estigma y discriminación. Entre el 22 y 23 de octubre de 2012, los funcionarios gubernamentales de alto nivel de la ONU y el Caribe se reunieron con el Primer Ministro y el Ministro de Salud.

El 23 de octubre, 2012, el Sr. Ministro de Salud Pablo Marín anunció que el Ministerio tenía previsto ofrecer pruebas de carga viral del VIH en Belice a principios de 2013 y que el Ministerio había tomado nuevas medidas para hacer frente a otros problemas de estigma y discriminación identificados por la Red de Colaboración de las personas con VIH. Este anuncio fue realizado durante el Discurso del Ministro Marín en la ceremonia de apertura de la 12 ª Asamblea General Anual (AGM) de la Asociación Pan Caribeña contra el VIH y el SIDA (PANCAP). Más de 100 funcionarios regionales del VIH, expertos y organismos de las Naciones Unidas asistieron a este evento.

Siguiendo esta dirección, los miembros ejecutivos de la PANCAP estaban comprometidos a una gira de tres días con medios de comunicación para sensibilizar al público sobre cuestiones de estigma y discriminación. Funcionarios de alto nivel también se reunieron con el Primer Ministro de Belice. Durante la Reunión de la PANCAP, el Primer Ministro se ha comprometido a llevar a cabo consultas nacionales sobre estigma y discriminación en Belice. Las consultas se centrarán en el desarrollo de un entorno más favorable para hacer frente a la pandemia del VIH en Belice. La Política Anti-Discriminación del VIH y el Modelo de Legislación Anti-Discriminación de VIH proporcionan un marco de trabajo para estas consultas.

El 30 de octubre de 2012, el Dr. Marvin Manzanero y Lorna Pérez del Ministerio de Salud acompañaron a Eric Castellanos de CNET +, así como a Asad Magaña y Héctor Alpuche del PNUD al Laboratorio Estatal en Chetumal, Quintana Roo, México. El propósito de la visita era llegar a un acuerdo sobre los protocolos para el acceso a las pruebas de carga viral a través de este laboratorio ya que Belice y México tienen un acuerdo especial de cooperación de laboratorios. Todos los arreglos logísticos estaban establecidos para realizar de inmediato las pruebas de carga viral. Sin embargo, el laboratorio estatal necesitaba una carta oficial del Ministerio de Salud declarando que están de acuerdo con la provisión de las pruebas de carga viral a los miembros de CNET +. El Dr. Manzanero aún no había proporcionado esta carta al laboratorio. CNET + escribió esta carta y la llevó al Dr. Manzanero para que él pusiera el papel membretado del Ministerio y luego la firma. CNET + estaba un poco preocupada de que el Dr.

Manzanero pueda tomarse mucho tiempo para escribir esta carta, poniendo en peligro los acuerdos verbales hechos en Chetumal.

USAID|PASCA siguió apoyando a la Comisión Nacional del Sida en sus actividades de abogacía para que el Ministerio de Salud cumpliera con su compromiso de proporcionar pruebas de carga viral a todas las personas con VIH y que abordara los puntos de estigma y discriminación en un proceso consultivo de participación nacional.

El 20 de noviembre 2012, los representantes de la Subcomisión de Atención y Tratamiento de la Comisión Nacional del Sida se reunió con el Sr. Pablo Marín, Ministro de Salud. Los representantes que fueron aprobados de la Comisión Nacional del Sida para ver al ministro fueron: Adele Catzim-Sánchez de USAID|PASCA, el Dr. Martin Cuellar de la Comisión Nacional del Sida, Eric Castellanos de CNET + y Abel Vargas de Ministerios Mano a Mano. El Ministro estuvo acompañado por la enfermera Lorna Pérez del Programa Nacional del Sida y la enfermera Majorie Parques, ambas del Ministerio de Salud.

USAID|PASCA ayudó al equipo de la Comisión Nacional del Sida en el desarrollo de sus "temas de conversación" para la reunión con el Ministro y a desarrollar los objetivos, el enfoque y la cronología para la presentación al Ministro. En la reunión, el Dr. Martin Cuellar abogó por una mayor colaboración entre el Ministerio de Salud y la sociedad civil, ya que todos los socios están trabajando hacia el logro de los objetivos multi-sectoriales esbozados en el Plan Estratégico Nacional de VIH 2012-2016 y el Plan Operativo Anual 2012-2014. El Sr. Vargas y el Sr. Castellanos abogaron por las pruebas de carga viral para ser puestos a disposición de las personas con el VIH, incluyendo los niños. Asimismo, solicitaron que la suspensión Kaletra se ponga a disposición de aquellos niños que requieren este medicamento para que puedan sobrevivir más allá de los próximos tres meses. USAID|PASCA habló con el Ministro de Salud sobre la inversión de USAID|PASCA para el desarrollo de la renovación de la propuesta de subvención del Fondo Mundial (Fase 2) donde el Ministerio de Salud es el mayor beneficiario. USAID|PASCA señaló que el Gobierno había solicitado fondos para los servicios de pruebas de diagnóstico para las PVVIH y orientadores de adherencia para ARV y que estos fondos deben ser gastados dentro de un mes para que Belice pudiera cumplir con sus objetivos generales del Fondo Mundial para la Fase 1 (enero de 2011 al 31 de diciembre de 2012).

El Ministro Marin se comprometió a firmar la carta para que las PVVIH recibieran las pruebas de carga viral en Chetumal, México. También se comprometió a agilizar las actividades de infraestructura física en el Laboratorio Médico Central para garantizar que la máquina de carga viral de Belice pueda ser puesta en funcionamiento dentro de los primeros tres meses de 2013. El Ministro indicó además que va a explorar opciones para la adquisición de la Suspensión Kaletra a través de la colaboración con México. No estaba al tanto de la importante inversión de USAID|PASCA en la Programación de VIH en Belice, considera necesario obtener una actualización sobre el estado de la subvención del Fondo Global. Finalmente, recomendó que la Comisión Nacional del Sida se reuniera con él trimestralmente para continuar con el diálogo sobre cuestiones relacionadas al VIH en Belice.

Dr. Cuellar envió una carta al Ministro Marin resumiendo las discusiones de esta primera sesión trimestral que se tuvo con él. USAID|PASCA continuó dando seguimiento con el equipo de la Comisión Nacional del Sida para monitorear el cumplimiento del Ministro con los compromisos adquiridos en esta reunión.

Abogacía a favor del acceso universal en VIH

Las iniciativas de abogacía para el VIH en Belice mostraron éxito. El Ministerio de Salud ha iniciado el proceso de proporcionar acceso a las pruebas de carga viral del VIH en Belice y ha comenzado a adquirir ARV en forma de suspensión para los niños con VIH en Belice. Esto se hizo con la asistencia técnica y orientación de USAID|PASCA. USAID|PASCA se reunió con miembros de CNET +, UNIBAM, Ministerios Mano en Mano y con el Director Ejecutivo de la Comisión Nacional del Sida para planificar e implementar el proceso de abogacía. Esto permitió a los miembros de CNET + poner en práctica las destrezas de abogacía que aprendieron a través de los talleres de capacitación proporcionados por la subvención del Fondo Mundial de REDCA +.

La Conferencia Nacional de USAID|PASCA sobre estigma y la discriminación proporcionó el catalizador para la campaña de abogacía. El proceso incluyó lo siguiente: a) Compartir informes de de estigma y discriminación del VIH con PEMAR y otros actores del VIH, b) CNET +, UNIBAM y Olam Tikun: desarrollo de una declaración de la sociedad civil, solicitando acceso a servicios de pruebas de carga y acceso a los ARV (en forma de suspensión) para los niños con el VIH, etc. c) desarrollo de un pequeño grupo de trabajo (CNET +, UNIBAM, Ministerios Mano en Mano, USAID|PASCA y el Director Ejecutivo de la Comisión Nacional del Sida) para avanzar con la solicitud de la sociedad civil, d.)Presentación del grupo de trabajo sobre la carga viral y los niños con problemas del VIH al Subcomité de Política y Legislación y al Subcomité de Atención y Tratamiento de la Comisión Nacional del SIDA, e.) al Director Ejecutivo de la Comisión Nacional del Sida ubicando estos temas en la agenda de la reunión Regional de PANCAP, f.) CNET + colocando estos temas en la agenda de REDCA +, g.) La Comisión Nacional del Sida, CNET +, Ministerios Mano en Mano y USAID|PASCA presentando estos temas al Director General del Ministerio de Salud, h.) CNET + presentando estos temas a la Asamblea Nacional de socios del VIH y i.) PNUD (como Receptor Principal del Proyecto del Fondo Mundial en Belice) presentando estos temas al Director General del Ministerio de Salud y j.) CNET+ presentando estos temas a los medios de comunicación. Los medios de comunicación están siguiendo activamente esta situación.

El proceso de abogacía dio lugar a medidas concretas que se están adoptando (por parte del Ministerio de Salud) para mejorar los servicios de atención y tratamiento del VIH, así como en la reasignación de los recursos del Fondo Mundial destinados para el Fortalecimiento de los Sistemas de Salud para que ahora sean utilizados para mejorar los servicios para poblaciones PEMAR.

1.) Servicios de pruebas de carga viral para las personas con VIH en Belice

El 24 de diciembre de 2012, el Boletín N ° 283 del Programa Nacional del Sida (PNS) indica que el Ministerio de Salud ha enviado una carta al Laboratorio Estatal en Chetumal solicitando que el laboratorio proporcione servicios de pruebas de carga viral a las personas con VIH en Belice.

"4. Una comunicación oficial del Ministro Marín ha ido a la Secretaría de Salud de Quintana Roo para explorar la posibilidad de que las pruebas de carga viral puedan venir del dinero asignado en la subvención del Fondo Mundial; se sigue en la búsqueda de otras vías para la sostenibilidad en relación con la prueba de carga viral como se discutió con el RP la semana pasada".

El 31 de diciembre de 2012, el Boletín N ° 284 del Programa Nacional del Sida (PNS) declaró que el Ministerio de Salud trabajará directamente con los médicos y enfermeras en cada distrito para recoger y enviar muestras de sangre para pruebas de carga viral en Chetumal.

"4. Logísticas iniciales se están llevando a cabo para las muestras de carga viral que serán eventualmente enviadas a Chetumal en el primer trimestre de 2013 como parte de los fondos del Fondo Mundial: el Programa estará en contacto directo con todas las entidades a nivel de distrito en cuanto a cómo se va a proceder. "(Boletín No. 284 del PNS).

2.) El acceso a la suspensión de ARV para niños con VIH en Belice

El 24 de diciembre de 2012, el Programa Nacional del Sida informó que:

"5. Un agradecimiento especial a Aids for Aids por la donación de Lpv/r, y su nota ofreciendo más botellas, esto será utilizado para la población pediátrica y en cuanto tenga el valor de mercado de esta donación será socializada con todos. Del mismo modo, se está trabajando con la Fundación Global de Trinidad para donaciones futuras de medicamentos que se utilizan actualmente en el país. (Boletín No. 283 del PNS)

El 31 de diciembre de 2012, el Programa Nacional del Sida informó que:

"Estamos en plena comunicación con los Programas de VIH de Guatemala y Honduras tratando de avanzar con el proceso de adquisición de ARV para la población infantil y una comunicación oficial ha sido enviado desde el escritorio de la oficina de Ministro Marín con el fin de buscar áreas comunes de cooperación. Hemos recibido comentarios positivos de ambos programas, y esto debe estar en marcha a finales de la primera mitad de enero "(Boletín No. 284 del PNS).

Abogacía: Desafío Constitucional de UNIBAM

El caso de UNIBAM en la corte solicitando la derogación de la Ley de Sodomía tuvo una audiencia preliminar el miércoles, 05 de diciembre 2012. La Representante de País de USAID|PASCA y la Oficina del Alto Comisionado para los Derechos Humanos (ACNUDH) Especialista en Género, Francoise Roth, asistió a la audiencia. El ACNUDH sigue interesado en este caso, ya que representa uno de los retos de derechos humanos más visible a ser reportado en el próximo Informe de Derechos Humanos de 2013 en Belice.

En la audiencia, el abogado de Caleb Orozco solicitó que UNIBAM sea reinstalado como demandante en el caso Orozco, dado que por altos niveles de estigma y discriminación relacionados con HSH en Belice, ellos quieren impugnar la ley de sodomía bajo el paraguas organizacional de UNIBAM y no como individuos. Sin embargo, el Presidente del Tribunal Supremo, Michelle Arana, declaró que UNIBAM no puede ser un demandante y que las personas que deseen unirse a Orozco pueden hacerlo como demandantes individuales. La audiencia sustantiva para el caso Orozco versus Fiscal General se celebraría entre el 10 y 17 marzo de 2013. USAID|PASCA continuó monitoreando este caso en Belice.

Hasta la fecha, USAID|PASCA ha apoyado con asistencia técnica a UNIBAM en la modificación de su estrategia de comunicación. UNIBAM ahora contextualiza sus mensajes dentro del marco de trabajo de los derechos humanos, los derechos LGBT y las vulnerabilidades del VIH. Antes de las intervenciones de USAID|PASCA, sus mensajes se enfocaban principalmente en el recurso de inconstitucionalidad.

El 21 de enero 2013 USAID|PASCA proporcionó a UNIBAM una copia del primer informe de revisión Legal del VIH de Belice (2003). El informe fue elaborado por la NAC, con el apoyo del PNUD. Se analizaron las leyes de Belice con el Manual para legisladores sobre el VIH / SIDA de ONUSIDA, la Ley y los Derechos Humanos (1999) y las Directrices sobre derechos humanos y el

VIH (1998). El informe declaró: "Se recomienda que el artículo 53 del Código Penal sea derogado" y dio las justificaciones de esta recomendación. UNIBAM envió este documento a su equipo legal para su presentación como prueba en favor de la despenalización de las relaciones sexuales consensuales entre hombres adultos. USAID|PASCA es la única agencia de asistencia técnica para VIH que ha apoyado activamente a UNIBAM para la recolección de datos que pueden utilizar para avanzar con su campaña de derechos humanos en Belice.

USAID|PASCA apoyó a UNIBAM en la planificación de una estrategia para involucrar a otras organizaciones de la sociedad civil en el diálogo sobre los derechos humanos de la población LGBT en Belice. Hasta el momento, UNIBAM fue capaz de movilizar recursos financieros para apoyar su campaña pero requirieron asistencia técnica para la formulación de estrategias que aseguren que sus mensajes tienen una clara perspectiva de derechos humanos.

USAID|PASCA apoyó a UNIBAM y CNET + para identificar temas comunes de derechos humanos y de compartir recursos que pueden ayudar a ambos para avanzar en sus agendas de VIH. Como resultado, CNET + proporcionó a UNIBAM acceso a un programa de radio que CNET + que inició en febrero, 2013. UNIBAM utilizó este programa de radio para crear conciencia pública sobre temas del VIH que afectan a la comunidad LGBT y también movilizar apoyo para su campaña a través de este medio. UNIBAM también llevó a cabo un diálogo de un día de la sociedad civil para compartir información y solicitó el apoyo y la solidaridad de la comunidad de la sociedad civil en general en Belice. USAID|PASCA dió asistencia técnica para la planificación de este evento de un día.

En marzo 2013, con el apoyo de la Alianza de Estigma y la Discriminación del VIH, UNIBAM y USAID|PASCA desarrollaron un borrador de la agenda para la sesión de un día para obtener el apoyo para los derechos humanos de las poblaciones PEMAR en Belice, en particular la comunidad de HSH en que el VIH se concentra. El objetivo de esta sesión de un día fue movilizar el apoyo a la campaña para terminar con el estigma y la discriminación dirigida a las personas LGBT en Belice. Este evento fue para sensibilizar a los socios de la sociedad civil sobre el desafío Constitucional de UNIBAM y lograr que la sociedad civil firmara una declaración en la que las personas LGBT tienen derechos humanos que deben ser garantizados en la Política sobre el VIH y el marco legal en Belice.

El caso de Caleb Orozco versus el Procurador General de Belice tuvo audiencia en la Corte Suprema de Justicia del 7 al 10 de mayo de 2013. Este fue el caso de derechos humanos más visible y escuchado en la Corte Suprema. El caso atrajo la atención de los medios de comunicación y un intenso debate público en los medios sociales, así como en los hogares de todo el país. El caso fue debatido por abogados internacionalmente conocidos.

Antes de la audiencia en la corte, USAID|PASCA unió a un grupo de activistas de derechos humanos para planificar medidas de seguridad para el señor Orozco, identificar los mensajes clave que él podía compartir con los medios de comunicación y desarrollar un plan para saturar la televisión y la radio con mensajes de derechos humanos y LGBT. La Fundación Oak financió las sesiones planificadas "estratégicas", los detalles de la seguridad y los anuncios de radio y televisión.

USAID|PASCA también se unió a un grupo de organizaciones e individuos que son miembros de la campaña de derechos humanos "Generación cero" en Belice. Juntos con el equipo de la "Generación cero" organizaron una conferencia de prensa el 6 de mayo de 2013, un día antes de la audiencia en la Corte Suprema. En esta conferencia de prensa, la señora Kathy Esquivel del NAC presentó información sobre los derechos de LGBT y la Constitución de Belice, los abogados UNIBAM compartieron la justificación sobre el recurso de inconstitucionalidad y el Sr.

Fermín Olivera, profesor de Trabajo Social de la Universidad de Belice, compartió información sobre los derechos de LGBT como parte de la lucha general por los derechos humanos para todas las personas (personas negras, mujeres, personas con discapacidad).

Del 7 al 10 de mayo de 2013, USAID|PASCA asistió a las audiencias en la Corte Suprema y las sesiones informativas nocturnas realizadas por los abogados de UNIBAM. Estas sesiones se llevaron a cabo para actualizar a los partidarios de UNIBAM sobre los avances en el caso. Durante la audiencia, el vehículo del señor Orozco fue destrozado y él fue amenazado.

A partir de la fecha del 10 de mayo de 2013, el Juez de la Corte Suprema tenía un máximo de 60 días para dar una decisión sobre el recurso de inconstitucionalidad de UNIBAM. Estos 60 días de espera fueron cubiertos con una presión constante de los medios y el debate público sobre los derechos humanos de las personas LGBT en Belice. A la fecha la Corte Suprema no se ha pronunciado sobre el tema, y las organizaciones de sociedad civil continúan esperando el llamado a audiencia.

Abogacía: Ley de Inmigración, inmigrantes prohibidos por diversidad sexual

En diciembre 2012, Giovanni Meléndez de la USAID estableció contacto con los representantes de los países de los tres proyectos de VIH financiados por USAID en Belice: USAID|PASCA, el Proyecto Capacity y PASMO. Informó sobre un posible problema legal con las leyes de inmigración de Belice y Trinidad y Tobago. La Ley de Inmigración de Belice prohíbe una lista de categorías de personas para ingresar al país. Esto incluye a los homosexuales, las prostitutas y las personas con enfermedades contagiosas (puede incluir el VIH), así como a las personas con discapacidad y enfermedad mental. Esta ley ha sido ejercida para rechazar a los homosexuales de entrar al país. Se espera que este problema legal sea tomado en la Corte Caribeña de Justicia (CCJ), utilizando el contexto del Mercado Único del Caribe (CSME) para justificar la derogación de las disposiciones discriminatorias de la presente ley. Este caso legal se inició cuando UNIBAM contactó a Maurine Tomlinson para prestar educación sobre servicios de salud y derechos humanos relacionados con el VIH a los miembros de la comunidad LGBT/ HSH en Belice. El Sr. Tomlinson es de Jamaica. Él es el asesor legal de los grupos marginados de AIDS-Free World.

En enero de 2013, USAID|PASCA contactó a UNIBAM para obtener información actualizada sobre el próximo desafío de la Ley de Inmigración de Belice en la Corte de Justicia del Caribe de AIDS-Free World. USAID|PASCA también contactó a la Sra. Carmen Silva de la Embajada de EE.UU. en Belice, debido a que informaron estar muy interesados en saber más sobre el próximo desafío de Ley de Inmigración. Un colega de la Embajada de México en Belice también se comunicó con USAID|PASCA para conocer más acerca de este tema. A partir de entonces, USAID|PASCA aconsejó a UNIBAM de obtener la información de contacto del cuerpo diplomático en Belice para que AIDS-Free World pueda enviarles información sobre el Desafío de la ley de Inmigración. Esto se hizo el 10 de enero de 2013.

USAID|PASCA se puso en contacto con la Sra. Esquivel, Presidente de la NAC y Audrey Wallace, Directora General de la Oficina del Primer Ministro, para informar que la Ley de Inmigración de Belice está recibiendo atención por parte del Cuerpo Diplomático, debido a las múltiples restricciones para entrar a Belice (incluidos los etiquetados como imbéciles: homosexuales y prostitutas). La Sra. Esquivel, quien también es miembro de la Asociación de Salud Mental en Belice, indicó que su asociación considera que la ley es anticuada y discriminatoria. Como seguimiento, la Sra. Wallace sostuvo una discusión con el Honorable Hulse Godwin, Ministro de Inmigración de Belice para discutir enmiendas a la ley.

Desde entonces, Lisa Shoman, que es miembro del Senado y representante legal de UNIBAM (sobre el recurso de inconstitucionalidad del artículo 53 del Código Penal de Belice) se reunió con el Ministro Hulse sobre este asunto. El 26 de enero de 2013, se informó a USAID|PASCA que el Ministro Hulse acordó modificar la Ley de Inmigración, derogando los artículos discriminatorios. La Sra. Shoman mantendrá a USAID|PASCA y UNIBAM informados sobre el estado de la Ley de Inmigración de Belice.

En febrero 2013, los esfuerzos de cabildeo de USAID|PASCA sobre la Ley de Inmigración de Belice empezaron a dar resultados. El Gobierno de Belice comenzó a tomar medidas para la reforma de la Ley de inmigración y Procedimientos. Trasladaron al Director de Inmigración a otro Departamento del Gobierno y contrataron a un nuevo Director. El proceso de adquisición de pasaportes beliceños también ha sido mejorado. El Gobierno también está analizando los asuntos relacionadas con la reforma de la Ley de Inmigración para derogar las secciones de discriminación contra las poblaciones vulnerables (por ejemplo: las personas con enfermedades mentales, HSH, trabajadoras sexuales).

Fortalecimiento de la Red de Personas con VIH

Del 5 al 10 de noviembre 2012, CNET + (a través de la subvención del Fondo Mundial con REDCA +) llevó a cabo una semana de talleres de abogacía para sus miembros. El taller se repitió en la semana siguiente, del 12 al 17 de noviembre 2012. Dado el poco tiempo de aviso para la participación de USAID|PASCA, USAID|PASCA y CNET + acordaron tener una sesión separada de Planificación de Abogacía con un pequeño grupo de PVVIH que fueron capacitados. El objetivo de la sesión de planificación de abogacía fue para desarrollar un plan de incidencia política estructurado para el acceso a las pruebas de carga viral del VIH en Belice. Esta sesión se realizó en enero 2013 en la Oficina de USAID/PASCA Belice.

USAID|PASCA brindó asistencia técnica a CNET + en su Segunda Asamblea General Nacional que se realizó el 9 de febrero de 2013. En la sesión, los miembros de CNET + y un representante de REDCA + (Sr. Otoniel Ramírez) discutieron los resultados del ECVC, discutieron sobre aportación para el Informe de Análisis de Situación de PEMAR y fueron electos los nuevos representantes de CNET + de los siguientes organismos: Subcomités de la Comisión Nacional del SIDA, REDCA + (América Central y Red Latinoamericana de PVVS), CRN + (Red Caribeña de PVVS). También fue electo su nuevo Consejo de Administración. Después de esta Asamblea General, la nueva Junta Directiva de CNET + decidió llevar a cabo un proceso de planificación estratégica. USAID|PASCA apoyó a CNET + con una consultoría para la planificación estratégica de esta red, lo cual fue iniciado el 08 de marzo 2013. En agosto 2013, la Red concluyó su plan estratégico e iniciaron su uso con la presentación de tres propuestas para ser financiadas.

Análisis de estudios sobre VIH dirigidos a PEMAR

El Ministerio de Salud no incluyó a grupos de HSH, personas con VIH o trabajadoras del sexo en el análisis de los resultados de la Encuesta centroamericana de comportamiento y prevalencia de VIH e ITS en poblaciones en mayor riesgo (ECVC, 2012). El Ministerio de Salud publicó un amplio informe del ECVC a finales del mes de febrero de 2013. Sin embargo, las PEMAR estuvieron interesadas por revisar los resultados compartidos en el lanzamiento oficial del ECVC en diciembre de 2013.

Por lo tanto, el 23 de enero de 2013, USAID|PASCA organizó una sesión para compartir los resultados del ECVC con 12 HSH que son miembros de la Junta Directiva de UNIBAM. La

mayoría de estos HSH habían participado en el Estudio. En la sesión, los participantes confirmaron que, aunque el estudio se completó con una muestra pequeña (136 HSH), se capturaron muchos de los problemas que enfrentan los HSH en Belice. Esto incluyó el inicio sexual precoz, el abuso sexual, la diversidad sexual (homosexualidad, bisexualidad y las identidades de transgénero), la exposición a la violencia de género, las bajas tasas de uso del condón y las altas tasas de herpes (HSV-2 en 27,9%) y las altas tasas de prevalencia del VIH (13,9%). De la muestra total de 136 MSM, la mayoría (65%) eran menores de 30 años.

El grupo MSM confirmó que existe una necesidad imperiosa de abordar a jóvenes HSH con programas de prevención de las ITS y el VIH, así como con programas que abordan la violencia de género, incluido el abuso sexual y el estigma y la discriminación relacionados con su identidad sexual. Identificaron la necesidad de intervenciones orientadas a los derechos humanos y estrategias de cambio de comportamiento que se ocupan de los problemas fisiológicos y psicológicos que influyen en la toma de decisiones sexuales de los HSH. Durante la sesión, los participantes compartieron historias personales de la lucha por aceptarse a sí mismos en un ambiente y una sociedad que es hostil hacia ellos. Afirmaron que Belice necesita desarrollar una legislación contra la discriminación para proteger los derechos humanos de todas las PEMAR en Belice.

El jueves 31 de enero 2013, UNIBAM replicó la sesión con 8 líderes de HSH en Orange Walk Town utilizando el formato desarrollado por USAID|PASCA. USAID|PASCA seguirá apoyando a la comunidad de HSH en el diálogo sobre cómo pueden utilizar los datos existentes relacionados con el VIH para abogar por políticas amigables para PEMAR, leyes y programas de prevención del VIH en Belice.

En la Segunda Asamblea General de CNET + (9 de febrero de 2013), USAID|PASCA compartió los resultados del ECVC en personas con VIH. Esto se realizó utilizando los datos que figuran en el Informe Ejecutivo del ECVC. Miembros de CNET + fueron capaces de analizar los datos y desde entonces se comprometieron en dar seguimiento a las actividades de planificación, junto con personal técnico de la REDCA +. El plan de acción de CNET+ para 2013-2016 incluye actividades que dan respuesta a los asuntos planteados en el ECVC.

Resultados de la Campaña de abogacía a favor del acceso universal en VIH

Como resultado de la campaña de abogacía de USAID|PASCA / CNET / Ministerios Mano a Mano y la NAC, el Ministerio de Salud sigue proporcionando a las personas con VIH el acceso a los servicios de pruebas de carga viral en Chetumal, México y sigue teniendo acceso a los ARV pediátricos de segunda línea para los niños que lo necesitan. Sin embargo, no ha habido movimiento en el establecimiento de la máquina de prueba de carga viral en el Laboratorio Médico Central en Ciudad de Belice.

ONUSIDA está solicitando que un estudio de costo-efectividad se lleve a cabo para decidir si puede o no Belice permitirse el proporcionar servicios de pruebas de carga viral a las personas con VIH. Hasta el momento, ningún organismo dentro del NAC se ha comprometido con ONUSIDA para dialogar sobre su propuesta.

Mientras tanto, USAID|PASCA continuó apoyando la campaña CNET + para abogar por el acceso a los servicios de pruebas de carga viral en Belice como parte de un paquete global de prevención, atención y tratamiento. El acceso a los servicios de pruebas de carga viral sigue siendo un componente clave del Plan Estratégico Nacional de VIH 2012-2016 y el Plan Operativo Nacional

de VIH 2012-2014. El acceso a los servicios de pruebas de carga viral también fue incluida en las publicaciones recientes de las guías de tratamiento del VIH desarrolladas por el Ministerio de Salud con el apoyo de la OPS / OMS (2012).

En febrero 2013, esta campaña se intensificó en dos formas: 1.) representantes de USAID, el Sr. Erik Janowsky y el Sr. Giovanni Meléndez buscaron el apoyo de la Embajada de EE.UU. para presionar al Gobierno a facilitar el acceso y 2) Personal de USAID|PASCA se reunió con la Sra. Audrey Wallace, directora general de la Oficina del Primer Ministro, para exponerle sobre el tema de la carga viral y solicitar su apoyo para discutir estos asuntos con el Primer Ministro, el Ministro de Salud y el Director General del Ministerio de Salud.

A través de un Proyecto Mesoamericano, muestras de sangre para pruebas de carga viral fueron tomadas de personas con VIH que aún no han iniciado la terapia antiviral (TAR). Estas muestras de sangre fueron llevadas al laboratorio estatal en Chetumal, Quintana Roo, donde las pruebas de carga viral se completaron. Hasta el momento, ningún fondo se ha utilizado para facilitar el acceso a los servicios de pruebas de carga viral para las personas que ya están en tratamiento antirretroviral. Este es el caso, a pesar de una oferta de Ministerios Mano a Mano y CNET +, para ayudar en el reclutamiento de sus miembros, en la extracción de muestras de sangre y en el transporte de las muestras al laboratorio en Chetumal. El 6 de marzo de 2013, la Presidenta del MCP proporcionó información actualizada sobre la situación de la carga viral del Fondo Mundial.

En marzo 2013, la Alianza de Estigma y Discriminación del VIH (USAID|PASCA, PASMO, CNET +, UNIBAM, Juventud Empoderada de Belice y la Secretaría de la Comisión Nacional del SIDA), decidieron intensificar su campaña de abogacía para asegurar que las personas con VIH tengan acceso a los servicios de pruebas de carga viral en Belice. En su reunión del 13 de marzo 2013 de la Alianza, CNET + agradeció a USAID|PASCA por apoyar a REDCA + por abogar sobre el tema de la carga viral en la reunión del MCR en Costa Rica. El Sr. Castellanos informó que USAID y USAID|PASCA apoyaron la propuesta de tener miembros del MCR para enviarlos al Ministro de Salud de Belice. La carta fue para solicitar que Belice invierta en el desarrollo de normas con respecto a los servicios de atención y tratamiento del VIH, específicamente, en relación con los servicios de pruebas de carga viral. El Sr. Castellanos se ofreció a proporcionar a USAID|PASCA una copia de la carta una vez que fuerra enviada al Ministerio de Salud.

La Alianza decidió que USAID|PASCA apoyara a CNET + en la documentación de todas las correspondencias y actividades que se han emprendido para defender los servicios de pruebas de carga viral y que USAID|PASCA apoye a CNET + para hacer la investigación sobre el costo-efectividad de ofrecer servicios de pruebas de carga virales para PVVIH. La Alianza también decidió que una actualización sobre los temas de la carga viral debían darse a las dos agencias. En la próxima reunión del comité de supervisión del MCP, el PNUD informaría sobre los avances en el acceso a los servicios de pruebas de carga viral en Chetumal, Quintana Roo. En la próxima reunión del Subcomité de Atención y Tratamiento del NAC, el Ministerio de Salud informaría sobre los avances en la rehabilitación del Laboratorio Médico Central, de manera que pueda ofrecer pruebas de carga viral en Belice.

El Debate de Política Nacional de Género sobre la orientación sexual

El 16 de mayo de 2013, la Comisión Nacional de la Mujer lanzó oficialmente la Política Nacional de Género Revisada de Belice. El borrador de esta política fue elaborada en 2010 por Adele Catzim-Sánchez antes de iniciar sus labores en USAID|PASCA. El borrador de la política se realizó por el Gobierno durante 3 años antes de que fuera aprobada por el Consejo de Ministros en abril

de 2013. Esta Política Nacional de Género ha estimulado la atención de los medios y un debate público, ya que incluye un lenguaje como el respeto a la diversidad (incluyendo a las personas de diferentes orientaciones sexuales) e incluye los derechos de salud para las minorías sexuales (HSH, los transexuales y trabajadoras sexuales). El acalorado debate sobre el lenguaje progresista de esta política llevó al Primer Ministro y al líder del Partido de la Oposición (PUP, por sus siglas en inglés) para declarar públicamente que abarcan a todas las personas, incluidos los de las diferentes orientaciones sexuales. Esta es la primera vez que los líderes políticos han hecho estas declaraciones en los medios de comunicación.

La comunidad LGBT en Belice percibió estas declaraciones públicas como un "triunfo" importante ya que permite que la Política Nacional de Género mantenga la "orientación sexual" en el documento. Una declaración que podría haber sido malinterpretada sobre obligar a las escuelas e iglesias a aceptar la homosexualidad se retracta para apaciguar a la comunidad basada en la fe que se mantuvo atacando ferozmente al Gobierno sobre esta cuestión.

Debido a que la Representante de USAID|PASCA había escrito la Política Nacional de Género en 2010, ella fue atacada por los medios y por partidarios de los Derechos Humanos de LGBT, así como por aquellos que se oponen a los derechos humanos de las personas LGBT.

El debate de Política Nacional de Género estimuló una nueva ronda de violencia anti-gay. Graffiti con afirmaciones tales como "matar a todos los homosexuales" fueron pintadas en rojo en una comunidad llena de pandillas. Un miembro del personal de CNET + fue maltratado por la policía y Ann Marie Williams, Directora Ejecutiva de la Comisión Nacional de la Mujer, fue abordada por dos hombres. Le robaron su automóvil, teléfono celular y se llevaron dinero en efectivo. En consecuencia, a la Representante de País de USAID|PASCA se le aconsejó tener cuidado y mantenerse al margen de la atención pública para evitar cualquier posible violencia en su contra.

Adicionalmente, otra figura pública, la Sra. Audrey Matura, vicepresidente de OCEANA en Belice, renunció a su cargo como consecuencia de su expresión pública de los derechos anti-gay. La Sra. Matura escribió en facebook y en un diario que ella no apoya los derechos de LGBT y declaró que si el artículo 53 del Código Penal es eliminado entonces quizás el siguiente paso será el de abogar porque se legalice la bestialidad. Los miembros de la comunidad LGBT escribieron a los jefes de la Sra. Matura en Washington, DC para protestar. En mayo de 2013, la Sra. Matura dimitió de su cargo con OCEANA.

Lo que los informes de los medios demostraron fue el intenso clima social y político en donde hay preocupación por la seguridad de aquellos que son conocidos como aliados tanto a favor como en contra de los derechos humanos de las personas LGBT en Belice.

Actividades orientadas al fortalecimiento de la respuesta al VIH mediante procesos de formulación, implementación y monitoreo de políticas que incorporan el abordaje de la Violencia Basada en Género y la Violencia Sexual

USAID|PASCA y YES acordaron reunirse durante la semana del 7 al 11de enero 2013 para revisar su acuerdo de subvención, y determinar las áreas de asistencia técnica por parte de USAID|PASCA para garantizar la implementación efectiva y oportuna del Mini-Grant. El 4 de diciembre de 2012, la representante de USAID|PASCA se reunió con la Sra. Cynthia Williams, Directora del Departamento de la Mujer para compartir información sobre el Mini-Grant y buscar su apoyo para la iniciativa de abogacía. Acogió con satisfacción la idea de trabajar en estrecha

colaboración con YES para asegurar que PEMAR tiene acceso al Protocolo sobre la violencia sexual y apoyar a monitorear la implementación de este nuevo Protocolo del Ministerio de Salud, del Departamento de Policía, del Ministerio de Desarrollo Humano y Ministerio de Educación.

El lunes 28 de enero 2013, YES y el Departamento de la Mujer llevaron a cabo una sesión de capacitación en conjunto con los líderes de las organizaciones amistosas del VIH de PEMAR para educarlos sobre los Protocolos de Respuesta a la Violencia Basada en Género. UNIBAM, CNET +, Tikkun Olam, PASMO y BFLA asistieron a la sesión. Cada organización está planificando sesiones con sus representantes para que los PEMAR puedan conocer sus derechos en relación a la violencia de género y el proceso para exigir una respuesta del Departamento de Policía, Departamento de la Mujer, Departamento de Servicios Humanos, Centros de Salud y hospitales, así como de la Oficina del Defensor del Pueblo. Esta fue la primera oportunidad para el Departamento de la Mujer de interactuar con los líderes de PEMAR, ya que su atención se ha centrado en educar a las mujeres sobre los protocolos de respuesta de la violencia de género.

En febrero 2013, USAID|PASCA dio seguimiento la implementación del Mini-Grant de YES sobre violencia basada en género. Sesiones de planificación con organizaciones de la sociedad civil (CNET +, UNIBAM, Tikun Olam, PASMO y BFLA) se completaron con las mujeres jóvenes en riesgo y grupos PEMAR. PASMO, CNET +, UNIBAM y Olam Tikun finalizaron su sesión de sensibilización en marzo de 2013. El Mini-Grant alcanzó su objetivo cuando el Ministerio de Desarrollo Humano publicó la guía para la legislación, políticas y servicios sobre violencia sexual y el protocolo para la respuesta multi-sectorial a la violencia sexual.

USAID|PASCA está coordinando con YES el avance de su objetivo de monitorear la implementación de los protocolos sobre la violencia basada en género, especialmente en el sector de salud. Por su parte, el Proyecto Capacity ha incorporado indicadores sobre violencia basada en género en su herramienta de monitoreo del desempeño que se está implementando con los hospitales participantes del sector público y centros de salud.

En marzo 2013, YES presentó a USAID/PASCA su primer conjunto de resultados. YES envió una segunda asignación de fondos para continuar con sus sesiones de sensibilización con PEMAR (trabajadoras del sexo, PVVS y HSH) y la producción y emisión de los anuncios de servicio público.

La organización YES finalizó en junio 2013, 10 sesiones de intercambio de información sobre los Protocolos Nacionales para la respuesta a la violencia basada en género en Belice. Se llegó a un total de 144 poblaciones de mayor riesgo en estas sesiones. YES sostuvo sesiones con mujeres jóvenes que son víctimas de explotación sexual comercial, trabajadoras y trabajadores del sexo, otras mujeres y personas con VIH. Las sesiones se realizaron en colaboración con el Departamento de la Mujer, Tikun Olam, CNET +, BFLA y PASMO.

La reunión con los hombres que tienen sexo con hombres se aplazó debido a muchas actividades en torno al caso judicial de UNIBAM en mayo de 2013, esta reunión finalmente se concretó en junio 2013.

Actividades orientadas al involucramiento del Sector Privado en la respuesta al VIH

Capacitación sobre Políticas de VIH en el lugar de trabajo.

El 24 de octubre, 2012, USAID|PASCA oficialmente entregó una copia de la herramienta para Desarrollo de Políticas en el Lugar de Trabajo (Workplace Policy Builder) a Clare Lamb, Punto Focal del VIH en el Departamento del Trabajo. Esta entrega tuvo lugar en un taller de dos días organizado por la Organización Internacional del Trabajo (OIT), Oficina del Caribe y el Ministerio de Trabajo de Belice. El taller tuvo como objetivo fortalecer el actual Programa de Belice sobre Educación del VIH en el Lugar de Trabajo.

Las sesiones incluyeron la presentación del Ministerio de Salud sobre la Epidemia del VIH en Belice, presentación de la OIT sobre la Recomendación 200 de la OIT y una presentación de USAID|PASCA sobre los resultados clave de los Estudios de Estigma y Discriminación del VIH de Belice (2009 y 2011) y Estudio MEGAS de Belice (2012). USAID|PASCA también presentó la herramienta para el Desarrollo de Políticas en el Lugar de Trabajo a los participantes: Funcionarios del Ministerio de Trabajo, un representante del Congreso Nacional de Sindicatos de Belice (NTUCB), siete empresas y al especialista en VIH de la Oficina del Caribe de la OIT.

En el taller, la representante de país de USAID|PASCA apoyó a los participantes en la revisión de la Recomendación 200 de la OIT y en la identificación de áreas clave a ser incorporadas en la Política Nacional de VIH para el Mundo del Trabajo de Belice. Las áreas identificadas por USAID|PASCA como importantes en la Recomendación 200 de la OIT, son aquéllas que requieren la mayor atención a las necesidades de las personas con VIH, los huérfanos y niños vulnerables (HNV), jóvenes y poblaciones en mayor riesgo (PEMAR), la no discriminación hacia las PEMAR, la educación sobre vínculos entre equidad de género, igualdad de género y el VIH, así como educación sobre el VIH a las autoridades judiciales.

Al final del taller, los participantes acordaron: 1) Belice debe modificar la Política Nacional de VIH para el Mundo del Trabajo para incluir la Recomendación 200 de la OIT, 2) utilizar los datos relevantes de los estudios de USAID|PASCA para abogar esta enmienda y 3.) que USAID|PASCA lleve a cabo la sesión de capacitación sobre la herramienta de Desarrollo de políticas en el Lugar de Trabajo a oficiales del trabajo y puntos focales del VIH dentro de las empresas interesadas y que 4.) USAID|PASCA brindará asistencia técnica directa a las empresas que están listas para desarrollar sus políticas individuales de VIH en el lugar de trabajo.

El 6 de Noviembre, 2012, USAID|PASCA se reunió con el Comisionado de Trabajo y los miembros del Comité del Proyecto Multisectorial para supervisar el Programa de Educación en el Lugar de trabajo sobre VIH para determinar en detalle sobre la asistencia técnica de USAID|PASCA.

El 22 de noviembre de 2012, USAID|PASCA y Claire Lamb del Ministerio de Trabajo confirmaron el 06 de diciembre 2012 como fecha adecuada para la sesión de capacitación de un día sobre la herramienta para el Desarrollo de políticas en el Lugar de Trabajo. Un total de 10 empresas del sector privado y 10 oficiales del Trabajo se planificó que participaran en la capacitación.

El 6 de diciembre de 2012, USAID|PASCA llevó a cabo la capacitación de un día sobre la herramienta para el Desarrollo de Políticas en el Lugar de Trabajo con10 puntos focales del VIH del Sector Privado y Oficiales del trabajo. En esta sesión, USAID|PASCA revisó los resultados de

la Encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas del VIH 2011 (de la Comisión Nacional del Sida y el Ministerio de Trabajo), compartió la herramienta para desarrollo de la política laboral, se utilizó la herramienta y se identificaron próximos pasos para proporcionar asistencia técnica para el desarrollo de las políticas de cada empresa.

El 11 de diciembre de 2012, Rodel Beltrán Perera de USAID|PASCA y Claire Lamb del Ministerio de Trabajo se reunieron con el Comité Ejecutivo de la Industria Azucarera de Belice en Orange Walk Town para comenzar el proceso de desarrollo de sus políticas del VIH.

Asistencia técnica para el fortalecimiento institucional

El Miércoles, 21 de noviembre 2012, USAID|PASCA condujo a un grupo de trabajo integrado por el Dr. Martín Cuellar de la Comisión Nacional del Sida, Claire Lamb y Paulette Wagner del Ministerio de Trabajo, para la actualización del Plan de M y E del Programa de Educación sobre el VIH en el lugar de trabajo. USAID|PASCA presentó el Plan de MyE existente y guió al grupo en la revisión de todos los indicadores y fuentes de información de recopilación de datos de cada indicador. El Plan fue actualizado teniendo en cuenta la necesidad de la sostenibilidad futura del programa existente.

Un borrador revisado del Plan de MyE se está desarrollando para ser presentado al Comité del Proyecto Multisectorial que brinda supervisión al Programa de Educación del VIH en el Lugar de Trabajo.

Políticas de VIH en el lugar de trabajo

Durante enero de 2013, USAID|PASCA se reunió con los Puntos Focales del VIH del Banco Central de Belice, Industria Azucarera de Belice, Construcción Rodla, Mantenimiento de Belice, Médicos Asociados de Belice para revisar el proceso de desarrollo del borrador de sus Políticas del VIH para el Mundo del Trabajo y para proporcionar asistencia técnica continua en el uso de la herramienta para el Desarrollo de Políticas en el Lugar de Trabajo (Workplace Policy Builder).

USAID|PASCA proporcionó información estratégica del VIH a estas 5 empresas, así como a Telecomunicaciones de Belice, Empresa Eléctrica de Belice, Autoridad Portuaria de Belice, Ministerios Mano a Mano y el Banco de Belice. Esto incluyó el Reporte Estadístico del VIH (2011) del Ministerio de Salud, el Reporte de Prácticas y Actitudes del Conocimiento del VIH del NAC (2012), el resumen del ECVC (2012) y las copias de las políticas del VIH en el lugar de trabajo de otras compañías en Belice.

Desde entonces, han sido desarrollados borradores de Políticas del VIH por los Médicos Asociados de Belice, Construcción Rodla, Empresa Eléctrica de Belice y el Banco Central de Belice. Estos borradores fueron revisados por USAID|PASCA y se les proporcionó retroalimentación. USAID|PASCA está apoyando a los Puntos Focales del VIH y sus equipos en la planificación para obtener la aprobación de los borradores de las políticas por parte de sus gerentes. El Departamento de Trabajo está trabajando conjuntamente para presionar a la Junta Directiva para asegurar un proceso de aprobación sin problemas. USAID|PASCA realizó una sesión de trabajo de un día (20 de marzo de 2013) con las 10 empresas del sector privado para continuar la asistencia técnica y completar este proceso.

USAID|PASCA editó el borrador de las primeras 5 Políticas de empresas que adquirieron este compromiso. Ha sido un gran reto completar este proceso debido a que la mayoría de las empresas no tienen un punto focal que se dedique este trabajo. La mayoría de las empresas están

reduciendo su personal por lo tanto, utilizan intensivamente los recursos humanos existentes dentro de sus empresas.

Además, la Sra. Claire Lamb del Ministerio de Trabajo tomó licencia por enfermedad por un mes de trabajo. Ella regresó a su trabajo hasta la segunda semana de junio. Mientras tanto, el Ministerio de Trabajo solicitó que USAID|PASCA participara en un comité técnico encargado de la revisión de la Política Nacional de VIH para el Mundo del Trabajo. Esta comisión técnica está para garantizar que la Recomendación 200 de OIT se incluya en la política revisada.

A finales de julio 2013, 4 empresas concluyeron y adoptaron sus políticas de VIH: la organización Mano a Mano, Médicos Asociados de Belice, la Constructora Rodla compañía limitada y Telemedios de Belice.

Actividades orientadas al cumplimiento de la Estrategia Central de USAID/PASCA

Asistencia técnica para la planificación operativa en VIH

USAID|PASCA brindó asistencia técnica a la Comisión Nacional del Sida para la realización de la Asamblea Nacional de VIH para todos los actores del VIH del país. La Representante de País de USAID|PASCA participó en el Comité de planificación de la Asamblea, revisó y proporcionó retroalimentación sobre la agenda, así como para los arreglos logísticos del evento. Este evento nacional se celebró el viernes, 14 de diciembre 2012. El tema de la Asamblea 2012 fue: "Optimización del rendimiento de la respuesta nacional al VIH en Belice." Los miembros de CNET + y UNIBAM, así como representantes gubernamentales del Ministerio de Desarrollo Humano, Salud, Educación y el Departamento de Policía asistieron al evento. Miembros de 7 Comités de Distrito de la Comisión Nacional de Sida / MCP, incluyendo representantes de los medios, también asistieron a este evento.

Durante el evento, la mayoría de los miembros de la Asamblea Nacional sobre el VIH demandó que se presentara una "Declaración" a la Oficina del Primer Ministro, destacando la necesidad de acceso a los servicios de prueba de carga viral del VIH. USAID|PASCA apoyó a CNET+ en la propuesta de esta "Declaración". La presente Declaración "fue firmada por más de 100 personas que asistieron a la Asamblea Nacional para el VIH". El 18 de diciembre de 2012, la "Declaración" se distribuyó a todos los que asistieron a la Asamblea Nacional, incluyendo todas las agencias gubernamentales.

Desde entonces, la Sra. Esquivel, Presidenta de la Comisión Nacional del Sida, se ha negado a presentar oficialmente la "Declaración" a la oficina del Primer Ministro. (La Comisión Nacional del Sida se encuentra legalmente ubicada en la Oficina del Primer Ministro). Ella se negó a pesar de que había participado en la redacción del primer borrador de la "Declaración" antes de que fuera firmado por los miembros de la Asamblea Nacional del VIH. La Sra. Esquivel es amiga cercana del Dr. Peter Allen, Director General del Ministerio de Salud. Este es el Ministerio al que los esfuerzos de abogacía fueron dirigidos.

La Asamblea Nacional fue seguida por una sesión de planificación de un día para los Comités de Distrito de la Comisión Nacional del Sida / MCP el 15 de diciembre de 2012.

Asistencia técnica para la implementación del proyecto de VIH, financiado por el Fondo Mundial

El 1 de octubre 2012, el Agente Local del Fondo (ALF) visitó Belice para revisar la Fase 2 de la Solicitud de Renovación de la subvención al Fondo Mundial. Se reunieron con miembros del Grupo de Trabajo Técnico que elaboró la propuesta, USAID|PASCA es miembro de este Grupo Técnico de Trabajo. El equipo del ALF identificó dos temas principales que deben abordarse: a.) Asegurarse que el presupuesto de la subvención no exceda el 90% del monto total que podría haberse solicitado y b) que el presupuesto refleje un mínimo del 50% de la inversión en actividades PEMAR. Para lograr esto, el ALF recomendó que el MCP reduzca dos líneas principales del presupuesto: a.) Los costos de operación del Receptor Principal (PNUD) de la Unidad de Gestión del Proyecto y b) el costo del depósito de información dentro del Sistema de Información de Salud de Belice. Estas dos líneas estaban tomando casi el 50% del presupuesto total dejando menos del 40% a actividades que tendrán un impacto en PEMAR.

El 4 de octubre de 2012, el equipo del ALF se reunió de nuevo con el grupo de trabajo técnico para identificar inquietudes adicionales. Esto incluyó la reducción significativa en varias actividades de PEMAR. Por ejemplo, la no inclusión del Ministerio de Educación para brindar educación sobre el VIH a los adolescentes en las escuelas secundarias. Este cambio en la propuesta se destacó como un cambio de "material" que podría afectar la aprobación de la subvención.

El 26 de octubre de 2012, el Fondo Mundial proporcionó al MCP sus comentarios oficiales sobre la Solicitud de renovación de la subvención de la Fase 2. Esto refleja las inquietudes señaladas por el ALF a principios de ese mes. Entre el 30 de octubre y 1 de noviembre, el grupo de trabajo técnico se reunió en varias ocasiones para abordar las inquietudes y presentar sus clarificaciones al Fondo Mundial.

Durante estas sesiones de trabajo, el PNUD se comprometió a reducir sus costos administrativos de personal del 4,5 a 3,75. El Director General del Ministerio de Salud también se comprometió a reducir el costo del depositario de la información en US$ 50.000. Varias actividades también fueron eliminadas o reducidas sustancialmente. Las actividades dirigidas a PEMAR se incrementaron. El Ministerio de Educación también acordó proporcionar educación sobre el VIH a los niños de secundaria. Estos cambios se presentaron a la media noche del 1 de noviembre de 2012. USAID|PASCA trabajó muy estrechamente con el Director Ejecutivo, Dr. Martin Cuellar, para negociar estos cambios y desarrollar las aclaraciones enviadas al Fondo Mundial.

El 30 de octubre y 1 de noviembre, USAID|PASCA trabajó junto con el Grupo de Trabajo Técnico de la Comisión Nacional de Sida para solicitar que el Ministerio de Educación restablezca el compromiso al desarrollo e implementación del Curriculum de la Salud y Educación para la Vida Familiar en las escuelas secundarias. Este era un requisito del Grupo Asesor para la Fase 2 para aceptar la solicitud de renovación de la Fase 2 de Belice. El Ministerio de Educación hizo un compromiso que fue enviado al Fondo Mundial. Desde entonces, el Director de Educación del Ministerio de Educación ha dado seguimiento a este compromiso con una carta explicando el contexto del nuevo Curriculum, no sólo incluye educación sobre el VIH y las ITS, sino también educación de violencia basada en género.

El 16 de noviembre de 2012, el Fondo Mundial envió una carta a los miembros del MCP que indicó lo siguiente: "Ayer, el Equipo de País de Belice presentó los logros de la Fase 1 y propuesta para la Fase 2 al Grupo Asesor de la Fase 2. En general, la propuesta fue bien recibida por el Grupo y se acordó una recomendación de "*Go*" puede ser presentada a la Junta Directiva del Fondo Mundial para su ratificación y aprobación. Como ustedes saben, el Consejo tomará la

decisión final y aún pueden surgir preguntas, comentarios o condiciones, pero estamos optimistas que la propuesta de que la Fase 2 será aprobada.". Una de las principales preocupaciones del Grupo Asesor de la Fase 2 es la necesidad de aumentar las inversiones destinadas a grupos vulnerables, reduciendo al mismo tiempo la gran inversión en el Componente de Fortalecimiento al Sistema de Salud (FSS) de la Fase 2 del Proyecto. El componente de FSS es un proyecto especial del Dr. Peter Allen, director general del Ministerio de Salud. El resto de los representantes del gobierno del MCP no deseaban cuestionar al Dr. Allen en lo que parecía ser una suma desproporcionada de dinero a ser invertida en FSS. El PNUD negoció una reducción de US$ 50.000 del presupuesto original de US$ 441,00 para esta actividad de FSS.

El 6 de diciembre de 2012, USAID|PASCA asistió a la cuarta reunión trimestral del Mecanismo de Coordinación de País. El Presidente informó al MCP que el personal del Fondo Mundial visitaría Belice entre 18 y 22 de febrero, 2013. Se esperaba que los Documentos del Proyecto para la Fase 2 se firmaran en ese momento. La Fase 2 del proyecto se esperaba que comenzara el 1 de abril de 2013. Por lo tanto, una extensión de la Fase 1 fue concedida. La extensión abarca el período de enero 1, 2013 a marzo 31, 2013. Los Sub-receptores actuales obtuvieron 3 meses adicionales para completar sus actividades de la Fase 1. (Esto dió al Ministerio de Salud 3 meses adicionales para gastar los fondos destinados a las pruebas de carga viral para las personas con VIH.) Las decisiones relativas a la autoridad del PNUD como Receptor Principal y la selección de los sub-receptores se acordaron en esta reunión.

El 21 de diciembre de 2012, el Fondo Mundial envió una carta a la Sra. Kathy Esquivel. La carta indicaba que la propuesta de Belice para la Fase 2 fue aprobada dependiendo del cumplimiento de las condiciones específicas señaladas por el Fondo Mundial.

En una matriz se especificaron estas condiciones, el Fondo Mundial solicitó la reasignación de hasta US$ 427,025 originalmente asignados al Fortalecimiento de Sistemas de Salud (FSS). Estos fondos debían ser reasignados a actividades específicas de PEMAR. Una evaluación de PEMAR (HSH, mujeres trabajadoras del sexo, personas con VIH y jóvenes) se realizaría y un plan de acción debería ser desarrollado para mostrar al Fondo Mundial cómo serían gastados estos fondos. El plan de acción determinará cuánto de los US$ 427.025 se le proporcionarían a Belice. El Viernes, 04 de enero 2013, USAID|PASCA asistió a una reunión especial del Comité de Supervisión del MCP para discutir sobre estas condiciones especiales con el PNUD (RP), CNET +, UNIBAM y otros miembros del Comité de Supervisión.

El Comité de Supervisión del MCP solicitó la asistencia de USAID|PASCA para el desarrollo de la Evaluación de PEMAR. Se acordó por el Comité que la evaluación debía comenzar inmediatamente y que debía ser principalmente una revisión y análisis de los estudios de investigación e informes existentes. El Comité de Supervisión del MCP sugirió que el Representante de País de USAID|PASCA tomara la iniciativa en la elaboración de esta evaluación. Otros miembros del Comité de Supervisión trabajaron para hacer frente a las otras condiciones especiales indicadas en la carta del Fondo Mundial.

Propuesta de proyecto de VIH Fase II para Fondo Mundial

El 4 de enero 2013, el Comité de Supervisión de MCP decidió que USAID|PASCA estaba mejor preparado para desarrollar el estudio preliminar de la situación del VIH en PEMAR en Belice. El 14 de enero, el Comité de Supervisión de MCP celebró una primera reunión con PEMAR para informarles que el Ministerio de Salud estará pidiendo aclaraciones sobre la decisión del Fondo Mundial para reasignar los US$ 427.025 del Fortalecimiento de Sistemas de Salud (FSS) por

actividades de PEMAR. El director general del Ministerio de Salud tenía el propósito de conseguir que el Fondo Mundial se retractara de su decisión.

El 16 de enero de 2013, el Dr. Peter Allen, Director General y Presidente del MCP, y la señora Kathy Esquivel, sostuvieron una conferencia telefónica con el Fondo Mundial en Ginebra. El viernes 18 de enero 2013, el Dr. Martin Cuellar se comunicó con USAID|PASCA para confirmar que la decisión del Fondo Mundial fue no retractarse y que USAID|PASCA continuara con la Evaluación del VIH en PEMAR que constituirá la base para el diagnóstico del VIH en PEMAR y el Plan de Acción para Belice.

Durante las semanas del 21 de enero y 28 de enero de 2013, la Representante de País de USAID|PASCA recopiló copias de estudios, informes y otros documentos de organismos como la CNS, UNIBAM, CNET+, Asociación de Vida Familiar de Belice, PASMO, Servicios Mejora de la Juventud y Tikkun Olam. Documentos de referencia de USAID|PASCA, ONUSIDA, OPS / OMS, UNFPA y UNICEF, también se recopilaron y revisaron. El primer borrador de la Evaluación del VIH en PEMAR se distribuyó internamente dentro de USAID|PASCA para revisión y aportes por parte del Coordinador Regional para PEMAR y Coordinador Regional de MyE de PASCA.

Durante la semana del 18 al 22 de febrero 2013, una misión conjunta del Fondo Mundial y USAID visitó Belice para avanzar en las negociaciones sobre la Fase 2 del Proyecto del Fondo Mundial de Belice. El equipo de USAID (Erik Janowsky y Giovanni Meléndez) asistió a tres reuniones importantes con el equipo de la Secretaría del Fondo Mundial (Noemi Restrepo, Nuria Diez Ungo y Yamil Silva). Esto incluyó una reunión con todos los socios técnicos relacionados con el VIH (Personal del Proyecto USAID y ONU), una reunión con representantes de la sociedad civil y una reunión con los miembros del Mecanismo de Coordinación de País (MCP). El equipo de USAID sostuvo otras reuniones con el equipo del Fondo Mundial, el PNUD (que actúan como Receptor Principal para el Proyecto del Fondo Mundial) y la Embajada de EE.UU. El equipo de USAID también llevó a cabo una sesión informativa especial con los Gerentes de País de USAID|PASCA, PASMO y el Proyecto Capacity.

Como resultado de esta misión conjunta, USAID ha sostenido conversaciones con la Embajada de los EE.UU. sobre: 1.) apoyo a la iniciativa de abogacía de VIH de USAID|PASCA y CNET + sobre el acceso a los servicios de pruebas de carga viral en Belice, 2.) La necesidad de una mayor liderazgo y gobernanza por parte del Gobierno de Belice en la Fase 11 del Proyecto del Fondo Mundial en Belice y 3.) la necesidad de que el Gobierno de Belice garantice una mayor inversión en programas dirigidos a VIH para poblaciones de mayor riesgo (PEMAR), tales como HSH, trabajadoras del sexo y jóvenes (que provienen de los grupos de riesgo).

USAID|PASCA apoyó al equipo de USAID, proporcionándoles información básica, datos relacionados con el VIH y participando en las reuniones conjuntas con el Fondo Mundial. Adicionalmente, USAID|PASCA lideró el desarrollo de dos notas informativas para ser presentadas a la Embajada de EE.UU. en Belice. Estas notas informativas – una sobre temas relacionados a la prueba de carga viral y la otra sobre reprogramación de temas de PEMAR del Fondo Mundial - se presentaron al Sr. Giovanni Meléndez de USAID el viernes, marzo 1 de 2013.

USAID|PASCA continuó con el proceso de desarrollo de la Evaluación del VIH en PEMAR. El plazo para la finalización de la Evaluación se amplió para el 15 de marzo de 2013 a tomar en consideración la retroalimentación del Fondo Mundial, el Gobierno y otros socios técnicos, tal y como fue expresado en las reuniones celebradas del 18 al 22 de febrero, 2013. Uno de los principales retos encontrados es que el Gobierno de Belice y los organismos de las Naciones Unidas presionaron para que los Fondos del VIH de PEMAR fueran reprogramados a actividades

para la juventud en general. El equipo de USAID que visitó Belice alentó a USAID|PASCA y a los otros proyectos financiados por USAID, para continuar abogando por los fondos reprogramados para ser utilizados en programas dirigidos al VIH en PEMAR tales como HSH (prevalencia del VIH de 13,9%), incluyendo jóvenes HSH y trabajadoras sexuales, incluyendo las jóvenes trabajadoras del sexo y víctimas de violencia sexual.

En marzo 2013 el Receptor Principal (RP), PNUD envió el informe financiero para el período julio-diciembre de 2013. Esto fue ser revisado por el Comité de Supervisión del MCP el Martes, 26 de marzo 2013.

Un tema fundamental en el proceso de negociación del contrato entre el Fondo Mundial y el PNUD fue el desempeño del Ministerio de Educación. El Ministerio de Educación no ha proporcionado a los estudiantes (en la escuela) educación en salud sexual y reproductiva (incluyendo información sobre las infecciones de transmisión sexual y el VIH). La mayor parte del trabajo realizado en la educación de los jóvenes sobre estos temas tuvo que ser llevado a cabo por organizaciones de la sociedad civil, como la Cruz Roja de Belice y Go Belice. El Fondo Mundial solicitó una garantía de que el Ministerio de Educación tendrá la capacidad para ejecutar la Fase 2. El PNUD negoció una reprogramación de la fase 1, ahorrando para a ser implementadas por el Ministerio de Educación en la fase 2. Según el PNUD, el Fondo Mundial aceptaría la propuesta del PNUD.

La Coordinadora de PNUD del Proyecto del Fondo Mundial terminó su contrato de tres meses a finales de marzo de 2013. El PNUD trató de ocupar este puesto en abril de 2013. Los cambios en el PNUD a nivel de la Coordinadora del Proyecto del Fondo Global y a nivel del Asistente de Representante en el país, dieron lugar a una disminución en la transparencia en la toma de decisiones sobre el Proyecto del Fondo Mundial en Belice. Esto provocó el incremento de tensiones entre los miembros del MCP. El Comité de Supervisión del MCP acordó aceptar la oferta del Fondo Mundial de asistencia técnica para fortalecer capacidad de gobernanza y liderazgo del MCP en Belice.

El Proceso de Diagnóstico Situacional de PEMAR fue extremadamente difícil. El 4 de enero 2013, el Comité de Supervisión del MCP solicitó que USAID|PASCA apoyara el proceso desarrollando un estudio teórico sobre la Situación de las PEMAR en Belice. En esa reunión del Comité, las agencias de la ONU no estaban presentes. Durante la misión conjunta del Fondo Mundial y USAID, se hizo evidente que las agencias de la ONU no estaban convencidas de que USAID|PASCA llevara a cabo la evaluación de las PEMAR. Mientras USAID abogaba para que la atención fuera dirigida hacia HSH, trabajadoras sexuales y personas con VIH, las agencias de la ONU estaban abogando únicamente en nombre de la juventud en general. Esta diferencia de opinión sobre lo que define las PEMAR en Belice intensificó la inconformidad de las Agencias de las Naciones Unidas hacia los Proyectos de VIH de USAID en Belice, así como hacia UNIBAM, CNET + y Olam Tikun.

En la última reunión del Comité de Supervisión del MCP celebrada en marzo de 2013, ONUSIDA recomendó que USAID|PASCA desarrollara los Términos de Referencia para la Evaluación y que el proceso de elaboración del Diagnóstico Situacional de PEMAR y el Plan de Acción se fusionaría con la evaluación de medio término del VIH Global. ONUSIDA y el Oficial de MyE de la NAC propusieron elaborar un documento conceptual sobre la forma en que los dos procesos podrían fusionarse.

El proceso para el desarrollo de la evaluación de PEMAR se rodeó de frustración ya que las agencias de la ONU indicaron claramente que si ellos no están involucrados (o en control de) en

el proceso, ONUSIDA y la OPS / OMS no validarían el Plan de Acción de PEMAR que debía ser enviado al Fondo Mundial a finales de junio de 2013. ONUSIDA, en particular, utilizó esta amenaza con las organizaciones PEMAR en Belice. Uno de los principales desafíos en el proceso es que ONUSIDA propuso un nuevo comité técnico para desarrollar el plan de acción de PEMAR. Este nuevo Comité Técnico no tiene representación de las organizaciones PEMAR. Por lo tanto, las Organizaciones PEMAR (HSH, trabajadoras del sexo y las PVVIH) se sintieron ignoradas.

En abril 2013, el documento de Revisión de PEMAR de USAID|PASCA se distribuyó a los miembros del MCP. El documento destacó los desafíos y brechas clave relacionados con la reducción del estigma y la discriminación, las intervenciones bio-médicas y los servicios de apoyo psicosocial para las personas (incluidos niños) con VIH, hombres que tienen sexo con hombres y trabajadoras sexuales.

ONUSIDA reiteró consistentemente que no validaría el Análisis Situacional ni el Plan de Acción de PEMAR a menos que ellos tuvieran un papel de liderazgo en su desarrollo. Por ello, contrataron los servicios del Sr. Joe Hendrikx para completar el Análisis Situacional de PEMAR con los datos del documento de Revisión de USAID|PASCA. El Sr. Hendrikx también desarrolló un Plan de Acción de PEMAR que fue presentado al Fondo Mundial el 30 de junio de 2013.

El Sr. Hendrikx también realizó la revisión intermedia de los compromisos de UNGASS al mismo tiempo que desarrolló el Plan de Acción de PEMAR. Esta revisión intermedia fue enviada a ONUSIDA el 15 de junio de 2013.

El 24 de mayo 2013 USAID|PASCA sostuvo una sesión de planificación con los líderes de las organizaciones PEMAR (CNET +, UNIBAM, Tikun Olam), así como con PASMO y la Secretaría de la Comisión Nacional del Sida. En esta sesión, las organizaciones PEMAR expusieron sus prioridades para ser incluidas en el Plan de Acción de PEMAR. También compartieron sus múltiples desafíos de trabajar con el PNUD como Receptor Principal. Los líderes de las tres organizaciones PEMAR tuvieron que ser motivados a continuar participando en el proceso de planificación, ya que todos hablaban de su intención de retirarse del proceso.

El 27 de mayo de 2013, Nuria Diez Ungo (Secretaría del Fondo Mundial en Ginebra) envió una matriz a la Sra. Esquivel y a los miembros del MCP. Esta matriz fue llenada por Belice y presentada al Fondo Mundial el 30 de junio 2013, junto con el Análisis Situacional y el Plan de Acción de PEMAR. En la sesión de planificación de PEMAR, que se realizó el 06 de junio 2013, se determinó al responsable de llenar la matriz y cómo esta tarea debería ser completada.

Al 15 de agosto 2013, la propuesta por $ 211,973.00 fue aprobada por el Fondo Mundial, los restantes $215,040.00 debían ser reprogramados o se debería presentar una justificación, dado que eran fondos para transferencias condicionadas relacionadas con mitigación de la epidemia. El país hizo una contrapropuesta donde argumentó al Fondo Mundial con datos disponibles en el país para continuar apoyando procesos de mitigación, a finales de septiembre estaban a la espera de las reacciones del Fondo Mundial.

2.3 Costa Rica

Al inicio del presente año fiscal, Costa Rica tenía un Plan Estratégico Nacional 2011-2015 aprobado y que fue oficializado en diciembre 2010. Además, contaba con un ejercicio de conteo de la Respuesta Nacional en VIH, oficializado en la misma fecha. Tiene un Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación 2011-2015 que responde al PEN, que no fue oficializado por las autoridades y tiene un Plan Operativo Intersectorial para el año 2013, al cual CONASIDA le da seguimiento.

Actividades orientadas al fortalecimiento de los sistemas de información y procesos de monitoreo y evaluación de la respuesta al VIH

Aprobación del Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación 2011-2015

En su sesión del 06 de diciembre 2012, el CONASIDA aprobó la nueva versión del *Plan de Monitoreo y Evaluación de la Respuesta Nacional al VIH y sida 2011-2015* para su envío a diagramación y publicación. La actualización de dicho Plan se desarrolló a lo largo de 2012, con base en las nuevas directrices de ONUSIDA de los indicadores del Informe Mundial de Avances, y contó con asistencia técnica de USAID|PASCA.

En enero 2013, USAID/PASCA brindó asistencia técnica para la revisión filológica del documento Plan de MyE de la Respuesta Nacional al VIH 2011-2015, previo envío a diagramación y publicación. En este documento, se tomaron en cuenta los indicadores priorizados por el país en VIH.

Fortalecimiento del Sistema de información, Monitoreo y Evaluación en VIH

En octubre 2012, el Equipo Técnico Nacional de MyE acordó solicitar una cita con la Gerente Médica de la Caja Costarricense del Seguro Social CCSS para generar condiciones que faciliten el reporte periódico y sistemático de la información para el monitoreo del VIH. La Lic. Alejandra Acuña, por parte del Ministerio de Salud solicitó este espacio. Dicha reunión se pospuso para 2013 en vista de los cambios en los puestos de mando de la Gerencia Médica.

Con el cabildeo de USAID|PASCA ante las autoridades del Ministerio de Salud, el proceso de fortalecimiento del SINVIH hasta diciembre 2012, había logrado los siguientes avances:

- Se inició el trabajo de pilotaje del módulo de laboratorio.
- El módulo de Vigilancia está en funcionamiento y ya está siendo actualizado.
- El módulo de seguimiento está en un 80% construido.
- Se decidió la elaboración un nuevo módulo con información de farmacia.

En noviembre 2012, el Ministerio de Salud hizo una depuración a nivel de software del Sistema de Información en VIH, SINVIH, pues los módulos no estaban adaptados a la información y realidad nacional (la terminología, la vinculación entre módulos, etc.). Se definió que el Sistema por el momento contará con tres módulos solamente: Vigilancia, Laboratorio y Seguimiento de Casos. Éste último contempla la información de Alerta Temprana. Los módulos de Vigilancia y Laboratorio están listos, tanto el contenido como el software. El módulo de Seguimiento de Casos está listo en papel, aún no en software.

El Ministerio de Salud publicó en La Gaceta No.160 del 22 de octubre de 2012, un decreto oficial que, entre otras cosas, contribuye en la factibilidad del ingreso de datos al SINVIH, pues obliga a los distintos entes involucrados en la producción de datos (como Clínicas de VIH y Laboratorios) a notificar al Ministerio de Salud, de manera oportuna, los datos que dicha institución solicite, e indica que, además de la boleta de notificación individual VE01 (con la que siempre se ha trabajado), "en caso de que el establecimiento cuente con expediente electrónico, el sistema deberá tener los mecanismos para reconocer los diagnósticos de notificación obligatoria, y remitir por medios electrónicos el contenido de las boletas al Ministerio de Salud". El Artículo 29,°- De la obligatoriedad de entregar información al Ministerio de Salud, establece lo siguiente:

"1. Los entes públicos y privados del país que presten servicios de salud a las personas así como todos los organismos públicos y privados que produzcan, manipulen o concentren información que tenga relación con las determinantes de salud del país, deberán de notificar de manera oportuna todos los eventos de salud incluidos en el presente decreto, así como otra información requerida por el ente Rector en Salud del país a través de la DVS del Ministerio de Salud.

2. Esta notificación deberá de cumplir los parámetros de calidad de la información, oportunidad y ser remitidos por medios electrónicos de acuerdo a los formatos, periodicidad y estándares establecidos por el Ministerio de Salud, de manera que se garanticen los criterios de confidencialidad y seguridad requeridos para el envío de datos nominales de las personas.

3. La periodicidad, el formato y el medio de comunicación y todo lo relacionado con la organización técnica-operativa del proceso será facilitado y coordinado por el Ministerio de Salud y deberá ser de cumplimiento obligatorio por los entes notificadores.

4. Los entes públicos y privados prestarán toda la colaboración necesaria a los funcionarios del Ministerio de Salud cuando se requiere completar, ampliar, corregir o verificar información de los casos atendidos por ellos o de la información suministrada."

Para lograr esta publicación USAID/PASCA desarrolló un proceso de cabildeo con las autoridades sobre la necesidad de generar condiciones para la efectiva utilización y alimentación periódica del SINVIH, en vista de las dificultades identificadas desde el inicio de la implementación del Sistema y a la luz del aprovechamiento de los nuevos fondos inyectados para su fortalecimiento (CDC).

Incidencia para la publicación de indicadores nacionales en VIH

Como producto de la abogacía e incidencia de USAID|PASCA ante autoridades de la CCSS y del Ministerio de Salud, la Dirección de Vigilancia Epidemiológica de la CCSS recopiló información de VIH para la medición de indicadores cuyos datos tienen por fuente dicha Institución. A diciembre 2012, se contaba con los datos de cinco de las seis Clínicas de VIH del país; aún estaba pendiente información sobre condones y sobre laboratorios.

El Equipo Técnico Nacional de MyE tenía información de 18 de los 30 indicadores del Paquete Básico que fue priorizado por el país y estaba iniciando la elaboración de un informe nacional que permita hacer pública esta información.

USAID/PASCA brindó asistencia técnica para el desarrollo del informe de indicadores priorizados en VIH. El Equipo Técnico Nacional de Monitoreo y Evaluación, ETNMyE revisó el proceso en febrero y se tenía previsto concluir el documento a junio 2013 (se realizaron dos sesiones de trabajo con el Ministerio de Salud). Se dio seguimiento a información por parte del Ministerio de Salud a la Caja Costarricense del Seguro Social CCSS, en seguimiento al decreto emitido en

diciembre 2012 donde demanda a los proveedores de información el reportar oportunamente los casos y el seguimiento a casos de VIH.

Informe de Progreso de la Respuesta al VIH 2013

En sesión del Equipo Técnico Nacional de MyE se revisó el 27 de febrero 2013 el avance en el proceso de elaboración del informe del Paquete Básico de Indicadores. Asimismo, se analizó la solicitud de ONUSIDA de presentar un reporte a finales de marzo de 2013, y se tomó el acuerdo de plantear en el Mecanismo Coordinador Regional que se solicitara a ONUSIDA una prórroga para la región para entrega del informe el 31 de mayo, la cual no fue otorgada.

USAID/PASCA brindó asistencia técnica para la elaboración y análisis del informe Global Aids Response Progress Reporting, y de Acceso Universal de Costa Rica. El país presentó sus datos a ONUSIDA por medio de la herramienta electrónica el 22 de marzo, para lo cual, el 21 de marzo, se desarrolló una sesión de análisis de los datos de país con participación multisectorial donde, a la vez, se analizó el apoyo político a la respuesta nacional al VIH con relación en el informe anterior (avances y retrocesos). Durante la sesión, USAID|PASCA mostró un análisis de brechas y el énfasis en información algunas veces repetitiva cuando el país carece de datos frescos. También se mostraron los avances en la recolección de información para algunos indicadores que antes se reportaban con datos desactualizados. No se presentó información de MEGAS pues no se cuentaba aún con el estudio de 2012.

Elaboración del Informe de Indicadores Nacionales Priorizados en VIH

En abril 2013, USAID/PASCA continuó brindando asistencia técnica al Equipo Técnico Nacional de MyE en la elaboración del informe nacional del Paquete Básico de Indicadores: sesión de análisis de los datos de los indicadores, para la elaboración del primer borrador de documento y para el proceso de revisión y actualización de datos.

En julio 2013, USAID/PASCA apoyó para concluir el documento Reporte de Indicadores del Paquete Básico de Indicadores (PBI). El documento, elaborado con la consulta y retroalimentación permanente del ETNMyE, fue revisado por la coordinadora de CONASIDA. No obstante, el próximo paso fue la validación final por parte del ETNMyE en su reunión ordinaria de agosto 2013, previo envío a diagramación y publicación. En ese momento del total de 30 indicadores que componen el PBI el reporte presentaba información actualizada de 17 indicadores, es decir, del 57%. De estos indicadores, cuatro tienen por fuente el Estudio de Seroprevalencia en Hombres que tienen Sexo con Hombres, cuyo trabajo de campo se realizó en 2009 y cuya vigencia se considera hasta 2013. Asimismo, cuatro indicadores tienen por fuente la Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva de 2010 (ENSSR-10). Dada la metodología de medición, la vigencia de estos datos se extiende hasta 2015. Del resto de indicadores (13), se cuentaba con información parcial de uno de ellos y con ningún dato del resto.

En agosto 2013, se concluyó la última versión borrador del documento de Indicadores del Paquete Básico de Indicadores (PBI), mismo que fue revisado por la coordinadora de CONASIDA, quien consideró pertinente ajustar algunos datos de acuerdo al último ejercicio de estimación 2013 y otros datos producidos en el marco del sitio de vigilancia centinela 2013. En ese momento el documento se circuló a los integrantes del ETNMyE, para su validación, a finales de septiembre 2013, se logró el aval del documento por parte del ETNMyE, para proceder con la diagramación y publicación.

Ejercicio de Estimaciones en VIH

USAID/PASCA brindó asistencia técnica para revisión del ejercicio de Estimaciones de país, esto se realizó en una sesión de trabajo el dia 11 de julio de 2013. Este documento fue revisado y validado por el Equipo Técnico Nacional de Monitoreo y Evaluación, ETNMyE en su sesión ordinaria de agosto de 2013. No obstante, el país decidió que donde hay un sistema con pertinencia en la captura de datos, usará esta información y no la estimación, trabajando con datos reales, tal es el caso de los recién nacidos en donde hay una cobertura casi del 100%. Asimismo, hay otros datos resultantes del ejercicio de Estimaciones con los cuales no están de acuerdo todos los miembros del comité, USAID/PASCA está apoyando la discusión técnica sobre estos resultados.

Fortalecimiento de capacidades en MyE

Entre octubre y diciembre 2012, USAID/PASCA se reunió con representantes del ICAP para negociar la implementación del II Diplomado Regional en Monitoreo y Evaluación para la Gestión de Políticas y Programas en VIH. Aunque en ese momento existían aspectos administrativos por concretar, esta organización demostró su interés para capacitar a esta segunda cohorte de estudiantes durante el 2013.

En abril y mayo 2013, SAID/PASCA mantuvo coordinaciones progresivas con el Instituto Centroamericano de Administración Pública, ICAP, para la implementación en Costa Rica del II Diplomado Centroamericano "Monitoreo y Evaluación para la Gestión de Políticas y Programas de VIH con énfasis en Economía de la Salud y VIH 2013". Se brindó asistencia técnica a la coordinación académica del Diplomado, en el proceso de selección de las y los estudiantes; docentes, diseño y ajuste de la programación académica.

En septiembre 2013, se concluyó el programa del diplomado y se graduaron 30 estudiantes provenientes de diversas organizaciones que trabajan en la respuesta al VIH, especialmente provenientes del sector salud.

Fortalecimiento del Equipo Técnico Nacional en MyE.

El 7 de diciembre, 2012, USAID/PASCA facilitó un taller de capacitación en liderazgo para potencializar el funcionamiento de un equipo multidisciplinario e interinstitucional, gobernanza, roles y funciones para la organización del trabajo, dirigido al Equipo Técnico Nacional de Monitoreo y Evaluación y representantes ante el Consejo Nacional de Atención Integral de VIH-sida, CONASIDA. El taller contó con la participación de 12 personas, representantes del Ministerio de Salud, Universidad de Costa Rica, Ministerio de Justicia y Paz, Ministerio de Educación, Ministerio de Trabajo –Consejo de Salud Ocupacional, Instituto Nacional de las Mujeres –INAMU, Clínica de VIH/sida del Hospital Calderón Guardia y organizaciones de sociedad civil. El taller permitió incrementar las competencias del trabajo en equipo en un grupo de trabajo multisectorial; el concepto de tarea; relación entre la tarea de los sectores y la tarea central del equipo multisectorial; ¿qué significa un liderazgo positivo?; roles y funciones de un equipo multisectorial. La asistencia técnica de USAID/PASCA a este comité se mantuvo permanentemente durante el año de este reporte.

Asistencia técnica para el análisis del financiamiento en VIH

USAID/PASCA brindó asistencia técnica al grupo del Ministerio de Salud que lideró la conducción del proceso MEGAS 2010, se trabajó en diciembre 2012 junto a la Dra. Alejandra Acuña, para planificar una sesión de devolución del informe a los actores sociales involucrados en el proceso.

En enero 2013, se trabajó junto al equipo que lidera el informe MEGAS 2010 del Ministerio de Salud, para elaborar una ruta de distribución de los documentos a actores sociales clave involucrados en la respuesta nacional al VIH.

Medición del Gasto en Sida 2012

USAID/PASCA brindó asistencia técnica al equipo de profesionales del Ministerio de Salud que lideró el proceso MEGAS 2012, para definir pasos a seguir para contar con un resumen ejecutivo comparativo 2010-2012. En diferentes sesiones se trabajó en el diseño de la estrategia de acercamiento a los diferentes actores de la respuesta nacional, en la revisión y adecuación del instrumento metodológico para la recolección de los datos y en identificar espacios de acercamiento con actores específicos.

En marzo 2012, USAID/PASCA promovió y logró la presentación oficial del documento MEGAS 2010, con presencia de la Señora Viceministra de Salud, Dra. Sisy Castillo. El gasto total en VIH para el 2010 fue de $30.6 millones, aportados en un 81% por el sector público, en un 12% por el sector privado y en un 7% por la cooperación internacional. La mayoría de los recursos –el 57% del gasto total -, se destinó a la categoría de atención y TARV y el 37% a prevención. En este último rubro, muy pocos fondos se asignaron para las poblaciones de más alto riesgo al VIH.

Abogacía con autoridades de la CCSS y del MS para gestionar espacio en el Comité Clínico Terapéutico de la CCSS para presentar los resultados del MEGAS 2010. El 7 de marzo 2013, el espacio fue concedido para la presentación y análisis con el Comité Clínico Terapéutico de la CCSS, de los resultados del MEGAS 2010. Esto permitió destacar la oportuna inversión que se requiere en poblaciones PEMAR, en estrategias de prevención y una respuesta armonizada que optimice el gasto. También permitió generar el compromiso para realizar un próximo informe MEGAS 2012.

En abril 2013, USAID/PASCA apoyó el proceso MEGAS en la definición de metodología, contenidos y productos del Taller MEGAS 2012: Inducción y Sensibilización. El objetivo fue: sensibilizar a actores clave de la sociedad civil involucrado en la respuesta nacional del VIH y sida, en MEGAS referente a los instrumentos de recolección, tabulación y procesamiento de datos, para favorecer la institucionalización.

Asimismo, se brindó asistencia técnica para desarrollo del instrumento metodológico para recolección de datos. A finales de abril 2013, se desarrolló un Taller de Inducción en desarrollo del MEGAS 2012. Se capacitó en el uso del instrumento metodológico para la recolección de los datos de la sociedad civil y organizaciones gubernamentales; con ejercicios prácticos de casos reales de organizaciones y otros ficticios. Se elaboró ruta de asistencia técnica para las organizaciones de la sociedad civil en coordinación con éstas y la consultora de USAID|PASCA. Se contó con la participación de 20 personas, representantes del Ministerio de Salud; ASOVIHSIDA; Esperanza Viva; Defensa Internacional de Niños, DNI-Costa Rica; Cruz Roja Costarricense; Asociación Demográfica Costarricense, ADC; ICW, Costa Rica; Instituto Costarricense de Electricidad, ICE; La Sala; REDCA+; Consejo de la Persona Joven, CPJ y la Asociación Unidos en la Esperanza.

En mayo 2013, USAID/PASCA continuó la asistencia técnica al equipo de profesionales del Ministerio de Salud que lideró el proceso MEGAS 2012, en referencia a los instrumentos de recolección, tabulación y procesamiento de datos, para favorecer la institucionalización. También se brindó apoyo en la recolección de datos de cada una de las organizaciones del país involucradas en la respuesta nacional al VIH, para desarrollo del MEGAS 2012.

Al terminar septiembre 2013, aunque no se había concluido el informe MEGAS 2012, el país ya contaba con una base de datos depurada y actualizada con información.

Análisis cruzado de información en VIH

En febrero 2013, USAID/PASCA brindó asistencia técnica a la mesa consultiva de la diversidad sexual en el análisis de información estratégica para usos de incidencia y abogacía (Plan Estratégico Nacional; MEGAS 2010; API 2008-2009; Estudio de Estigma y discriminación en relación al VIH y sida en Costa Rica; Estudio prevalencia de VIH, sífilis y comportamiento de riesgo en hombres que tienen sexo con hombres del área metropolitana; y el Protocolo Interinstitucional de atención integral a víctimas de violación sexual en las primeras 72 horas de ocurrido el evento). Con estos grupos, se hizo necesario tener varias reuniones para que conocieran la información disponible, y que visualizaran su situación para poder definir objetivos de abogacía.

En mayo 2013, se sostuvo una sesión de análisis de información con el CONASIDA, a partir de nuevos estudios CAP con poblaciones PEMAR y uso de información de otros estudios de país.

Actividades orientadas al fortalecimiento de PEMAR mediante procesos de formulación, implementación y monitoreo de políticas de VIH

Divulgación de información en VIH

Con motivo de la conmemoración del Día Mundial del Sida, se llevaron a cabo diversas actividades culturales, informativas y de sensibilización, tanto en la capital, San José, como en otras provincias: Puntarenas (Manuel Antonio), Cartago y Limón. El proceso de organización de las actividades contó con el apoyo de USAID|PASCA, programa que tuvo un rol protagónico en la ceremonia oficial de apertura de la Conmemoración Nacional, donde compartió la mesa principal con la Señora Ministra de Salud en funciones, Dra. Sisy Castillo Ramírez, así como con la representante de las personas con VIH, Señora Rosibel Zúñiga y con la representante del sistema de Naciones Unidas en el país, Señora Patricia Salgado. Bajo el lema "Llegar a Cero", los/as actores clave de la respuesta nacional al VIH prepararon materiales informativos, repartieron condones, brindaron información a los/as transeúntes y compartieron actividades culturales de conmemoración.

USAID/PASCA brindó asistencia técnica al Grupo Asesor Nacional (GAN) que coordinó el Diálogo Nacional de VIH/sida, liderado por la Defensoría de los Habitantes. Durante el mes de noviembre se dio asistencia técnica a organizaciones de la sociedad civil para que elaboraran la aplicación y la presentaran al comité técnico para su revisión y selección. Esta actividad logró abrir un espacio para poner en evidencia situaciones puntuales de carácter discriminatorio por condición de género, sexo y seropositividad en los servicios de salud, a nivel de Clínicas y centros hospitalarios. Asimismo, en este espacio se reiteró la urgencia de contar con una estrategia de distribución de condones acorde a los requerimientos de la población; entre otros temas de importancia. La Defensoría de los Habitantes como garante de eliminar toda forma de discriminación, dará seguimiento a algunas situaciones específicas de denuncia y pedirá respuesta a instituciones estatales.

El 5 de diciembre 2012, el Ministerio de Salud; la Asociación Demográfica Costarricense, ADC; la Caja Costarricense de Seguro Social, CCSS; el Centro Centroamericano de Población, CCP; el Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud, INCIENSA; ONUSIDA y USAID|PASCA presentaron públicamente el documento *Visualizando la salud reproductiva y la sexualidad desde diversas perspectivas: Un análisis a partir de la Encuesta Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva, Costa Rica, 2010*, con una conferencia de prensa y una sesión técnica, en formato digital e impreso. La elaboración del documento contó con la asistencia técnica de USAID|PASCA, quien lideró el capítulo sobre VIH y sida. La presentación del documento tuvo una vasta cobertura mediática y produjo numerosos reportajes televisivos y en prensa escrita y digital.

En marzo 2013, el Ministerio de Salud hizo pública la base de datos de la Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, ENSSR-10. Esta actividad fue el resultado de un proceso de incidencia de parte de USAID|PASCA ante autoridades nacionales, con el objetivo de hacer pública la información de país.

USAID/PASCA brindó asistencia técnica y mantuvo coordinación con el Centro Centroamericano de Población, CCP, para liderazgo del proceso de análisis secundarios de información de la Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2010. Asimismo, participaron en la coordinación del proceso el Ministerio de Salud, el Instituto de Investigación en Nutrición y Salud, INCIENSA, y USAID|PASCA. Esta iniciativa fue promovida por MEASURE.

En Junio 2013, USAID/PASCA apoyó a la Vigilia Memorial de la Luz, acto de conmemoración a las personas con VIH, a sus familiares y a aquellos que ya no están, para honrar y recordar a las personas que han fallecido a causa del sida. Participación aproximada de 135 personas.

Seguimiento a la Implementación de Políticas Regionales

El 14 de noviembre 2012, USAID/PASCA facilitó una sesión de análisis y evaluación de la Declaración de San Salvador 2005 de Jefes de Estado y de Gobierno del SICA, donde participaron representantes de Gobierno (Ministerio de Salud, Caja Costarricense de Seguro Social, Ministerio de Justicia y Paz), sociedad civil (personas con VIH, Red de ONGs) y cooperantes. Entre las principales conclusiones del grupo resaltaron:

- desarrollar programas con relación a años anteriores, en el 2010 y 2011 mejoró la coordinación entre sociedad civil y Gobierno.
- Ha habido avances importantes en el involucramiento del sector privado. Las empresas están proactivas en el tema.
- El país cuenta con dos estudios en Estigma y Discriminación de base poblacional,: la Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2010, ENSSR-10, y el Estudio desarrollado por USAID|PASCA.
- Hay una necesidad de aumentar los recursos en prevención.
- Hay una necesidad de acciones de prevención dirigidas a HSH.

Campaña de Abogacía a Favor de la Educación Sexual

USAID/PASCA brindó asistencia técnica en el desarrollo de la Campaña de abogacía para incidir en favor de la implementación del plan de educación sexual "Programa Afectividad y Sexualidad Integral" del Ministerio de Educación Pública. Durante octubre 2012, se desarrolló una sesión de análisis estratégico; fue publicado uno de los artículos de opinión en el periódico La Nación. La Red de ONGs envió nota a la Señora Ministra de Salud, Dra. Daisy Corrales, solicitándole

manifestarse en apoyo al Programa del MEP "Afectividad y Sexualidad Integral" y se participó en el programa Desayunos de Radio Universidad y en el programa de la periodista Jenny Ortiz. Asimismo, algunos de los periódicos nacionales más importantes, como La Nación, publicaron artículos sobre el apoyo de la ciudadanía a la educación sexual (Iglesias pierden lucha contra educación sexual en Colegios; Educadores procuran evadir presión de los líderes religiosos, 03 noviembre 2012).

Las acciones coordinadas entre sociedad civil, cooperación y Gobierno, por medio de una campaña de abogacía, posicionaron en la opinión pública la necesidad de impartir educación sexual en las escuelas y colegios. Ello fue reconocido por el Ministro de Educación Pública, MEP, Dr. Leonardo Garnier, quien indicó en mensaje dirigido a la Dra. Ana Morice: "*creo que entre ustedes y nosotros, otras organizaciones y los medios, hemos logrado colocar como nunca antes este tema en la opinión pública, que lo apoya masivamente... muy lindo, y muy bueno*".

La campaña de abogacía desarrollada por la Red Deser y la Red de ONGs que trabajan en VIH, con la asistencia técnica de USAID|PASCA, para incidir en favor del Programa Afectividad y Sexualidad Integral del Ministerio de Educación Pública, contribuyó de manera positiva para lograr la implementación del Programa a principios del 2013. Tal como lo indicó el periódico La Prensa Libre, "*Comenzando el curso lectivo el próximo 6 de febrero, los estudiantes recibirán lecciones sobre el nuevo programa de sexualidad y afectividad".*

Campañas de abogacía para lograr el acceso a la PPE

Se brindó asistencia técnica a la Red de ONGs de VIH y sida, a la Red Deser y a la Mesa Consultiva de la Diversidad Sexual para definición y desarrollo de un plan de abogacía orientado a promover la disminución de las barreras de acceso a la profilaxis post exposición, PPE, a las personas víctimas de violación sexual, de acuerdo con los lineamientos del Protocolo Interinstitucional de atención integral a víctimas de violación sexual en las primeras 72 horas de ocurrido el evento.

Fortalecimiento de la Red de ONGs de VIH

USAID/PASCA brindó asistencia técnica a la Red de ONGs de VIH y sida, en sesiones de análisis donde se trabajó la importancia y cómo desarrollar un mapeo de audiencias para identificar actores sociales aliados, indecisos y oponentes, a partir del tema de incidencia definido. De acuerdo al Plan Estratégico y Plan Operativo de la Red, se priorizó un tema para el desarrollo de una campaña de abogacía orientada al acceso de la PPE.

Análisis sobre Situación de las PEMAR

USAID/PASCA brindó asistencia técnica a personas de la diversidad sexual que trabajan en organizaciones de la sociedad civil y trabajan con PEMAR, para conformar un grupo consultivo nacional, el cual participó en el Conversatorio Regional de análisis de la situación actual de la diversidad sexual al VIH: lecciones aprendidas, avances y desafíos; con asistencia técnica de USAID/PASCA Regional. Se contó con la participación de representantes de: Casa Hogar Nuestra Señora del Carmen, Asociación MANU, MULABI, Asociación de Personas con VIH y sida –ASOVIHSIDA- y TRANSVIDA. Durante el Conversatorio se identificaron barreras de acceso universal a los servicios de salud libres de estigma y discriminación y se revisó el marco político regulatorio, protocolos y normativas al respecto. Entre los temas trabajados se destacan: situación actual de diferentes contextos y grupos de la diversidad sexual en el marco a la respuesta del VIH; barreras para el acceso a servicios de salud para la población de la diversidad sexual; situación

actual del marco político regulatorio, protocolos y normativas que permiten el acceso universal libre de estigma y discriminación para las poblaciones de la diversidad sexual.

Fortalecimiento de Organizaciones PEMAR

El 30 de noviembre 2012, USAID/PASCA facilitó un taller de capacitación en liderazgo institucional, trabajó con redes, cumplimiento de funciones y roles para hacer incidencia política, dirigido a la Red de ONG de VIH. Con una duración de un día, tuvo como fin de fortalecer la gestión del conocimiento para ejercer un liderazgo institucional que facilite el trabajo en redes y definir roles grupales para hacer incidencia política, potencializando las habilidades personales de los y las participantes que trabajan con poblaciones de mayor vulnerabilidad al VIH. Se contó con la participación de 14 personas de 8 organizaciones, representantes de la Casa Hogar Nuestra Señora del Carmen, Asociación Casa Hogar San José, Centro de Investigación y Promoción para América Central de DDHH –CIPAC, La Sala, Asociación Demográfica Costarricense –ADC, Asociación MANU, Asociación Unidos en la Esperanza y MULABI. Las competencias del grupo participantes se elevaron de un 30% de respuestas correctas a un 86%, según las mediciones pre y post capacitación.

En marzo 2013, USAID/PASCA facilitó una sesión para el fortalecimiento de capacidades internas a organizaciones PEMAR y de la diversidad sexual. Se trabajó el tema de planificación estratégica. El objetivo fue: Generar capacidades sobre cómo desarrollar procesos de planificación estratégica a lo interno de organizaciones PEMAR y para incidir por cambios políticos de marquen una respuesta estratégica enfocada en poblaciones de diversidad sexual, en coordinación con MULABI y Transvida.

En mayo 2013, USAID/PASCA facilitó una sesión para el fortalecimiento de capacidades internas a organizaciones PEMAR, de la diversidad sexual y de personas con VIH: Socialización y discusión de los resultados de la ENSSR con ONGs para el fortalecimiento en el uso de información. Se trabajó en el análisis de los resultados de la Encuesta Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva, ENSSR-2010 (Abordaje metodológico de la encuesta; Salud sexual y salud reproductiva de las personas adolescente; visualizando la salud sexual y la salud reproductiva de los hombres; y conocimientos, opiniones y conductas de riesgo sobre el VIH/sida y las infecciones de transmisión sexual). Se contó con la participación de 25 personas, representantes de Esperanza Viva; Defensa Internacional de Niños, DNI-Costa Rica; Casa Hogar Nuestra Señora del Carmen; Cruz Roja Costarricense; Asociación Demográfica Costarricense, ADC; Asociación MANU; REDCA+; Centro Nacional de Juventud, CNJ; La Sala; CIPAC; MULABI; y la Asociación Unidos en la Esperanza.

Por otra parte, USAID/PASCA facilitó una sesión para el fortalecimiento de capacidades de análisis y vigilancia del ambiente político en VIH para hacer abogacía en el país con ONGs PEMAR, Diversidad Sexual y personas con VIH para el fortalecimiento en el uso de información: Análisis y discusión de resultados de estudios clave que permita vigilancia del ambiente político en VIH para hacer abogacía. Se presentaron resultados de tres estudios de interés de la población: Calidad de los servicios en atención integral en personas con VIH -estudio REDCA; Estigma y discriminación en relación al VIH en Costa Rica, Encuesta de opinión pública 2009-2011; y Estudio CAP con proveedores de salud sobre barreras para la atención de la población LGBT en el área metropolitana de Costa Rica – CIPAC. Se contó con la participación de 21 personas, representantes de Esperanza Viva; Defensa Internacional de Niños, DNI-Costa Rica; Cruz Roja Costarricense; Asociación Demográfica Costarricense, ADC; Asociación MANU; La Sala; REDCA+; CIPAC y la Asociación Unidos en la Esperanza.

Análisis de Políticas de VIH

USAID/PASCA brindó asistencia técnica para la elaboración y análisis del informe Examen de Mitad de Periodo sobre los progresos realizados con respecto a las 10 metas de la Declaración Política de VIH/Sida. El país presentó su informe revisado en la fecha indicada por ONUSIDA (07 de junio de 2013), a partir de un proceso consensuado de revisión de cada una de las 10 metas, por medio de una sesión grupal multisectorial (20 de mayo) y de entrevistas a actores clave de la respuesta nacional.

En otro contexto, USAID/PASCA facilitó una Sesión de Análisis de cambios políticos en VIH/sida en el país en los últimos cinco años (22 de mayo 2013). A partir de un análisis grupal multisectorial (con representantes del Ministerio de Salud, sociedad civil, la Defensoría de los Habitantes, Ministerio de Justicia y Paz y cooperantes) se identificaron 44 cambios políticos ocurridos en el período analizado. Asimismo, se identificaron nuevos cambios requeridos, retos y posibles estrategias para su alcance e implementación.

Actividades orientadas al fortalecimiento de la respuesta al VIH mediante procesos de formulación, implementación y monitoreo de políticas que incorporan el abordaje de la Violencia Basada en Género y la Violencia Sexual

Análisis del marco legal y regulatorio sobre VS y VIH

El 18 de octubre 2012, USAID/PASCA facilitó una sesión de análisis del marco legal y regulatorio en torno a la Profilaxis Post Exposición al VIH a víctimas de abuso y violación sexual, en población *trans*. En la sesión se trabajó con una metodología participativa, propiciando el análisis y discusión de situaciones y favoreciendo el interaprendizaje. Entre los temas trabajados se destacan, marco legal internacional y nacional que identifican: el derecho a la salud como un derecho humano; qué es abuso y sus tipos, qué es violación sexual y violencia sexual basada en género, el marco legal y regulatorio nacional y el protocolo nacional de PPE al VIH. Se contó con la participación de 12 personas, representantes de TRANSVIDA y MULABI, organizaciones trans que trabajan en el fortalecimiento personal, estrategias de auto cuidado para la promoción de la salud, y derechos humanos.

Coordinación Multisectorial para acceso a la PPE

USAID/PASCA brindó asistencia técnica al Ministerio de Justicia y Paz para el desarrollo y validación de las "Guías para la Prevención y Atención del VIH/sida en las Personas Privadas de Libertad", las cuales incluyen un capítulo de procedimentación de la atención integral a víctimas de violencia sexual privadas de libertad durante las fases iniciales previas a las contempladas por el *Protocolo Interinstitucional de Atención Integral a Víctimas de Violación Sexual en las Primeras 72 horas de Ocurrido el Evento*. La sesión de validación fue realizada el 2 de noviembre de 2012 y contó con una participación de 35 personas, representantes de los Centros de Atención Integral, CAI, de todos los centros penitenciarios del país, así como con la participación de la Jefa Nacional de Salud de Centros Penitenciarios del Ministerio de Justicia y Paz.

Cambios políticos para facilitar el acceso a la PPE

En enero 2013, se concluyó el documento "Guías para la Prevención y Atención del VIH/sida en las Personas Privadas de Libertad", las cuales incluyen un capítulo de procedimentación de la atención integral a víctimas de violencia sexual privadas de libertad durante las fases iniciales

previas a las contempladas por el *Protocolo Interinstitucional de Atención Integral a Víctimas de Violación Sexual en las Primeras 72 horas de Ocurrido el Evento*. El documento en su versión final fue aprobado por la Dirección Médica del Sistema Penitenciario del Ministerio de Justicia y Paz.

USAID/PASCA brindó asistencia técnica al Poder Judicial para desconcentración de servicios de atención a víctimas de violación sexual y promoción del acceso a la PPE de manera oportuna. Un logro significativo en enero 2013 fue que el Organismo de Investigación Judicial autorizó e inició el proceso de descentralización de los servicios médico forenses en el país, para posibilitar que todas las unidades del país brinden atención 24 horas al día los siete días de la semana (inicio en Liberia y Puntarenas). Este es un paso muy importante en el proceso por lograr que las víctimas de violación no tengan que desplazarse a la capital para que sea atendida su emergencia médica y judicial (que implica adjudicación de recursos financieros y humanos). A partir de ello, se redefinieron los lugares donde se iniciará el proyecto piloto conjunto entre la Caja Costarricense de Seguro Social, CCSS, y el Poder Judicial para implementación del *Protocolo Interinstitucional de Atención Integral a Víctimas de Violación Sexual en las Primeras 72 horas de Ocurrido el Evento*. Los nuevos lugares son: Liberia, Puntarenas, Cartago y San Juan de Dios.

USAID/PASCA brindó asistencia técnica a la mesa consultiva de la diversidad sexual para el análisis específico del marco legal para identificar barreras de acceso a los servicios de salud, enfocado en el abordaje de la violencia sexual como una emergencia de salud.

Mecanismo para vigilar la implementación de la PPE

En sesión con el Poder Judicial, con asistencia técnica de USAID|PASCA, se identificó que hacía falta contar con un mecanismo permanente interinstitucional que incluya a todas las instituciones que tienen que aplicar el *Protocolo Interinstitucional de Atención a Víctimas de Violación Sexual en las Primeras 72 Horas de Ocurrido el Evento*, de manera que monitoree su implementación. Para tales efectos, se acordó trabajar en la conformación de un Comité Interinstitucional.

En marzo 2013, se avanzó en el proceso para la implementación del *Protocolo Interinstitucional de Atención a Víctimas de Violación Sexual en las Primeras 72 Horas de Ocurrido el Evento:* USAID|PASCA, el Poder Judicial y la Caja Costarricense de Seguro Social, CCSS, desarrollaron en Puntarenas, Guanacaste y Cartago sesiones para análisis de viabilidad y necesidades con los actores clave de cada instancia que atienden las distintas etapas de la atención a víctimas de violación sexual en dichas zonas. Durante el mes de abril se desarrollaron sesiones de devolución con una propuesta de plan de trabajo.

En marzo 2013, se realizó una sesión de trabajo con los grupos PEMAR en la cual se dio a conocer la existencia del protocolo nacional para atención a las víctimas de violencia sexual, esto con el objetivo de divulgar información sobre la existencia de políticas y el uso que pueden hacer estas poblaciones en los servicios de salud.

En abril y mayo 2013, USAID/PASCA continuó brindado asistencia técnica al proceso de implementación del *Protocolo Interinstitucional de Atención a Víctimas de Violación Sexual en las Primeras 72 Horas de Ocurrido el Evento:* USAID|PASCA, el Poder Judicial y la Caja Costarricense de Seguro Social, CCSS, desarrollaron en Puntarenas y Guanacaste sesiones de devolución de la información sobre requerimientos para una respuesta efectiva a las víctimas de violación sexual en dichas zonas y propuesta de plan de trabajo.

USAID/PASCA apoyó al Poder Judicial para iniciar el proceso de conformación de una instancia interinstitucional e intersectorial para dar seguimiento a la implementación del Protocolo Interinstitucional de Atención Integral a las Víctimas de Violación Sexual en las primeras 72 horas.

El 21 de mayo 2013, USAID/PASCA facilitó una sesión de Análisis sobre los avances hacia el acceso a la profilaxis post exposición a toda víctima de violencia sexual con el fin de prevenir el VIH. Se contó con la participación de actores de alto nivel involucrados en la respuesta nacional a los eventos de VS, tales como: la Lic. Eugenia Salazar, Fiscala Jefa de la Fiscalía Delitos Sexuales y Violencia Doméstica; el Dr. Raúl Bonilla, Jefe del Departamento de Medicina Legal del Poder Judicial; la Lic. Jeannette Bonilla, Jefa de Delitos contra la Integridad Física, Trata y Tráfico del Organismo de Investigación Judicial, OIJ; la Lic. Jeannette Arias, Jefa de la Secretaría Técnica de Género del Poder Judicial; la Dra. Alejandra Acuña, Coordinadora Nacional de VIH y del CONASIDA; así como representantes de la Defensoría de los Habitantes; la Caja Costarricense de Seguro Social; el Instituto Nacional de las Mujeres; y organismos de la cooperación internacional. Se identificación retos y acciones inmediatas, tales como la necesidad de brindar el tratamiento antirretroviral para profilaxis post exposición en las primeras 24 horas de ocurrido el evento.

Producto de la incidencia de USAID|PASCA, el Poder Judicial inició el proceso de conformación de una instancia interinstitucional e intersectorial para dar seguimiento a la implementación del *Protocolo Interinstitucional de Atención Integral a las Víctimas de Violación Sexual en las primeras 72 horas*. Por medio de nota formal (Oficio No. 168-STG-2013 del 29 de mayo), el Poder Judicial convocó a la primera sesión para el 12 de junio de 2013.

El 12 de junio 2013, quedó conformado oficialmente un Comité Técnico para la aplicación y seguimiento del *Protocolo Interinstitucional de Atención Integral a Víctimas de Violación Sexual en las primeras 72 horas de ocurrido el evento.* Esta instancia facilitará el seguimiento y la implementación de este protocolo y su objetivo es incidir porque los servicios de salud se brinden en donde y cuando los necesita la población.

Además, la Representante de USAID/PASCA participó en una sesión de trabajo en la provincia de Cartago para análisis de las necesidades principales que tienen los actores clave de cada instancia para atender de manera eficiente y correcta las distintas etapas de la atención a víctimas de violación sexual. Cartago es uno de los cuatro lugares donde se implementó un plan piloto de atención integral a víctimas de violación sexual, que busca reducir el tiempo de acceso a la profilaxis post exposición al VIH, PPE, a las víctimas.

En julio 2013, el Poder Judicial en seguimiento de la segunda sesión del Comité Técnico para la aplicación y seguimiento del Protocolo Interinstitucional de Atención Integral a Víctimas de Violación Sexual en las primeras 72 horas de ocurrido el evento, avanzó en el desarrollo de indicadores básicos institucionales para el monitoreo de la implementación del Protocolo.

Fortalecimiento de capacidades para implementar el protocolo PPE

Con la asistencia técnica de USAID/PASCA durante el mes de julio 2013 se llevaron a cabo dos capacitaciones: una a sociedad civil de Cartago el 26 de julio (con la participación de 55 personas) y una para funcionarios de Cartago los días 29 y 30 de julio, con una participación de 65 personas, funcionarios del Poder Judicial (Medicina Legal, Fiscalías, Oficinas de Apoyo a Víctimas, Departamentos de Trabajo Social y Psicología, Organismo de Investigación Judicial, Contraloría de Servicios, Departamento de Ciencias Forenses), la Fuerza Pública, el Servicio 911, la Caja Costarricense de Seguro Social, el Instituto Nacional de las Mujeres, el Patronato Nacional de la

Infancia y la Defensoría de los Habitantes. En ambos procesos se aplicó un pre y un postest que están siendo revisados y servirán de insumo para las próximas capacitaciones que se llevarán a cabo en Puntarenas, Liberia y San José.

En agosto 2013, se llevaron a cabo dos capacitaciones: una para funcionarios de Puntarenas los días 05 y 06 agosto, con una participación de 40 personas, funcionarios del Poder Judicial (Medicina Legal, Fiscalías, Oficinas de Apoyo a Víctimas, Departamentos de Trabajo Social y Psicología, Organismo de Investigación Judicial, Contraloría de Servicios, Departamento de Ciencias Forenses), la Fuerza Pública, y la Caja Costarricense de Seguro Social. La otra capacitación, los días 8 y 9 de agosto, con una participación de 30 personas, funcionarios del Poder Judicial, Caja Costarricense de Seguro Social y el Instituto Nacional de las Mujeres, en Liberia, Guanacaste.

Actividades orientadas al involucramiento del Sector Privado en la respuesta al VIH

Políticas de VIH en el lugar de trabajo

USAID/PASCA brindó asistencia técnica a la Asociación Empresarial para el Desarrollo –AED, para el seguimiento de la implementación de la política de VIH y motivación y sensibilización a otras empresas. En el marco del 1 de diciembre 2012, se subió a la página Web de la AED información pertinente al tema.

Asimismo, en noviembre 2012 se brindó asistencia técnica para el encuentro: "Maximicemos la contribución a la sociedad", organizado por la Asociación Empresarial para el Desarrollo, con una participación aproximada de 100 empresas. El objetivo fue dar a conocer los avances, logros y propuestas en temas prioritarios del país, abordados a través de las mesas de trabajo y proyectos de articulación empresarial. La mesa de trabajo *Respuesta Empresarial al VIH/sida* estuvo liderada por Kimberly Clark y Scotiabank, ambas empresas champion en políticas de VIH. Asimismo, en dicha mesa de trabajo USAID/PASCA presentó el marco regulatorio en VIH y sida y datos epidemiológicos.

Por otra parte, USAID/PASCA brindó asistencia técnica a directivos y mandos medios del Scotiabank, en el marco de las actividades del 1 diciembre, en una sesión de análisis de información en relación al curso de la epidemia del VIH en el país y en la región, distribución del gasto en sida para Costa Rica y avances en la implementación de la política de VIH de la empresa. En la oficina central y sucursales por todo el país, el Scotiabank motivó a sus colaboradores para que se colocaran un lazo rojo en su prenda de vestir y distribuyó información escrita acerca del VIH y sida a todos sus empleados, con motivo de la conmemoración del día mundial del sida.

Otras empresas costarricenses solicitaron asistencia para el desarrollo de información y actividades estratégicas en el marco del 1 Diciembre:

- Kimberly-Clark: información sobre VIH y sida en su página Web y divulgación de la política.
- Hotel Villa Roca, Manuel Antonio Quepos (que cuenta con una política interna de VIH desarrollada con asistencia técnica de USAID|PASCA), participó activamente en el comité organizador de las actividades preparatorias para el 1 diciembre, organizó para los huéspedes y comunidad local actividades alusivas.

En enero 2013, USAID/PASCA sostuvo una reunión de trabajo con la Asociación Empresarial para el Desarrollo, con el objetivo de invitar e identificar a un nuevo grupo de empresas interesadas en

adoptar políticas de VIH en el lugar de trabajo, inicialmente se identificaron 5 empresas interesadas en iniciar el proceso a quienes un consultor les dará el seguimiento correspondiente.

Capacitaciones sobre políticas de VIH

En mayo 2013, USAID/PASCA facilitó un taller de capacitación en Workplace Policy Builder a empresas interesadas en contar con una política de VIH; en coordinación con la Asociación Empresarial para el Desarrollo, AED. Se capacitó en la herramienta WPB y se sensibilizó en temas como: Costos y efectos económicos de la epidemia en el ámbito familiar y social; Impacto del VIH y sida en el ámbito laboral y económico (Gasto en sida en Costa Rica); y Conceptos básicos de VIH. Se contó con la participación de 6 empresas, representantes del Instituto Costarricense de Electricidad, ICE; Punto Rojo S.A.; Grupo Islita; Cerraduras S.A.; U&R Translator S.A.; y la AED.

Adopción de políticas de VIH en el lugar de trabajo

En agosto 2013 con el apoyo de un consultor, USAID/PASCA brindó asistencia técnica en la redacción de la política de VIH a la Universidad de Costa Rica, UCR, y a la empresa Revisión Técnica Vehicular en Costa Rica, RITEVE SyC y la empresa Punto Rojo. Estas empresas anteriormente fueron capacitadas y durante este periodo concluyeron la adopción de sus políticas de VIH.

Fortalecimiento institucional

USAID/PASCA brindó asistencia técnica a la Asociación Empresarial para el Desarrollo –AED- para organizar temáticas en la mesa de trabajo "repuesta empresarial al VIH/sida", que se está promoviendo en las empresas. La promoción de la mesa de trabajo se puede visitar en: siguiente link: http://www.aedcr.com/agenda_detalle.php?id=276

En mayo 2013, USAID/PASCA promovió y facilitó la realización de un Foro Nacional de divulgación: *Empresas Socialmente Responsables con iniciativa ante el VIH*. El objetivo fue socializar experiencias de empresas en la construcción de la política de VIH. En coordinación de la Asociación Empresarial para el Desarrollo, AED, el CONASIDA, Consejo de Salud Ocupacional y la Organización Internacional de Trabajo, OIT, se hace un reconocimiento de las empresas y lugares de trabajo que se suman a la respuesta nacional al VIH, con la formulación de la política. El Foro facilitó el intercambio de experiencias de empresas "champions" como Scotiabank, Kimblerly-Clark; Cruz Roja Costarricense, el Instituto Costarricense de Electricidad, ICE; hacia las empresas que recién adoptaron la política y para otras que aún no han incursionado, participaron 30 personas entre empresarios, gerentes de recursos humanos y autoridades nacionales.

Actividades orientadas al cumplimiento de la Estrategia Central de USAID/PASCA

Implementación del Plan Operativo de VIH 2012

USAID/PASCA brindó asistencia técnica al CONASIDA para elaboración del Informe de Implementación del Plan Operativo Intersectorial, POI 2012, en su sesión del 06 de diciembre 2012, el CONASIDA aprobó dicho informe, el cual consigna el grado de ejecución de las acciones planificadas en el Plan Operativo Intersectorial de 2012. Durante este año, por primera vez el CONASIDA dio seguimiento periódico y documentado a la implementación, culminando con el Informe de Implementación aprobado por el Consejo. Dicho Informe es producto de varias

sesiones desarrolladas a lo largo del año para verificación y seguimiento a los avances en la ejecución de las acciones programadas.

Asimismo, USAID/PASCA dio asistencia técnica al CONASIDA para la definición de las acciones del Plan Operativo Intersectorial, POI 2013. En su sesión del 06 de diciembre, el CONASIDA aprobó el documento de acciones que conforman el nuevo Plan Operativo Intersectorial del PEN para el año 2013. Tal como el anterior, este nuevo Plan se rige por los objetivos establecidos en las líneas estratégicas del Plan Estratégico Nacional en VIH 2011-2015.

Asistencia técnica para la implementación de Políticas Operativas

En octubre 2012, el Ministerio de Salud y la Caja Costarricense de Seguro Social, CCSS, desarrollaron el documento de Acuerdo que define los pasos a seguir para poder hacer efectiva la entrega de condones de la CCSS a las ONG. Este acuerdo será firmado por la CCSS y las organizaciones al momento de entrega de los condones, donde se definirán poblaciones meta, zonas de entrega y temas de educación y comunicación para prevención. Este avance ha sido posible también gracias a la asistencia técnica de USAID|PASCA y a la contribución con el desarrollo del documento de análisis de requerimientos de condones por poblaciones específicas.

La propuesta del Ministerio de Salud y de UNFPA de la Estrategia Universal de Acceso a Condones Masculinos y Femeninos requiere aún de mucho trabajo. Es necesario incorporar información de estudios de PASMO y otras evidencias sobre uso y promoción del condón, así como replantear objetivos específicos y volver a trabajar la consistencia lógica y formal del documento. USAID|PASCA ha proveído al Ministerio de Salud de los estudios de PASMO y de información actualizada para mejorar el marco global de la Estrategia Nacional.

Fortalecimiento de la participación multisectorial en CONASIDA

USAID/PASCA brindó asistencia técnica al CONASIDA para abogar por la incorporación del sector privado en el Consejo: notas enviadas a la Unión Costarricense de Cámaras y Asociaciones de la Empresa Privada, UCCAEP, y a la Asociación Empresarial para el Desarrollo, AED.

En marzo 2013, se logró la incorporación del sector privado en el Consejo, gracias a lo cual la Unión Costarricense de Cámaras y Asociaciones de la Empresa Privada, UCCAEP, nombró un representante que se incorporó a la reunión de marzo. USAID|PASCA está dando apoyo a la UCCAEP para que visibilicen su rol y las experiencias que pueden aportar dentro de este mecanismo de coordinación.

Asistencia técnica para implementación de proyecto regional financiado por Fondo Mundial

En sesión extraordinaria del 09 de noviembre, el Mecanismo Coordinador de País, MCP, acordó avalar la participación del país en el Proyecto AVANZADA COPRECOS LAC: "Aumentando las Estrategias de Prevención de VIH basadas en evidencia, incluyendo la reducción de estigma, discriminación e inequidad de género entre los servicios uniformados".

A partir de la reunión del Fondo Mundial, sostenida en Colombia a mediados de diciembre 2012, se abrió la posibilidad para Costa Rica de acceder a fondos del GFATM. Esto fue posible gracias al involucramiento y compromiso del Ministerio de Salud en la respuesta nacional al VIH y sida, así como por abogacía desarrollada por USAID|PASCA Regional.

Asistencia Técnica para Propuesta al Fondo Mundial

USAID/PASCA brindó asistencia técnica al Ministerio de Salud y el Mecanismo Coordinador de País, MCP, para establecimiento de ruta crítica para desarrollo de *Concept Note* del país para presentar al GFATM (dos sesiones de trabajo con el Subcomité del MCP para elaboración de la propuesta). Se apoyó para el establecimiento de la brecha entre el costeo de la respuesta al VIH y el financiamiento existente en el país, para esto se utilizó información proveniente de los ejercicios que ha facilitado USAID|PASCA en el país (costeo y MEGAS).

En febrero 2013, la meta establecida en la propuesta fue 'Para reducir la transmisión sexual del VIH e ITS, entre la población de HSH y transexuales entre los 15 y 49 años de edad, a través del uso de intervenciones combinadas de prevención del VIH (ICPV)' *("To reduce the sexual transmission of HIV and STI´s, among MSM and Transgender population between 15 to 49 years old, through the use of combination HIV Prevention Interventions (CHPI´s)"*), para lo cual se estima un requerimiento de fondos de $5.685.322,21 (para tres años de proyecto). El MCP y la Ministra y la Viceministra de Salud avalaron y dieron su apoyo al *Concept Note* (en reuniones del 20 y 21 de febrero de 2013).

USAID/PASCA brindo asistencia técnica al MCP para avanzar en el análisis de la brecha financiera de país para generar condiciones para presentar *Concept Note* del país al GFATM. Se desarrollaron cuatro sesiones de Elluminate en febrero con el Coordinador Regional de PASCA en MyE y el Comité de la Propuesta, para el trabajo de la brecha presupuestaria.

En marzo 2013, USAID/PASCA continuó la asistencia técnica al Mecanismo Coordinador de País, MCP, para la elaboración de *Concept Note* para enviar al Fondo Mundial, FM. Sesiones de análisis de los nuevos formatos propuestos por el FM y nueva revisión de la propuesta nacional. La asistencia técnica consistió en apoyar para que el grupo visibilizara una estrategia coherente entre los datos y la problemática del país, la estrategia planificada y las intervenciones que serán financiadas por el Fondo Mundial, a la vez se trabajó en el desarrollo de la propuesta financiera que complementará el *Concept Note*.

En junio 2013, se sostuvieron sesiones de trabajo y gestión para envío de nota de parte de la Señora Ministra de Salud y del MCP, reafirmando que el país está en el proceso de elaboración del Concept Note, en este periodo el borrador se encontraba en el Despacho de la Señora Ministra. El Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria, GFATM, nombró un equipo de país para Costa Rica. De acuerdo con nota oficial del Sr. Silvio Martinelli, del GFATM del 04 de junio, La Dra. Lucrecia Peinado "tendrá a su cargo la responsabilidad de la subvención del Fondo Mundial para Costa Rica". Además, se realizó una sesión para abogacía el 26 de junio 2013, con personeros del GFATM, Dr. Silvio Martinelli y Dra. Lucrecia Peinado, para incidir en favor del proceso de elaboración de una propuesta de país para optar por fondos de GFATM.

En julio 2013, USAID/PASCA continuó dando asistencia técnica al Equipo de Elaboración de la Propuesta del MCP, para avanzar en el desarrollo de la nota conceptual. Se desarrollaron tres sesiones de trabajo (08,09 y 10 de julio) donde se logró avanzar en la definición del propósito, estrategias y resultados esperados de la propuesta de país, así como se trabajó en una estimación del tamaño de la población HSH en Costa Rica, a partir de la información disponible, que se considera ronda el 4% del total de hombres del país. Asimismo, se desarrollaron dos notas informativas para ser remitidas al Fondo Mundial, que presentan un perfil de país y la caracterización epidemiológica, así como un breve resumen de lo que buscaría una propuesta de país.

En agosto 2013, en el país se revisó la versión final de la nota conceptual; misma que fue entregada por la Dra. Alejandra Acuña, coordinadora del CONASIDA, a la Licda. Lucrecia Peinado, Fondo Mundial, para su revisión, quien es conocedora de los procesos que se están desarrollando en el país (MEGAS 2012; MOT; Evaluación del PEN) y que son claves para una propuesta sólida.

2.4 El Salvador

El Salvador tiene un Plan Estratégico Nacional en VIH 2011-2015 que contiene el detalle de costos para su implementación. También tiene un plan Nacional de MyE en VIH costeado para el mismo período, documentos que han sido difundidos ampliamente en el país, fueron desarrollados con asistencia técnica de USAID/PASCA durante el 2011.

Actividades orientadas al fortalecimiento de los sistemas de información y procesos de monitoreo y evaluación de la respuesta al VIH

Talleres de Diseminación de Herramientas para la implementación del Plan Nacional de MyE

La Subcomisión Nacional de Monitoreo y Evaluación de la CONASIDA, con la asistencia técnica de USAID/PASCA, realizó un taller de diseminación de herramientas para la implementación del Plan Nacional de M y E, para la región paracentral el día 25 de Octubre 2012. Durante el taller los participantes (epidemiólogos, médicos y enfermeras) tuvieron información acerca de los indicadores de país, la forma de reporte y las fichas técnicas para su construcción. Los participantes tuvieron la oportunidad de identificar su contribución para los reportes de indicadores, se dio respuesta a interrogantes para mejorar el registro y la calidad del dato. Esta actividad fue financiada por el MINSAL con recursos del Fondo Mundial. USAID/PASCA proporcionó la asistencia técnica.

Un segundo taller para diseminación de herramientas que faciliten la implementación del Plan Nacional en MyE, fue realizado el 16 de noviembre 2012. En esta oportunidad fue dirigido a la región oriental del país, concretamente en el Departamento de San Miguel. La asistencia técnica de USAID/PASCA consistió en desarrollar las temáticas sobre indicadores del informe nacional, compromisos del país para presentar informes nacionales, así como la facilitación en las mesas de trabajo para la identificación de los roles y atribuciones que les competen al personal de salud en el monitoreo y reporte de indicadores al nivel central.

Divulgación del Informe Nacional sobre Indicadores Priorizados para el MyE de la epidemia 2012

La Comisión Nacional Contra el Sida, a través de su Presidenta y Ministra de Salud, Dra. María Isabel Rodríguez, realizó el 19 de Octubre 2012 una conferencia de prensa para dar a conocer el Informe de Indicadores basado en el Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación. En la conferencia se hicieron presentes medios de comunicación televisivos, radiales y escritos, quienes tuvieron de primera mano información sobre el comportamiento de la epidemia y su comparación con el informe del año pasado. En esta actividad, en la cual participó el Representante de OPS en El Salvador, manifestó que por primera vez se reportaba el indicador sobre empresa privada, que eso era de importancia para el país y que USAID/PASCA estaba contribuyendo para mejorarlo.

Por otra parte, en reunión del Comité Ejecutivo del MCP, se presentó el Informe de Indicadores, a fin de que sus miembros conozcan información actualizada y permita la identificación de las brechas más significativas para el cumplimiento de metas en atención a los indicadores que se reportan al Fondo Mundial. Esta reunión se realizó el 11 de Octubre 2012.

Informe de Progreso de la Respuesta Nacional al VIH

Por otra parte, se comenzó la elaboración del Informe Mundial de Avances 2012, el cual debe fue enviado el 31 de Marzo. USAID|PASCA promovió la revisión de los indicadores solicitados a fin de identificar la fuente y disponibilidad de la información. Para este informe se utilizaron los mismos indicadores que en 2012, con algunos cambios. Respecto al ICPN, éste ha sido sustituido por un breve cuestionario el cual fue respondido en la parte B por sociedad civil durante el taller de evaluación del POA 2011-2012, donde se identificó como cambios políticos importantes durante el año 2012 la aprobación de la Guía Clínica de la PPE y los Lineamientos Técnicos para la atención en salud a la población de la diversidad sexual.

Elaboración de informe de indicadores priorizados de VIH 2012

En enero 2013, en la Subcomisión de M&E se estableció en el plan de trabajo para el 2013, la elaboración del informe de indicadores del año 2012, el cual debería ser finalizado y publicado no más tarde del mes de julio, para ello ya se encontraba trabajando la Subcomisión Nacional de MyE.

Este punto también fue abordado en la reunión del 12 de febrero 2013 y se comenzó identificar por cada indicador, la información que a la fecha se tiene disponible. Este informe contempló los 31 indicadores del Paquete Básico.

El 14 de mayo 2013 se realizó la reunión ordinaria de la Subcomisión Nacional de MyE en la que se discutió sobre el Informe de Indicadores para identificar la fuente del dato para el nuevo reporte, se revisó la información actualizada de algunos indicadores que se requirieron para la elaboración de la propuesta del Nuevo Modelo de Financiamiento del Fondo Mundial, con lo que identificó que alguna información faltante para completar el reporte de los 31 indicadores se obtendría al finalizarse el estudio de VICITS. A finales de mayo, la Subcomisión había comenzado a elaborar el Informe.

En junio 2013, se verificó que de los 31 indicadores básicos, 12 corresponden a los indicadores del Reporte Global presentado en Marzo de 2013. Otro aspecto a señalar es que al hacer la verificación de los datos correspondientes para cada indicador y confrontar la información existente en los sistemas de información como SUMEVE, SIMMOW, los datos que registra el PNS, etc, se encontraban datos dispares, por lo que se hizo una revisión y luego se buscaría el consenso con el PNS para decidir el dato que se colocará en el Informe de Indicadores del Plan de MyE.

La Subcomisión de Monitoreo y Evaluación de la CONASIDA se reunió el 9 de Julio para revisar y analizar los datos que incluiría el Informe de Indicadores basado en el Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación de VIH. De los 31 indicadores que corresponden al paquete básico priorizado por el país, se obtuvo información completa de 30, el indicador pendiente está en el proceso de confirmación de los datos con la Dirección de Vigilancia Epidemiológica. En la reunión ordinaria de la CONASIDA del 26 de Julio se colocó en agenda la presentación del Informe de Indicadores, sin embargo, dado que la reunión se alargó por un tiempo mayor a lo esperado, se decidió dejar ese punto en la reunión ordinaria del mes de Agosto.

El Informe de indicadores fue presentado a la CONASIDA el 30 de Agosto, el cual contempla información de 30 indicadores. Se estableció el plazo de una semana para que los miembros de la Comisión realizaran comentarios u observaciones, En el mes de Septiembre la CONASIDA hizo

público el mencionado informe y planificó una conferencia de prensa, de forma similar a la realizada el año pasado.

Fortalecimiento de capacidades para conocer mejor la epidemia de VIH

USAID/PASCA fue requerida para proveer asistencia técnica complementaria al proceso de fortalecimiento que imparte el PNUD a las organizaciones que participan en proceso para potenciales RP. En reunión del Comité Ejecutivo se manifestó que USAID/PASCA tenía la disposición de apoyar a las tres organizaciones y que sería a solicitud expresa de ellas. Sólo la ONG CALMA lo concretó y es así como el día 22 de Octubre 2012 se realizó el primer día del taller de capacitación en el que uno de los temas desarrollados fue sobre las propuestas aprobadas por el Fondo Mundial para El Salvador. En este punto, se dio a conocer sobre los indicadores que se reportan al Fondo Mundial, los que corresponden al PNUD y al MINSAL, cómo se obtienen los mismos y las metas a alcanzar.

El día 9 de Noviembre 2012, se desarrolló el segundo día del taller de capacitación dirigido a la organización no gubernamental CALMA, en el que el Programa Nacional de ITS/VIH/Sida del MINSAL desarrolló la temática de transmisión vertical, y USAID/PASCA desarrolló la temática de Medición del Gasto en Sida, Estigma y Discriminación relacionada al VIH. Fueron alrededor de 26 participantes, entre ellos médicos, enfermeras, abogadas, comunicadores sociales, así como directivos de la organización, quienes participaron activamente en el taller. Durante el taller se profundizó acerca del marco contextual del estigma y discriminación, estigma y discriminación asociados al VIH desde la perspectiva de encuestas poblacionales y el uso de datos de encuestas poblacionales para el análisis. Esta actividad fue financiada por el MINSAL con recursos del Fondo Mundial y USAID/PASCA proveyó la asistencia técnica.

Por otra parte, en coordinación con la Subcomisión de M y E, se preparó la metodología para realizar el análisis secundario del Informe de Indicadores 2011, con el objetivo de realizar el análisis con epidemiólogos nacionales y regionales del MINSAL, personal del PNS, Unidades Ejecutoras del Fondo Mundial y Agencias de Cooperación, esta actividad fue realizada el 17 de enero 2013.

Fortalecimiento de la Subcomisión Nacional de MyE

La Subcomisión Nacional de Monitoreo y Evaluación de la CONASIDA, realizó el 8 de Enero 2013 la primera reunión del año, la cual contó con la participación del Programa Nacional de VIH del MINSAL, el ISSS, la Secretaría de Inclusión Social, el MCP, la Unidad Ejecutora del Fondo Mundial del PNUD, la CONASIDA y representantes de la sociedad civil, en ella se socializó el primer borrador de la Agenda Nacional de Investigación en VIH y se elaboró el Plan de Trabajo para el año 2013. En este marco, se planificó, la elaboración del Plan Operativo Anual y su correspondiente costeo, la revisión y actualización del Plan de Monitoreo y Evaluación y la elaboración del Tercer Informe Nacional basado en el paquete básico de indicadores. Esta planificación tomó como marco referencial los 12 componentes para un Sistema Nacional Funcional de Monitoreo y Evaluación en VIH, de ONUSIDA. La actualización del Plan de Monitoreo y Evaluación previsto en el Plan de Trabajo pretende hacer una revisión del paquete básico de indicadores, a fin de integrar otros que el país defina como de interés nacional. Esta acción es parte de los requerimientos que el Fondo Mundial estableció para el país al presentar la propuesta de Fase II, que estaba en elaboración.

El día 12 de febrero 2013, se realizó una segunda reunión de la Subcomisión Nacional de MyE, en la que se comenzó la organización y planeación de los procesos de país que se realizaría en el

primer trimestre: Actualización del Plan de MyE, POA 2013, MEGAS 2012, Informe de Indicadores 2013. En esta reunión se contó con la participación del consultor contratado por USAID|PASCA, Dr. Carlos Balcáceres, en la cual se estableció la programación, se definió el perfil de los participantes en la elaboración del POA 2013, así como para la evaluación del POA de año pasado. Con este proceso la Subcomisión Nacional cumple con el mandato de proporcionar información para guiar la planificación, organización e implementación de la respuesta al VIH, evaluar la efectividad de la respuesta e identificar las áreas que requieran mejorarse. El proceso de formulación del POA 2013 será de carácter multisectorial y tiene como base el Plan Estratégico Nacional de VIH 2011-2015. En esta sesión de trabajo participó: Ministerio de Salud, Secretaría de Inclusión Social, Instituto Salvadoreño del Seguro Social, CONASIDA, Mecanismo de Coordinación de País, Unidades ejecutoras de los proyectos del Fondo Mundial de PNUD y de MINSAL, PASMO y ONUSIDA.

El 12 de Marzo 2013 con la asistencia técnica de USAID|PASCA a través del consultor y la coordinación estrecha con la Subcomisión Nacional de Monitoreo y Evaluación, se realizó un taller de evaluación del POA 2011-2012 con la participación de actores de sociedad civil, gobierno y agencias de cooperación.

Luego de revisar y analizar los hallazgos encontrados en el taller de ponderación del nivel de cumplimiento de las actividades del POA y complementando esta información con la obtenida en las revisiones bibliográficas y entrevistas con actores claves, se pueden enumerar las siguientes conclusiones de la evaluación del Plan Operativo Anual del PENM 2011-2015:

- Buen nivel de cumplimiento: El promedio global de ejecución de POA 2011-2012 fue 80%, lo cual es un muy buen nivel de cumplimiento de las metas trazadas para ese periodo por la Respuesta Nacional.
- El Eje Estratégico de Derechos humanos y el Sostenibilidad de la Respuesta Nacional frente al VIH-Sida son los que tuvieron un bajo promedio de cumplimiento: Siendo 61% el promedio del Eje de DDHH y 75% el de Sostenibilidad. Falta de financiamiento, limitada cooperación interinstitucional y no haber incorporado acciones de estos Ejes a los propios POA institucionales fueron las principales razones dadas por las organizaciones para justificar el bajo nivel de ejecución en estos rubros.
- No se contempló mecanismo para el seguimiento, monitoreo y evaluación del POA 2011-2015 desde el momento que fue elaborado: Este es una de los vacíos más importantes de este instrumento operativo de la Respuesta Nacional. Al no asignar una entidad/institución encargada que llevara a cargo el monitoreo y evaluación de la ejecución del plan con herramientas cuali-cuantitativas acordadas desde la adopción de POA como guía operativa del primer año del PENM conllevo a generarse vacios en el seguimiento y por consiguiente en el cumplimiento de las actividades contempladas
- Falta del POA 2012-2013: Esta carencia generó brechas programáticas para darle seguimiento y cumplimiento a la estrategia nacional (PENM 2011-2015). También da un impreciso punto de arranque al POA 2013-2014 ya que no se conoce hasta donde se llegó en el periodo inmediato anterior.
- El Eje Estratégico Sistema de Monitoreo y Evaluación no se vio reflejado en el primer POA del PENM 2011-2015: Si bien se cuenta con un Plan Nacional de MyE, el POA debió reflejar cómo se comenzaría a ejecutar y que nivel de alcance tendría este plan en su primer año.

Limitada apropiación del POA 2011-2012: Si bien la mayoría de las instituciones y organizaciones de la Respuesta Nacional conocen el PENM 2011-2015, en menor proporción de entidades conocían su primer POA. Como consecuencia de lo anterior, buena parte de los actores de la

respuesta nacional no incorporaron o armonizaron sus propios POA institucionales con el de la respuesta Nacional.

Incidencia política para mejorar Sistemas de información, Monitoreo y Evaluación

En agosto 2013, a solicitud de la Subcomisión de Monitoreo y Evaluación se solicitó a OPS en El Salvador la presentación de la denominada "EVALUACIÓN DE LOS SUBSISTEMAS DE INFORMACIÓN EXISTENTES EN SUS FUNCIONES DE VIGILANCIA SANITARIA, ANÁLISIS DE SITUACIÓN Y MONITOREO DE PROGRAMAS Y SU ARMONIZACIÓN CON EL SISTEMA ÚNICO DE INFORMACIÓN EN SALUD (SUIS)", la cual fue presentada a miembros de la Subcomisión el día 22. Posteriormente se acordó que con base a los resultados presentados, la Subcomisión enviaría una nota al pleno de la CONASIDA solicitando:

1. Intervenir con carácter de urgencia la problemática que surge desde la Dirección de Vigilancia Sanitaria, en su calidad de responsable actual del SUMEVE;
2. Mejorar los tiempos de respuesta en que se requiere la información indispensable para el reporte de indicadores de país y que éstos conforman los informes nacionales de avances en la situación de la epidemia del VIH, para que sean oportunos y con base a evidencia;
3. Contar con el acceso necesario a las bases de datos del SUMEVE para la filtración de la información con las variables requeridas;
4. Garantizar la calidad de la información así como la oportunidad de la misma cuando sea requerida;
5. Crear las capacidades de manejo del SUMEVE así como de la información en el personal del Programa Nacional de ITS/VIH-Sida, de manera que esto garantice que la información no sea centralizada;
6. Brindar un fortalecimiento dirigido a mejorar la poca capacitación que existe entre los digitadores y que esto provoca que se les deje con la autoridad para hacer un precario control de la calidad de la información, la cual se limita principalmente al llenado completo de los formularios FVIH.

La nota fue leída el día 30 de Agosto en la CONASIDA, la cual la dio por recibida, sin obtenerse retroalimentación ni comentario alguno.

Capacitación en Información Estratégica (MyE)

El 15 de Marzo 2013, USAID|PASCA impartió la temática "Lineamientos y Políticas en VIH" en el marco del Diplomado "Monitoreo y Evaluación con énfasis en VIH/SIDA 2012-2013", durante una jornada de 8 horas en la Universidad Centroamericana José Simeón Cañas UCA en la que participaron alrededor de 50 profesionales. Los objetivos de este módulo fueron: a) Explicar y aplicar las características y fundamentos de Lineamientos y Políticas Internacionales y nacionales en relación al Monitoreo y Evaluación en general y en particular en relación al VIH Sida y áreas o componentes afines. b) Desarrollar y aplicar análisis crítico de experiencias actuales y previas en Monitoreo y Evaluación aplicadas en programas y proyectos en VIH Sida a nivel nacional, regional e Internacional.

II Diplomado Centroamericano para la Gestión de Políticas y Programas de VIH

En abril 2013, se iniciaron los preparativos para la ejecución del II Diplomado de Monitoreo y Evaluación de Políticas y Programas de VIH con énfasis en Economía de la Salud. La convocatoria para el personal de salud se realizó a través de la Gerencia de Recursos Humanos del MINSAL, ya que son los lineamientos que se han establecido desde esa institución rectora.

El 8 de mayo 2013, se realizó una reunión informativa sobre el desarrollo del II Diplomado, donde se dieron a conocer los objetivos, las metas, los componentes de la estrategia de fortalecimiento de capacidades, los componentes temáticos y los componentes metodológicos del diplomado. Asimismo la actividad permitió motivar a los participantes y a las instituciones que representan para presentar solicitud de aspirantes al Diplomado. La reunión informativa contó con una asistencia aproximada de 25 personas provenientes de instituciones públicas, privadas y de coordinación interinstitucional tales como: el Instituto Salvadoreño del Seguro Social, Programa REDCA+, Asociación Demográfica Salvadoreña, Ministerio de Justicia y Seguridad Pública, CONASIDA, MINSAL, SE-COMISCA, GIZ, Procuraduría para la Defensa de Derechos Humanos, PASMO, Corte Suprema de Justicia, Asociación de Mujeres del Instituto Salvadoreño del Seguro Social, Colectivo Alejandría, Mecanismo de Coordinación de País, entre otros. La convocatoria para el personal de salud se realizó a través de la Gerencia de Recursos Humanos del MINSAL. Es así como el 24 de Mayo dio inició la primera sesión presencial del diplomado con 32 estudiantes inscritos.

En junio 2013, el Diplomado se continuó realizando de acuerdo a lo planificado, con encuentros presenciales cada dos semanas. Algunas personas del MINSAL inicialmente inscritas manifestaron que ya no podrían participar, por lo que fueron sustituidas por otras de la misma entidad. En el caso de un profesional de la Universidad de El Salvador que también declinó, fue sustituido por la Presidenta del MCP y Representante del sector privado en dicho mecanismo.

El 19 de julio del presente año se llevó a cabo el tercer encuentro presencial correspondiente al Módulo de Economía de la Salud y VIH del II Diplomado Centroamericano de Monitoreo y Evaluación en Políticas y Programas de VIH con énfasis en la Economía de la Salud. A la fecha se mantenían 32 estudiantes provenientes del Ministerio de Salud, Instituto Salvadoreño del Seguro Social, Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos, Ministerio de Justicia y Organizaciones no Gubernamentales.

El 27 de septiembre 2013, concluyó el Diplomado y se graduaron 30 estudiantes, dos personas tuvieron que retirarse, una por razones de seguridad personal y la otra por razones de salud.

Asistencia técnica para la definición de una Agenda de Investigación

La Agenda de Investigación en VIH fue elaborada para ser aprobada por el pleno de la Subcomisión de Monitoreo y Evaluación de CONASIDA. El proceso de elaboración de la Agenda ha sido apoyado por el CDC-CAR en los meses precedentes. USAID/PASCA proporcionó asistencia técnica para la elaboración del documento. Los temas priorizados en la Agenda de investigación en VIH son:

A- Magnitud del problema:

- Incidencia de ITS en población Trans
- Mortalidad asociada a VIH/Sida
- Morbilidad asociada a Infecciones Oportunistas con énfasis a población Trans
- Morbilidad y efectos adversos asociados a TAR a largo plazo (énfasis género y Trans)

B- Determinantes del problema:

- Estigma y discriminación basados en la orientación sexual y en la identidad de género (énfasis Gobernanza)
- Seguimiento a la adherencia a la TAR (énfasis Trans)
- Calidad de los servicios hospitalarios (énfasis en Trans)

- Calidad de los medicamentos (y suministros)

C- Evidencia/conocimiento disponible acerca de intervenciones:
- Búsqueda de evidencia en las siguientes intervenciones:
- Intervenciones educativas en prestadores de servicios
- Campañas de sensibilización
- Estrategia VICITS y guía de abordaje sindrómico para ITS
- Estrategia de seguimiento por promotores en VIH y seguimiento por pares REDCA (énfasis Trans)
- Elaboración PENM y Plan de M y E y seguimiento a subcomisión readecuación ley VIH, evidencia indicadores, fortalecimiento capacidades RRHH, instrumentos Gobernanza MCP (énfasis, género, adulto mayor y huérfanos)

La Agenda de Investigación en VIH fue presentada durante la reunión de la Subcomisión de Monitoreo y Evaluación de CONASIDA realizada el 15 de Noviembre 2012, en ella un grupo reducido de miembros del comité asumió el compromiso de revisarlo detenidamente previo a su envío a la CONASIDA, se estima que será aprobada por esta entidad a finales del 2013, compromiso al que se acordó que el CDC le dará seguimiento.

Análisis cruzados de información en VIH

El 17 de enero 2012 se realizó un taller de análisis de información sobre la situación del VIH, en este taller se contó con la participación de epidemiólogos de las diferentes regiones del país y del Programa Nacional de VIH, en el que se revisó el Informe de Indicadores del Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación publicado en 2012.

Este taller se enmarcó en el fortalecimiento de habilidades del recurso humano para utilizar la información y lograr el manejo analítico de indicadores de planes nacionales, UNGASS, ODM, Acceso Universal y otros relacionados. Durante la sesión de análisis, se hicieron consideraciones importantes sobre la mejor forma de presentar la información, los cruces de variables que deben priorizarse para tener un mejor conocimiento de la epidemia, y los estudios de comportamiento que deben complementar los datos epidemiológicos.

Por otra parte, en el Taller sobre MEGAS realizado el 24 de julio se hizo una comparación entre los estudio MEGAS 2010 Y 2008, evidenciado un aumento significativo en el gasto general y en el gasto de Prevención del VIH en particular. Se analizaron los resultados en mesas de trabajo discutiendo el gasto en atención y tratamiento, en prevención y en grupos PEMAR.

Divulgación de información estratégica en VIH

En el taller realizado con la Mesa de Derechos Humanos de la Población LGBTI, en enero 2013, se analizó los resultados del estudio MEGAS 2010 con los datos del Informe de Indicadores elaborado en 2012.

En febrero 2013, USAID/PASCA facilitó un análisis de información como un proceso sistemático que se realizó en el marco de elaboración de la propuesta del Fondo Mundial, dentro de ello se ha hecho un análisis del PENM, cruzando información con cada una de las poblaciones (HSH, Trans, TS, Jóvenes en riesgo, Privados de Libertad y PVS).

El análisis de información fue un proceso sistemático que se realizó durante el periodo de este informe, como ejemplo: en el marco de elaboración de la propuesta del Fondo Mundial, dentro de ello se ha hecho un análisis del PENM, cruzando información con cada una de las poblaciones (HSH, Trans, TS, Privados de Libertad y PVS).

Por otra parte, el 30 de Agosto se desarrolló un panel foro conformado por representantes de ONUSIDA, MCR y USAID/PASCA para abordar la temática "Movilización de recursos y recaudación de fondos". Durante su desarrollo se contemplaron temáticas como la importancia de los Tres Unos que plantea ONUSIDA, la Estrategia de Sostenibilidad de la Respuesta al VIH en Centroamérica y República Dominicana en el marco del Plan Estratégico Regional, la Medición del Gasto en Sida en Centroamérica y los Principios de París para aumentar la eficacia de la Ayuda al Desarrollo. Posteriormente a las disertaciones se generó una discusión con los participantes en la que expresaron sus interrogantes, utilizó información vertida en clases anteriores y plantearon los desafíos que la región y el país enfrentan para cerrar la brecha presupuestaria que existe para cubrir con las necesidades requeridas.

Medición del Gasto en Sida 2012

En enero 2013, el país inició su organización para la elaboración del Informe MEGAS 2012, para ello se realizaron coordinaciones con ONUSIDA y el PNS; adicionalmente USAID|PASCA gestionó la realización de un taller de presentación del Informe MEGAS 2010 y posteriormente una capacitación sobre el llenado de los formularios para el nuevo ejercicio.

El día 6 de Febrero de 2013, con la presencia de más de 60 personas provenientes de sector público, no gubernamental y de agencias internacionales, se presentó públicamente el estudio de Medición del Gasto en Sida durante el año 2010, el cual consiste en la medición de los flujos de financiamiento y gastos realizados para la prevención, atención y control del VIH por los diferentes sectores de la sociedad: gobierno, sector privado y cooperación internacional. El estudio muestra que la mayor inversión monetaria ha sido en el componente de atención y tratamiento y proviene de la inversión gubernamental, dentro de ello se destaca que el gasto total en ARV corresponde al 75% del financiamiento global, el 25% restante es financiado por el Proyecto del Fondo Mundial. A su vez, en esta actividad se dio inicio a la elaboración del estudio MEGAS 2012, para ello se presentaron los instrumentos que se necesitan para recabar la información y se realizó un taller con mesas de trabajo, el PNS y USAID|PASCA proporcionaron asistencia técnica. Esta actividad se realizó con el auspicio de ONUSIDA.

En marzo 2013, el Programa Nacional de VIH del MINSAL avanzó con el procesamiento de la información de MEGAS 2012, teniéndose resultados preliminares, donde a través de la asistencia técnica provista por USAID|PASCA, a través del coordinador de la estrategia regional de monitoreo y evaluación, se ha confirmado la consistencia del ingreso de datos por beneficiarios y por factores de producción, sin embargo también se identificó variantes en algunas transacciones en el área de prevención, asesoramiento y pruebas voluntarias, infecciones oportunistas, atención ambulatoria y otras. Estas inconsistencias señaladas fueron revisadas y depuradas en el PNS.

El PNS con asistencia técnica de USAID/PASCA concluyó el ejercicio 2012 en junio 2013, la asistencia técnica se enfocó en garantizar la mejoría progresiva en la calidad de los datos.

En agosto 2013, se inició la elaboración del documento del Informe del Gasto en sida 2012, en coordinación con el Programa Nacional de ITS y VIH-sida del MINSAL.

Actividades orientadas al fortalecimiento de PEMAR mediante procesos de formulación, implementación y monitoreo de políticas de VIH

Divulgación de información sobre Estigma y Discriminación por VIH

Para facilitar la divulgación de información relacionada al estigma y discriminación, se elaboró un poster de la Encuesta de Opinión Pública de Estigma y Discriminación para El Salvador 2011, para ser utilizada por las diferentes organizaciones e instituciones, de preferencia los grupos PEMAR y el Ministerio de Salud. Posteriormente se hizo una reproducción de 50 posters.

Divulgación de información estratégica sobre financiamiento en VIH

El informe MEGAS 2010 se finalizó y en noviembre 2012 se elaboró un poster que facilita el análisis de los datos de manera rápida por los diferentes actores sociales, en especial los grupos PEMAR. En diciembre 2012, se reprodujeron 50 ejemplares del poster y fueron distribuidos en instituciones y organizaciones que trabajan en la respuesta al VIH.

El 3 de diciembre 2012 se divulgó el Estudio MEGAS 2010 con personas que conforman el Foro de ONG´s por la Lucha Contra el Sida, con el objetivo de contar con información actualizada para la elaboración de su Plan de Abogacía 2013.

El 7 de diciembre 2012 se hizo la presentación de resultados del Estudio MEGAS 2010 dirigido al personal de la ONG COMCAVIS, como parte del proceso para fortalecer las capacidades para la incidencia de los grupos PEMAR. Durante la presentación del Estudio se hizo el análisis del gasto en grupos PEMAR. Estos insumos fueron utilizados por esa organización para el desarrollo de la subvención que recibieron de USAID/PASCA.

El 16 de enero 2013, USAID|PASCA presentó el Estudio MEGAS 2010 en la reunión ordinaria de la Mesa de Derechos Humanos de la comunidad LGBTI con el objetivo que las personas participantes puedan usar la información en la ejecución de su plan de abogacía. Participaron 10 instituciones y la coordinación de la Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos. En esta reunión se hizo la presentación de los gastos globales y detallados por fuente de financiamiento y por categoría de gasto (prevención, atención, recursos humanos, gestión y administración de programas, investigación, protección social y huérfanos y niñez vulnerable), se hizo una comparación entre el año 2008 y 2010 y se hizo un análisis del gasto en Sida relacionado a las poblaciones en mayor riesgo de VIH y su relación con la prevalencia del VIH. Al final de la presentación se hizo entrega de afiches sobre el estudio a cada una de las instituciones asistentes, donde se destacan las principales categorías del gasto en VIH.

El 10 de abril 2013 se llevó a cabo la reunión ordinaria de la Mesa LGBTI de la Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos, en ella USAID/PASCA presentó el Estudio MEGAS 2012, con el objetivo de que las organizaciones participantes de la Mesa pudieran hacer uso de la información para procesos de contraloría social que mejoren los derechos humanos de la comunidad LGBTI. Durante la presentación se dieron a conocer los gastos por categoría, por financiador, y por grupo en más alta vulnerabilidad al VIH, además se hizo un comparativo con los resultados del ejercicio de medición de gastos en el año 2010.

El 18 de junio 2013 se realizó un Taller de divulgación del Informe MEGAS 2012 dirigido a sociedad civil, en ese taller se presentó el resultado del último estudio y se hizo una comparación del gasto reflejado en los últimos tres informes de país. Los participantes, de instituciones de

personas con VIH, de la comunidad trans, así como del Instituto de la Mujer expresaron que a pesar que la inversión que se hace del sector público es considerable, todavía no se logra reflejar en las poblaciones en mayor riesgo. Este taller contó con la participación de personal técnico del Programa Nacional de VIH.

El día 24 de Julio, a través de la coordinación con el Programa Nacional de ITS y VIH-Sida se realizó un taller para divulgar y analizar el Estudio de Medición del Gasto en Sida 2012. El taller fue dirigido a 22 prestadores de servicios de salud, a personal de SIBASI y Regiones de Salud del MINSAL que son tomadores de decisiones en sus lugares de trabajo. En el taller se presentaron los resultados del estudio MEGAS 2012 por fuente de financiamiento, por categoría de gasto y por población. Se hizo una comparación entre los estudio MEGAS 2010 Y 2008, evidenciado un aumento significativo en el gasto general y en el gasto de Prevención del VIH en particular. Se analizaron los resultados en mesas de trabajo discutiendo el gasto en atención y tratamiento, en prevención y en grupos PEMAR.

Divulgación de información estratégica sobre estimaciones en VIH

Con la finalidad de que las poblaciones en más alto riesgo, así como actores claves de la respuesta al VIH en El Salvador como los miembros del MCP, conocieran sobre las estimaciones de poblaciones en más alto riesgo, el día 29 de agosto se realizó una sesión de trabajo dirigida por miembros de la Subcomisión de M&E para proporcionar información al respecto de estos datos, y de la forma en que se ha utilizado el programa Spectrum para determinarlo.

Análisis de información para incidencia política en VIH

Durante el taller dirigido a la Comunidad *Trans* de la Mesa de Diversidad Sexual de la PDDH, los días 17 y 18 de Octubre 2012, se realizó el análisis de los estudios MEGAS, Encuesta de Estigma y Discriminación y Estudio de Progreso de la Respuesta, con la finalidad que el análisis generado contribuya a la definición de su agenda de abogacía. Los participantes identificaron que a pesar de que la epidemia se encuentra concentrada en la población que representan, la inversión es mínima en este sector; además evidenciaron que existe en este momento un contexto adverso en la población en general para obtener su apoyo para la aprobación de una Ley de Identidad para la comunidad Trans, y que dado el ambiente pre-electoral de El Salvador, difícilmente los diputados y diputadas decidan adoptar este tema dentro de su agenda legislativa. El rol de USAID/PASCA es apoyar a la comunidad Trans a tomar decisiones con base a un análisis de escenarios y a la información disponible, de tal forma que la decisión que tomen al respecto del momento político para impulsar la Ley de Identidad sea más asertiva. USAID/PASCA apoyó también en la identificación de otros temas de abogacía que puedan ser de relevancia para la comunidad Trans, como es el de acceso a la PPE y la vigilancia ciudadana por el derecho a la salud.

En ese mismo contexto, el 27 de noviembre 2012 se realizó el Conversatorio Regional denominado "ANALISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA DIVERSIDAD SEXUAL EN RELACIÓN AL VIH". En el conversatorio realizado en El Salvador con socios estratégicos de la comunidad trans, HSH, un comunicador social y un consultor de la diversidad sexual se analizó información sobre la situación epidemiológica, estigma y discriminación y gasto en sida hacia estas poblaciones. Se completó un instrumento con preguntas generadoras, el cual fue compartido con la Mesa de la Diversidad Sexual de la PDDH para impulsar desde ahí una agenda de trabajo que focalice políticas y programas de respuesta al VIH, que contribuyan a reducir las barreras existentes para el acceso universal de las poblaciones de la diversidad sexual.

Por otra parte, durante la realización del módulo sobre Lineamientos y Políticas en VIH impartido en la UCA, al cual se hizo referencia anteriormente en este informe, se analizó el Estudio de Progreso de la Respuesta Política al VIH realizado por USAID|PASCA a finales de 2011. Los participantes tuvieron la oportunidad de conocer el estudio y posteriormente trabajar grupalmente en cada una de las 8 áreas estudiadas bajo el ciclo de las políticas. Al final se obtuvo una valoración de índole cualitativa sobre los resultados, en la que fue evidente el escaso conocimiento que los profesionales tienen sobre los procesos de políticas que el país realiza.

El 22 de Marzo 2013 se desarrolló una reunión de análisis de políticas en VIH convocada por USAID|PASCA, donde con personas claves de la respuesta nacional se persiguieron los resultados siguientes:

1. Identificar la contribución de los cambios políticos ocurridos en el período 2008-2013 en la respuesta al VIH.
2. Identificar los principales retos que enfrentan los cambios políticos en el marco del ciclo de las políticas públicas de VIH.
3. Priorizar cambios políticos, que en el corto y mediano plazo, son fundamentales para avanzar en el progreso de la respuesta al VIH.

El 26 de Julio 2013, se realizó un taller dirigido a la Asociación COMCAVIS TRANS sobre cambios políticos relacionados con la reducción del estigma y discriminación hacia la diversidad sexual, en el cual se identificó la contribución de los cambios políticos ocurridos dentro de la respuesta nacional al VIH, en el marco del ciclo de las políticas públicas. En el taller se desarrollaron algunos conceptos básicos como el ciclo de las políticas, actores políticos, cambios políticos y otros que permitieron a los participantes identificar y reconocer avances en la disminución del estigma y discriminación hacia la diversidad sexual, mayoritariamente en el ámbito de la salud. En el taller se analizó el Estudio sobre Estigma y Discriminación realizado por USAID/PASCA a finales de 2011.

Capacitación sobre Abogacía e Incidencia Política en VIH

USAID/PASCA desarrolló un taller de capacitación los días 17 y 18 de Octubre 2012 sobre incidencia política/abogacía, dirigido a población Trans que conforma la Mesa de Diversidad Sexual de la Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos. En el taller se manifestó el interés de la comunidad Trans por la aprobación de una Ley de Identidad de Género, por lo que USAID/PASCA presentó los resultados del Estudio de Estigma y Discriminación de 2011 donde se analizó lo concerniente a la opinión de la población general sobre percepciones y opiniones que pueden manifestarse en actitudes y prácticas estigmatizantes y discriminatorias asociadas con el VIH y las poblaciones en mayor riesgo. Se elaboró un análisis de escenarios y se discutió sobre la viabilidad política actual para convertir esta temática en una agenda de abogacía y el vínculo existente entre las barreras normativas que interfieren para facilitar el acceso de la población Trans a los servicios de salud. Otro de los aspectos contemplados en esta capacitación fue el proceso de creación de leyes en El Salvador, a fin de identificar quienes son las personas que tienen iniciativa de ley, tal como lo establece la Constitución de la República; así como determinar qué función ejerce cada órgano del Estado en la creación de las leyes y enunciar los incidentes que se dan en un proceso de formulación de leyes. Esta información es fundamental para que la comunidad Trans pueda realizar acciones de abogacía de manera efectiva, los posiciones para la toma de decisiones y en términos generales se contribuya a generar un ambiente de apoyo para reducir las actitudes de rechazo hacia esta población y eliminar barreras que obstaculizan el acceso de las poblaciones PEMAR a servicios de prevención, atención y tratamiento del VIH.

Fortalecimiento de la Mesa de la Diversidad Sexual

El 7 y el 28 de Noviembre a través de la Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos, se convocó a reunión de la Mesa de Diversidad Sexual, con la finalidad de dar seguimiento a su Plan de trabajo y previo a ello, presentar el Informe MEGAS y el Informe de Indicadores para ser discutidos por los integrantes, USAID/PASCA estaría a cargo de estas presentaciones, sin embargo, las dos reuniones se suspendieron estando en el lugar previsto (Escuela de Derechos Humanos), dado que de los miembros de la diversidad sólo asistieron dos personas . Se hizo un llamado de atención a los integrantes a fin de continuar fortaleciendo esta plataforma de trabajo.

A través de la Mesa de Derechos Humanos de la comunidad LGBTI, de la Procuraduría de los Derechos Humanos, se tiene prevista la revisión de los Lineamientos Técnicos para la Denuncia dentro del Sistema de Salud. Los lineamientos contienen los instrumentos de denuncia que serán utilizados dentro del sistema nacional de salud en caso de que sus funcionarios realicen vulneración a los derechos de las personas. A través de la Mesa se dieron observaciones a los Lineamientos, antes de que fueran aprobados por la Ministra de Salud.

Fortalecimiento de Organizaciones Trans para trabajar en VIH

En octubre 2012, se comunicó por parte del Registro de Asociaciones y Fundaciones sin Fines de Lucro, del Ministerio de Gobernación, que se encuentran firmados los acuerdos que otorgan la personería jurídica a COLECTIVO ALEJANDRIA y ASTRANS. Al obtener su personería las organizaciones trans pudieron accesar a fondos para actividades de incidencia y abogacía en VIH.

En enero 2013, fue publicado en el Diario Oficial Tomo No 397, Número: 23 los estatutos de las organizaciones. A estas, se les ha dado asistencia para fortalecer sus planes estratégicos enfocados en VIH.

Fortalecimiento de PEMAR y otros grupos

El 21 de mayo 2013 se realizó una reunión de discusión y toma de decisiones entre el sector organizado de trabajadoras sexuales: Asociación Flor de Piedra, Orquídeas del Mar, Organización de Trabajadoras Sexuales (OTS) y Liquidambar, para que por primera vez como sector sean representadas en el Mecanismo de Coordinación de País (MCP-ES). En esta reunión USAID|PASCA presentó la estrategia de abordaje a trabajadoras sexuales, contemplada en la propuesta aprobada del Nuevo Modelo de Financiamiento del Fondo Mundial para los próximos tres años. También se presentaron los lineamientos establecidos en el Reglamento del MCP para la elección de representantes sectoriales. Luego se produjo una discusión donde las asistentes manifestaron su interés por ser parte del MCP y acordaron realizar una Asamblea de Elección el 10 de junio del presente año.

Conforme lo planificado, el 10 de junio 2013 se realizó una Asamblea de Elección del sector de trabajadoras sexuales ante el MCP, este es un hecho sin precedentes porque esta población no formaba parte del mecanismo de coordinación y con su incorporación se completa la participación de los grupos en condiciones de mayor vulnerabilidad al VIH. Esta asamblea contó con la asistencia técnica y financiera de USAID/PASCA, donde se eligió a la ONG Flor de Piedra como titular y Orquídeas del Mar como suplente. El período para el cual fueron electas es 2013-2016.

Fortalecimiento del Foro de ONGS de la lucha contra el sida

El 22 de enero 2013, se dio término al Plan de Abogacía del Foro de ONG de Lucha contra el VIH, el cual es una red de organizaciones no gubernamentales que atiende a población en más alto riesgo al VIH, juventud, mujeres y personas con VIH. El Foro persigue que se cree e implemente un Programa de Prevención del VIH que promueva el cambio de comportamiento, dirigido específicamente para población joven y grupos de poblaciones en más alto riesgo (HSH, TS y Trans), a su vez que éste cuente con recursos financieros a partir del año 2014.

Como parte de las acciones de abogacía que realizarán, se encuentra su incorporación en la Subcomisión Nacional de Monitoreo y Evaluación de la CONASIDA, para lograr hacer una revisión del Plan Nacional de Monitoreo e introducir otros indicadores que se consideran claves para el reporte de país.

Fortalecimiento de la Organización COMCAVIS TRANS

En julio 2013, con la asistencia técnica y financiera de USAID/PASCA, la Asociación Comunicando y Capacitando a Mujeres Trans con o sin VIH en El Salvador COMCAVIS TRANS eligió Junta Directiva, según lo establecen sus estatutos. El Ministerio de Gobernación realizó llamados a las organizaciones legalmente constituidas en el país para desarrollar los procesos de elección de sus Juntas Directivas, a fin de dar cumplimiento a sus compromisos legales y por otra parte no ser privados de su derecho a participar en la elección de organizaciones no gubernamentales ante la CONASIDA, por no cumplir con ese requerimiento. A lo largo de este periodo, esta ONG lideró procesos de abogacía que resultaron en significativos cambios políticos para el país.

En agosto 2013, se apoyó a COMCAVIS en la presentación de una solicitud a la Comisión Interamericana de Derechos Humanos CIDH para ser escuchadas en audiencia para presentar los casos de asesinatos de mujeres trans, se trató de una audiencia temática en la que se pretende mostrar la gravedad y vulnerabilidad de la población para que la CIDH solicite información al Estado salvadoreño.

Campaña de abogacía para aprobación de Lineamientos Técnicos en Salud para la Diversidad Sexual

El 3 y el 12 de Noviembre 2013 se desarrollaron los talleres de abogacía dirigido al Foro de ONG de Lucha contra el SIDA, durante los talleres se elaboró el Plan de Abogacía del Foro y para ello se analizó información estratégica en VIH y se hizo el análisis de actores de acuerdo a los instrumentos elaborados por USAID/PASCA, se diseñaron los objetivos de abogacía, sus resultados y actividades. Como resultado de las acciones de abogacía y con apoyo de la subvención otorgada por USAID/PASCA a la ONG COMCAVIS, fueron aprobados por el MINSAL los Lineamientos técnicos para el abordaje en salud de las personas lesbianas, gays, bisexuales y transgénero; se planificó la elaboración de los mecanismos de participación de la comunidad de la diversidad sexual en el MCP, con el objetivo de que el sector participara de forma representativa en la toma de decisiones para el desarrollo de las subvenciones del Fondo Mundial.

El 24 de enero 2013, fueron revisados los Lineamientos Técnicos para la denuncia ciudadana relacionados al derecho a la salud en la Mesa de Derechos Humanos de la comunidad LGBTI. Los Lineamientos tienen como objetivo establecer los procesos para la recepción, seguimiento y resolución de manera individual o colectiva de quejas y sugerencias por parte de personas que reciben atención en los establecimientos de salud de las Redes Integrales e Integradas de

Servicios de Salud del MINSAL. Los Lineamientos contienen los formularios de denuncias que serán utilizados en caso de violación a los derechos humanos para todas las personas que soliciten los servicios de salud del MINSAL. Fueron elaborados por el Ministerio de Salud, y están siendo revisados por la Mesa de Derechos Humanos de la comunidad LGBTI, a fin de ser incorporadas sugerencias relacionadas a la comunidad LGBTI para garantizar el acceso a la salud libre de estigma y discriminación. USAID|PASCA proporcionó asistencia técnica a la Mesa de Derechos Humanos para la revisión de los Lineamientos y posterior aprobación por el MINSAL. Posteriormente a través de la Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos, se hará el monitoreo de las denuncias y las resoluciones de casos en la comunidad LGBTI. Existe el acuerdo que los insumos proporcionados por la Mesa a estos Lineamientos fueran enviados oficialmente por el Procurador para la Defensa de los Derechos Humanos a la Ministra de Salud con la recomendación que sean tomadas en consideración y posteriormente oficializados por el MINSAL.

El 20 de febrero 2013, se llevó a cabo una reunión entre la ONG´s COMCAVIS TRANS, USAID|PASCA, Programa Nacional de ITS y VIH-Sida y los Directores y Directoras de las 5 Regiones de Salud del MINSAL. El objetivo de la reunión fue dar a conocer a Directores y Directoras Regionales de Salud los Lineamientos Técnicos para el abordaje en salud de las personas lesbianas, gays, bisexuales y transgénero, recientemente aprobados por el Ministerio de Salud. Esta reunión contó también con la presencia de la Dra. Ana Isabel Nieto, Coordinadora del Programa Nacional de VIH y la Dra. Argelia Dubón, Directora del Primer Nivel de Atención del MINSAL. La organización COMCAVIS TRANS presentó los Lineamientos, quienes tuvieron una buena receptividad por parte del personal de las regiones de salud, lográndose establecer una coordinación para realizar talleres de capacitación en cada una de las regiones de salud, los cuales tendrán un alcance nacional y comenzaron a realizarse a mediados del mes de Marzo. Estas acciones contribuirán a disminuir la vulnerabilidad y mejorar el acceso de las poblaciones PEMAR a servicios apropiados de prevención y atención del VIH.

En marzo 2013, COMCAVIS realizó la etapa de diseminación del mismo a fin de lograr la apropiación de los lineamientos por parte del personal de salud a nivel nacional, para ello realizaron dos talleres: 22 de marzo en San Miguel y el 13 de marzo en San Salvador.

En abril 2013, se realizaron otros 2 talleres: el 24 de abril, se ejecutó el taller en la Región Central de Salud, con la participación de 24 personas y el día 26 de abril, se desarrolló en la Ciudad de Santa Ana, dirigido a 22 profesionales de la salud donde se encuentran directores y directoras de Unidades Comunitarias de Salud Familiar, Jefaturas de enfermería, odontólogos, psicólogos y demás personal de la Región occidental del país, responsables del área de VIH.

Por otra parte se proporcionó asistencia técnica para que la ONG COMCAVIS elaborara un Plan de Comunicaciones para fortalecer los mecanismos internos de toma de decisión de la comunidad HSH y Trans, para que las decisiones de estos sectores representados ante el MCP-ES sean resultado de procesos participativos y democráticos.

En seguimiento a la Campaña de Abogacía que impulsó la ONG COMCAVIS, la Mesa Permanente de Derechos Humanos de la comunidad LGBTI de la Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos, decidió hacer un plan de Monitoreo del cumplimiento de los Lineamientos. El monitoreo se hará en una muestra de establecimientos de salud del MINSAL, a través de diferentes metodologías, en donde participarán todas las organizaciones que forman parte de la Mesa.

En agosto 2013, se proporcionó apoyo para la formulación de una propuesta de monitoreo para la Implementación de los Lineamientos técnicos para el abordaje en salud de las personas lesbianas, Gays, Bisexuales y Transgénero a ejecutarse en la Mesa de Derechos Humanos de la comunidad LGBTI. Se presentó a la Mesa de Derechos Humanos en la reunión de septiembre 2013 y constituye parte de la agenda de trabajo que se le presentará al nuevo procurador de derechos humanos, electo recientemente.

Participación Trans y de HSH en el Mecanismo Coordinador de País

A finales del 2012, a través de COMCAVIS TRANS, se realizó la primera reunión con las organizaciones de HSH y Trans, con el objetivo de establecer el perfil de las y los participantes que serán electos para la representatividad de la población Trans y HSH en el Mecanismo Coordinador de País (MCP -El Salvador) con el objetivo de hacer una vigilancia ciudadana por el cumplimiento de los programas y compromisos de Estado relacionados al financiamiento del Fondo Mundial y la participación de la población Trans.

El sábado 2 de febrero 2013, se marcó un hito histórico, ya que por primera vez la comunidad de HSH y personas trans realizó una Asamblea General para elegir a sus representantes ante el Mecanismo Coordinador de País de El Salvador (MCP-ES), se tuvo la concurrencia de más de 40 delegados quienes representan a la comunidad gay y trans organizada en el país. Como miembro propietario se eligió a la Asociación ASPIDH/ARCOIRIS y como suplente a Colectivo Alejandría, ambas organizaciones se encuentran legalmente establecidas a través de la asistencia técnica de USAID|PASCA. La Asamblea contó con la participación como observadoras del proceso, de la Dirección Ejecutiva del MCP y de USAID|PASCA. Este hecho se enmarca en el plan de abogacía que la organización de personas trans COMCAVIS ejecuta bajo el Programa de Pequeñas Donaciones de USAID|PASCA a través del cual logró el siguiente objetivo: Lograr la representatividad de la población Trans en el Mecanismo Coordinador de País (MCP -El Salvador) con el objetivo de hacer una vigilancia ciudadana por el cumplimiento de los programas y compromisos de Estado relacionados al financiamiento del Fondo Mundial con la participación de la población Trans.

Campaña de Abogacía a favor de Ley de Educación Sexual

USAID/PASCA proporcionó asistencia técnica a la Coalición Salvadoreña por una Educación Integral en Sexualidad, quien es parte de la Coalición Mesoamericana para la Educación Integral en Sexualidad, que tiene por finalidad dar seguimiento a la Declaración Ministerial, "Prevenir con Educación" aprobada por representantes de los Ministerios de Salud y Educación de América Latina y el Caribe en el marco de la Conferencia Internacional sobre el Sida llevada a cabo en la Ciudad de México en agosto de 2008. Esta red, trabajó un Plan de Abogacía para obtener la aprobación de una Ley de Educación Integral en Sexualidad, la cual favorecerá que adolescentes y jóvenes adquieran conocimientos y habilidades para tomar decisiones responsablemente, reduzcan conductas de riesgo y tengan acceso a información veraz y de manera oportuna. En tal sentido, el 9 de Octubre 2012 se concluyó el taller de formulación del plan de abogacía, el cual incluyó un análisis de escenarios, mapeo de actores y un plan de trabajo que incluye una ruta crítica donde se establece que se presentará el Anteproyecto de Ley a la Asamblea Legislativa. A lo largo del 2013, los miembros de la Coalición realizaron actividades de cabildeo político y generación de alianzas que les permita asegurar un entorno favorable a la aprobación de la Ley en mención.

Anteproyecto de Ley de VIH

El 10 de Octubre 2012 se realizó el tercer taller conjunto (sociedad civil y Subcomisión de Legislación de la CONASIDA) donde se encuentra en definición la versión final del Anteproyecto de Ley de VIH para ser presentada a la Asamblea Legislativa. Los cambios más significativos del anteproyecto están relacionados con la inclusión de poblaciones en condiciones de mayor vulnerabilidad, la membrecía, estructura y rol de la CONASIDA, así como la creación de un mecanismo más expedito que asegure la aplicabilidad de la normativa. En esta sesión, facilitada por USAID/PASCA, se analizó los pros y contra de constituir a la CONASIDA como ente autónomo.

El 20 de Octubre 2012, se realizó el cuarto taller conjunto (sociedad civil y Subcomisión de Legislación de la CONASIDA) donde se encuentra la versión final para ser presentada a la Asamblea Legislativa. El 15 y 16 de enero 2013 se llevó a cabo un taller para la revisión del último capítulo sobre Infracciones y Sanciones. Posteriormente se hará una revisión general para presentarlo nuevamente el pleno de la CONASIDA y ser presentado a la Asamblea Legislativa.

Los días 26 y 28 de Febrero se realizaron dos reuniones de revisión del anteproyecto de ley de VIH en el que participó la Subcomisión de Legislación de la CONASIDA y el equipo promotor de la ley conformado por diversas entidades de sociedad civil. En estos talleres de revisión conjunta participó el Director de Regulación del Ministerio de Salud, a fin de asegurar que el anteproyecto sea congruente con los lineamientos del MINSAL. Parte central de la discusión generada se refiere al procedimiento administrativo para la aplicación de la normativa, para lo cual se ha considerado aplicar las disposiciones vigentes relacionadas con la imposición de multas por la contravención a leyes. Otro aspecto a destacar en el anteproyecto es su armonización con legislaciones de reciente creación, tales como la Ley de Protección de la Niñez y la Adolescencia (LEPINA) y la Ley Especial Integral para una Vida Libre de Violencia para las Mujeres. El anteproyecto de ley aborda aspectos que no forman parte de la ley vigente, como es el considerar como una urgencia médica las violaciones sexuales y en tal sentido la obligatoriedad de proporcionar la profilaxis post-exposición al VIH de forma inmediata, al margen de los procesos de denuncia.

Por otra parte se participó el 17 de abril, 2013 en una reunión de la Subcomisión de Legislación de la CONASIDA con funcionarias de PNUD Regional sobre el Anteproyecto de Ley de VIH, a quienes se les presentó el anteproyecto y se obtuvo el compromiso por parte del PNUD de apoyar con recursos económicos para el proceso de consulta ampliada de tal documento.

El 29 de mayo 2013, se llevó a cabo una consulta ampliada multisectorial para la revisión de la propuesta de la Ley de VIH, convocada a través de CONASIDA. En la consulta se tuvo la asistencia de aproximadamente 120 personas representantes del sector salud, organizaciones no gubernamentales, educación, trabajo, derechos humanos, empresa privada, personas con VIH, poblaciones en más alto riesgo (organizaciones de HSH, Trans, y Trabajadoras sexuales). USAID/PASCA proporcionó asistencia técnica para el diseño metodológico de la actividad y en la facilitación de las mesas temáticas que se conformaron para la consulta.

La Subcomisión de Legislación de la CONASIDA y el Equipo Promotor de la Ley de VIH realizaron el 5 de junio 2013, en las instalaciones de la OPS, la primera discusión sobre los resultados del Taller de Consulta sobre la propuesta de Ley de VIH realizado a finales de mayo de este año. Esta reunión reviste especial importancia porque marca la última etapa en la formulación de la nueva propuesta de Ley de VIH, en la que actores relevantes en la respuesta nacional al VIH se reúnen para tomar decisiones conjuntas sobre la versión final que se presentará a la CONASIDA para su aprobación.

En esta reunión, funcionarios del Ministerio de Educación, Secretaría de Inclusión Social, Ministerio de Trabajo, Ministerio de Salud, Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos, CONASIDA y organizaciones de la sociedad civil retomaron las propuestas y observaciones surgidas durante la consulta en razón de cada área temática: salud, niñez y adolescencia, trabajo, educación y régimen penitenciario. El resto de disposiciones generales relacionadas con la Comisión Nacional de VIH (CONAVIH), procedimiento, régimen sancionatorio, entre otros, fueron analizadas por todas las mesas temáticas y todavía se encuentra en proceso de revisión. Al finalizar el estudio de las observaciones provenientes de la consulta multisectorial se someterá a aprobación por la CONASIDA y será la titular del Ministerio de Salud quien junto a organizaciones de la sociedad civil presentará a la Asamblea Legislativa el Anteproyecto de Ley de VIH para su discusión y aprobación, siguiendo el procedimiento establecido en las disposiciones legales salvadoreñas. USAID/PASCA ha proporcionado asistencia técnica en todo el proceso de formulación de la nueva propuesta de ley.

Revisión de lineamientos técnicos para atención en salud a PEMAR

La Dirección de la Diversidad Sexual de la Secretaría de Inclusión Social y la OPS iniciaron un proceso de actualización de los Lineamientos técnicos para el abordaje en salud de las personas lesbianas, Gays, Bisexuales y Transgénero con un equipo multidisciplinario y con personas de la comunidad LGBTI, USAID/PASCA fue invitado a participar en este Comité. Se llevaron a cabo 2 reuniones (17 y 23 de julio) , también participó el Colegio Médico de El Salvador, la dirección de Regulación del MINSAL, organizaciones de psicólogos, representantes del Consejo Superior de Salud Pública, el Programa de ITS y VIH-Sida. Se espera que en octubre de este año se presente un documento actualizado y armonizado con el Blue Print de OPS.

La Dirección de la Diversidad Sexual de la Secretaría de Inclusión Social, la OPS y un equipo multidisciplinario continuaron con el proceso de actualización de los Lineamientos técnicos para el abordaje en salud de las personas lesbianas, Gays, Bisexuales y Transgénero. En agosto se han realizaron dos reuniones (9 y 29 de agosto) en las que se revisó la estructura básica que debe tener el Lineamiento, los conceptos básicos y elementos iniciales para el abordaje de las diferentes poblaciones. Para la actualización de los Lineamientos se revisó "Los elementos para el desarrollo de la atención integral de personas Trans y sus comunidades en Latinoamérica y el Caribe" (Blue Print Trans OPS) y el documento "Proyecto para la provisión de cuidado integral de hombres gay y otros hombres que tienen sexo con hombres en América Latina y El Caribe. (Blue Print HSH OPS).

Seguimiento a la Implementación de Políticas Regionales

El 21 de noviembre 2012, USAID/PASCA proporcionó asistencia técnica para la realización de la tercera evaluación de seguimiento a la implementación de la Declaración de San Salvador relacionada al VIH, firmada en el año 2005 por los Jefes de Estado y de Gobierno de los Países del Sistema de la Integración Centroamericana (SICA), Participaron representantes del Ministerio de Salud, CONASIDA, Instituto Salvadoreño del Seguro Social, Procuraduría Para la Defensa de los Derechos Humanos, Dirección de Diversidad Sexual de la Secretaría de Inclusión Social y Sociedad Civil.

Actividades orientadas al fortalecimiento de la respuesta al VIH mediante procesos de formulación, implementación y monitoreo de políticas que incorporan el abordaje de la Violencia Basada en Género y la Violencia Sexual

Ruta Crítica de Atención Nacional para las personas que sufren violencia sexual a través de la Mesa de Género

El 4 de octubre 2012 se llevó a cabo el taller de validación de la Ruta de Atención Nacional para las personas que sufren violencia sexual, con el objetivo de establecer como prioridad la atención en salud para la prevención del VIH y otras ITS, lo cual incluye el acceso inmediato a la profilaxis post-exposición. En esta Ruta se establecen los pasos inmediatos a seguir desde el momento que la víctima de violencia sexual se apersona a cualquiera de las siguientes instituciones: Policía Nacional Civil, Unidad de Salud u Hospital del Seguro Social o del Ministerio de Salud, Fiscalía General de la República, establecimiento privado de salud, Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer (ISDEMU), o si la persona llama por teléfono al "call center" del Ministerio de Justicia y Seguridad Pública. A su vez, en la validación de esta Ruta de Atención se determinó el procedimiento a seguir dependiendo si el hecho vejatorio ocurrió antes o después de las 72 horas que se tuviera conocimiento del hecho, por aviso o por denuncia. Si es en el primer caso prevalece la atención en salud, a fin de realizar el diagnóstico clínico y administrar la profilaxis post- exposición.

El taller fue ejecutado través de la Mesa de Género del Sector Justicia con el apoyo técnico de USAID/PASCA, que es coordinada por la Unidad Técnica Ejecutora del Sector Justicia y la integran personal técnico del MINSAL, Fiscalía General de la República, Instituto de Medicina Legal, Ongs de Mujeres, Policía Nacional Civil, Procuraduría General de la República, ISDEMU, entre otras). La ruta de atención diseñada, se encuentra en aprobación por los titulares de cada organización que conforma la Mesa de Género.

La ruta de atención que se validó será presentada a los titulares de los diferentes instituciones, posteriormente se someterá a aprobación al Pleno de la Unidad Técnica Ejecutora del Sector Justicia para obtener la oficialización.

Aprobación de la Guía de Atención de Profilaxis Post Exposición al VIH.

En octubre 2012, la Guía todavía se encontraba en la Dirección de Regulación del MINSAL, las organizaciones de sociedad civil elaboraron nota al Director y a la Coordinadora del PNS preguntando sobre avances en el proceso de aprobación y respondieron que darán aviso cuando esté concluido.

En noviembre 2012, la Guía fue aprobada por la Dirección de Regulación del MINSAL y se encontraba en el despacho de la Ministra de Salud. La Ministra consultó con la coordinadora del Programa de ITS/VIH del Ministerio su opinión al respecto y ésta le informó del proceso, de la asistencia técnica de USAID/PASCA y su acuerdo con la aprobación de la guía.

El 7 de Diciembre de 2012 fue aprobada por la Ministra de Salud la Guía de Atención de Profilaxis post Exposición al VIH. La Guía de Atención tiene la declaratoria de que la violencia sexual es una emergencia médica, con lo que se cambiará la Ruta de Atención Nacional a las personas que sufren violencia sexual, en donde actualmente son atendidas primariamente en los aspectos jurídicos- legal y no el de salud. Posteriormente se prepararán talleres con la Fiscalía General de

la República, Instituto de Medicina Legal e instituciones de atención a las personas que sufren violencia sexual para la divulgación de la Guía de Atención. La aprobación de esta guía constituye un logro importante que promovió USAID/PASCA para asegurar el acceso a la PPE.

Implementación de la Guía de Atención de Profilaxis Post Exposición al VIH

Dado que el 7 de Diciembre de 2012 fue aprobada por la Ministra de Salud la Guía de Atención de Profilaxis post Exposición al VIH, USAID|PASCA gestionó ante el MINSAL la coordinación para iniciar el proceso de capacitación sobre la Guía. Es así como se contrató a una consultora que comenzará este proceso en el que formarán parte 30 hospitales, 5 Unidades de Atención a violencia sexual, 35 unidades de salud, personal de Medicina Legal, entre otros actores claves.

USAID|PASCA fortaleció las capacidades de los equipos técnicos de la red de servicios del Ministerio de Salud, iniciando desde los epidemiólogos regionales, representantes de SIBASI, responsables de áreas de emergencia y ginecología de los diferentes hospitales y personal que se encuentra en puestos de dirección de las Unidades Comunitarias de Salud Familiar (UCSF).

Para la etapa de implementación de la Guía Clínica de profilaxis post exposición al VIH, USAID|PASCA fortaleció las capacidades de los equipos técnicos de la red de servicios del Ministerio de Salud, iniciando desde los epidemiólogos regionales, representantes de SIBASI, responsables de áreas de emergencia y ginecología de los diferentes hospitales y personal que se encuentra en puestos de dirección de las Unidades Comunitarias de Salud Familiar (UCSF). Se realizaron 5 talleres de divulgación al personal de salud que labora en los diferentes establecimientos de salud de las regiones occidental, central, paracentral, metropolitana y oriental de salud.

El 13 de marzo 2013 fueron abordados 30 profesionales en salud de la Región Oriental del país, donde participó personal de la Región Oriental, SIBASI, personal de emergencia y ginecología de hospitales de la región. El personal que participó en los talleres trabaja en puestos de dirección en los diferentes espacios de trabajo, y tiene el compromiso de hacer la divulgación de la Guía y vigilar por su implementación.

El 7 de marzo 2013 se desarrolló otro taller dirigido a las personas que participan en la Mesa de Género del Sector Justicia. Durante el taller se presentó el vínculo de la Violencia Basada en Género, violencia sexual y VIH en grupos PEMAR, la Guía de Atención a la Profilaxis Post Exposición al VIH y la Ruta Crítica de atención a las personas que sufren violencia sexual, con el objetivo de validarla y presentarla posteriormente a aprobación. Durante el taller se eligió una comisión para la presentación de la Ruta de Atención Nacional al Comité Coordinador de la Unidad Técnica del Sector Justicia en donde participan los titulares de las instituciones del sector: Fiscal General, Procuradora General, Director de la Policía Nacional Civil, Presidente de la Corte Suprema de Justicia.

Por otra parte, el 21 de Marzo 2013 se realizó un conversatorio con la Mesa de Género del Sector Justicia para discutir sobre los avances en la prevención del VIH para casos de violación sexual, fortalecer los mecanismos de coordinación e identificar nuevos desafíos que enfrenta el acceso a la profilaxis post exposición para la población en general y poblaciones en mayor riesgo al VIH.

Financiamiento para el acceso a la PPE

El 16 de abril 2013 se comenzó el proceso de elaboración participativa del presupuesto para la aplicación de la Ley de Erradicación de Todas las Formas de Violencia, específicamente para la asignación de una partida presupuestaria para la profilaxis post exposición al VIH en personas que han sufrido violencia sexual. Este proceso está siendo impulsado y coordinado por la Mesa de Género de la Unidad Técnica Ejecutora del Sector Justicia (UTE) donde participan por cada institución miembro de la mesa, el punto focal de género y el responsable del área financiera.

En el evento se presentaron los temas sobre Violencia de Género, Conceptualización de Violencia Sexual, Violencia de Género y VIH desde la perspectiva de las Poblaciones en Mayor Riesgo al VIH, Consecuencias de la Violencia de Género y su impacto en el sistema de seguridad, Criterios para la elaboración de presupuestos institucionales para la aplicación de la Ley Especial Integral para una Vida Libre de Violencia para las Mujeres y elaboración de la Ruta Crítica de elaboración del presupuesto institucional.

A partir de la reunión del 16 de abril del presente año, las instituciones participantes y con el mandato de la aplicación de la Ley de Erradicación de Todas las Formas de Violencia, quedaron con el compromiso de la elaboración del presupuesto institucional para la asignación de una partida presupuestaria. Dentro del sector salud, se trabaja por cada uno de los programas ministeriales, el Programa de VIH garantizará la asignación de una partida presupuestaria para la profilaxis post exposición al VIH en personas que han sufrido violencia sexual.

El 24 de junio 2013 se realizó un taller interinstitucional donde se conoció el proceso que está realizando el MINSAL para proponer una partida presupuestaria para el ejercicio fiscal del año 2014 que contenga enfoque de género, que sea inclusiva para la diversidad y que visibilice el acceso a la profilaxis post exposición. También participaron entidades como la Procuraduría General de la República, la Fiscalía General de la República, la Policía Nacional Civil y otras que coadyuvan con el sector justicia, a fin de exponer los esfuerzos institucionales para el objetivo propuesto. En la reunión se discutió acerca de los rubros en que puede ser etiquetado el presupuesto, la necesidad de trabajar bajo una ruta crítica donde se establezcan fechas acordes a las pautadas por el Ministerio de Hacienda. Este esfuerzo se constituye como un hecho de gran trascendencia nacional, pues permitiría también la efectiva aplicación de normativas legales para erradicar toda forma de violencia a través de la asignación de recursos para su implementación.

Fortalecimiento de la Mesa de Género

La aprobación de la Ley Especial Integral para una Vida Libre de Violencia para las Mujeres en enero de 2012, estableció en su artículo 34 que el Ministerio de Hacienda garantizará la ejecución de la Ley a través de la asignación de partidas presupuestarias etiquetadas en el presupuesto General de la Nación.

A través de la Mesa de Género del Sector Justicia, se preparó el presupuesto necesario para la ejecución de acciones que garanticen la aplicación de la Ley. El presupuesto se elaboró a partir de cada cartera de Estado. USAID/PASCA proporcionó asistencia técnica para la preparación del presupuesto necesario del Programa Nacional de ITS y VIH-Sida, el cual fue presentado a la Unidad de Género del Vice-ministerio de Salud, quien consolidó el presupuesto correspondiente al MINSAL. La elaboración del presupuesto se encuentra en fase de consolidación de los diferentes ministerios para luego ser presentada a la Asamblea Legislativa para aprobación. Esto será para el ejercicio fiscal del 2014.

El 30 de Julio 2013, se apoyó técnicamente en la elaboración del Plan de Trabajo de la Mesa de Género del Sector Justicia, a fin de asegurar la inclusión de la temática de Profilaxis Post Exposición en situaciones de violencia sexual como parte de su agenda de trabajo para el próximo año (Septiembre 2013-Septiembre 2014). La Mesa de Género presentará a los titulares de la Unidad Técnica Ejecutiva del Sector Justicia (Fiscal General, Procuradora General de la República, Director de la Policía Nacional Civil, Director de la Academia Nacional de Seguridad Pública, Ministro de Justicia y Seguridad, Presidente de la Corte Suprema de Justicia), la Ruta Crítica de la PPE a fin de obtener el respectivo apoyo institucional para su implementación.

El 28 de Agosto 2013 se realizó el segundo taller planificado para completar el plan de trabajo que regirá a la Mesa de Género del Sector Justicia, para el período: septiembre 2013-septiembre 2014. Con este plan se fortalecerá la capacidad de respuesta del sistema de justicia en la atención integral a las personas que enfrentan violencia basada en género. El Plan de Trabajo integró el componentes para la ejecución de mecanismos de monitoreo, evaluación y fortalecimiento para la implementación de la Ruta Crítica de Atención de las personas que enfrentan violencia sexual, que garantice el acceso a la Profilaxis Post Exposición al VIH.

El 30 de Agosto, una comisión de la Mesa de Género del Sector Justica presentó la Ruta Crítica de Atención a las Personas que sufren violencia sexual a la Comisión Coordinadora del Sector Justicia, con el objetivo de solicitar la aprobación y adopción institucional de la Ruta crítica de atención a personas que sufren violencia sexual, para que sea aplicada en los diferentes sectores. La Ruta Crítica de Atención está diseñada para que los diferentes sectores involucrados en la atención a las personas que sufren violencia sexual, den prioridad a la atención en salud con el carácter de urgencia que establece la Guía Clínica de Atención de la PPE, sin menoscabo del proceso jurídico legal correspondiente, pero que se asegure en el menor tiempo posible el acceso a la profilaxis post exposición al VIH. La Comisión Coordinadora del Sector Justicia (UTE) está conformada por 5 instituciones: Ministerio de Justicia y Seguridad Pública, Consejo Nacional de la Judicatura, Corte Suprema de Justicia, Procuraduría General de la República y Fiscalía General de la República.

La Comisión Coordinadora del Sector Justicia aprobó que la atención en salud sea una prioridad y decidió que se elabore un Protocolo Interinstitucional para la aplicación de la Ruta Crítica de Atención a las personas que sufren violencia sexual. Indicó que para la elaboración del Protocolo sea la UTE, a través de su director general quien dirija el proceso en coordinación con la Mesa de Género del Sector Justicia.

Actividades orientadas al involucramiento del Sector Privado en la respuesta al VIH

Asistencia técnica para adoptar Políticas de VIH en el lugar de trabajo

En continuidad al seguimiento de las empresas que iniciaron el proceso de asistencia técnica, se logró la aprobación de una política de VIH por la empresa CARVAJAL EMPAQUES, S.A de C.V. quien tiene aproximadamente 200 empleados y que se dedica a la producción, comercialización y distribución de productos plásticos desechables.

Divulgación de buenas prácticas para el Abordaje del VIH en el Lugar de Trabajo

El 24 de Octubre 2012, se realizó el III Foro Nacional sobre Experiencias Exitosas en la Adopción de Políticas de VIH en el Lugar de Trabajo, en el cual la Presidenta de la Fundación Empresarial para la Acción Social FUNDEMAS, Licda. Elena María de Alfaro, desarrolló una Conferencia

Magistral sobre Responsabilidad Social y VIH, en la que expuso la urgente necesidad que el sector privado se comprometa más activamente en la respuesta a la epidemia. Durante el acto, que además fue presidido por el Director Ejecutivo de la ANEP, Ing. Arnoldo Jiménez y por el Director del Instituto Salvadoreño del Seguro Social, Dr. Leonel Flores Sosa, se otorgaron diplomas de reconocimiento a ocho empresas salvadoreñas que en el segundo semestre del año comenzaron a capacitarse sobre la temática, culminando con la adopción de políticas de VIH en sus respectivas empresas. Las galardonadas fueron:

1. ACAVISA, S.A de C.V.
2. Job Connections, S.A de C.V.
3. Carvajal Empaques, S.A. de C.V.
4. Compañía Eléctrica Cucumacayán, S.A. de C.V. (CECSA)
5. Exportadora El Volcán, S.A. de C.V,
6. INTRADESA, S.A. de C.V.
7. Industrias St. Jack's S.A. de C.V.
8. Tiendas y Franquicias. S. A de C.V.

Asistencia técnica para el desarrollo de políticas de VIH en el lugar de trabajo

En julio 2013, USAID/PASCA otorgó una subvención al ANEP con la finalidad de que esta entidad del sector privado logre los siguientes objetivos:

1. Motivar a los líderes de la gremial, organizaciones empresariales y empresas individuales afiliadas a las organizaciones empresariales, acerca de la importancia de generar una respuesta desde el sector productivo, para finalmente lograr elaborar la política de VIH de la ANEP.
2. Fortalecer a la Asociación Nacional de la Empresa Privada para constituirse en eje articulador de la respuesta empresarial al VIH en el ámbito laboral, generando alianzas con empresas y/o gremiales que promuevan la Responsabilidad Social Empresarial.
3. Motivar a los líderes de organizaciones empresariales y empresas individuales afiliadas a las organizaciones empresariales a la adopción de políticas de VIH en el Lugar de Trabajo.

La propuesta fue bien recibida por el Director Ejecutivo y la implementación de esta subvención está en proceso.

Actividades orientadas al cumplimiento de la Estrategia Central de USAID/PASCA

Elaboración del Reglamento Interno de CONASIDA

Como producto de la asistencia técnica de USAID/PASCA, en octubre 2012, se logró elaborar el borrador del Reglamento Interno de la CONASIDA, el cual fue revisado por sus miembros. En el reglamento se crea una estructura interna; el procedimiento para la selección de los miembros de la sociedad civil; adquisición, propiedad y uso de los recursos y bienes, así como la transparencia y rendición de cuentas.

En noviembre 2012, el Reglamento interno de la CONASIDA fue validado por esa instancia multisectorial y está siendo ya aplicado para el proceso de elección de representantes de sociedad civil y de medios de comunicación ante la Comisión, la cual se realizó el 10 de Diciembre. El Ministerio de Gobernación, entidad facultada para convocar al proceso de elección, hace mención en las cartas oficiales de invitación a las organizaciones legalmente inscritas de los Arts. 7-9 del Reglamento Interno de la CONASIDA donde se detallan los aspectos concernientes a los representantes propietarios y suplentes que deben tomarse en cuenta para el proceso de elección.

El 14 de Diciembre de 2012 fue aprobado el Reglamento Interno de la CONASIDA, el reglamento contiene 7 capítulos y dos apartados CONASIDA y de la Subcomisión de M y E. El reglamento fue utilizado en diciembre 2012 para la elección de representantes de sociedad civil y de medios de comunicación ante la Comisión. Será utilizado para guiar el accionar de la CONASIDA y de la Subcomisión de Monitoreo y Evaluación.

Asistencia técnica para la implementación de proyectos financiados por Fondo Mundial

El 4 de octubre 2012, se realizó una reunión del Comité Ejecutivo del MCP, en ella se dieron a conocer los resultados sobre las metas planificadas y la relación con los indicadores de país, los nuevos lineamientos del Fondo Mundial para la presentación de propuestas y se desarrolló una ruta crítica para la elaboración de la propuesta de Fase II.

El 11 de Octubre 2012, el Comité Ejecutivo del Mecanismo de Coordinación de País para los Proyectos del Fondo Mundial (MCP-ES), se volvió a reunir para sostener un conversatorio con las tres instituciones participantes en el proceso de fortalecimiento para potenciales receptores principales. En esta reunión se hizo especial énfasis en que la propuesta deberá basarse en un análisis de costo-efectividad donde se invierta estratégicamente, a fin de mejorar la eficiencia, efectividad y calidad de las intervenciones. A partir del mes de octubre, el MCP inició el proceso de formulación de la propuesta de Fase 2, para lo cual ha comenzado a conformar comisiones ad-hoc, recolectar información y estudios clave, posteriormente realizará sesiones de análisis de la información, socializará la propuesta con la CONASIDA, preparará documentación de soporte a la propuesta y finalmente enviará propuesta al Fondo Mundial. USAID/PASCA, siendo parte del Comité de Propuestas y del subcomité editor, es partícipe de todo el proceso.

Durante noviembre 2012, el MCP de El Salvador se dedicó a diseñar la metodología y el marco de análisis evaluativo, para finalizar con la recomendación que se sometió al pleno del MCP sobre la institución más idónea para fungir como nuevo RP. Para ello se elaboró un instrumento que contribuyó a obtener una valoración cualitativa y cuantitativa, también se utilizó el documento de identificación de instituciones para el fortalecimiento institucional elaborado por la consultora colombiana contratada a principios de año, así como el informe de pre-evaluación del ALF. Estos instrumentos permitieron ampliar y fortalecer los criterios de selección, ayudando a la identificación de fortalezas y debilidades de las 3 instituciones. La propuesta del Comité, del cual USAID/PASCA forma parte, fue de recomendar a Plan El Salvador (Plan Internacional) como la institución que mejor facultada está para ser Receptor Principal de los fondos. En este comité USAID/PASCA proporcionó asistencia técnica en el diseño metodológico y elaboración del informe, y se abstuvo de participar en la votación, como consta en acta del comité y expuesto al MCP en pleno. El día 29 de Noviembre la propuesta fue presentada en reunión plenaria del MCP, quien finalmente tomaría la decisión. El resultado fue aceptar la propuesta de Plan El Salvador como nuevo RP. Cabe manifestar que en esta reunión algunos miembros manifestaron su satisfacción sobre el proceso realizado para la designación por su transparencia y confiabilidad técnica.

El MCP de El Salvador se encontraba preparando la etapa de gestión para la Fase II de Propuesta consolidada del Fondo Mundial, para ello USAID/PASCA inició los trámites para la consultoría que elaboró una evaluación de costo-efectividad del Proyecto consolidado del Fondo Mundial para el componente de VIH/SIDA de El Salvador. La evaluación fue el punto de partida para la elaboración de la propuesta de Fase II del Proyecto Consolidado y tomó como marco las recomendaciones que para tales efectos ha definido el FM.

Fortalecimiento de la Subcomisión Nacional de M&E

El 16 de abril 2013 se realizó una reunión de la Subcomisión Nacional de MyE, en la que se revisó los resultados de la evaluación del POA 2011-2012 y el contenido del POA 2013-2014. Dado que el Marco de Resultados del PENM 2011-2015 posee 5 ejes estratégicos, 11 objetivos estratégicos, 34 resultados y al menos 45 efectos directos, el POA 2013-2014 utiliza la estructura del Marco de Resultados para organizar las acciones, con base al eje y objetivos estratégicos.

La elaboración del POA 2013-2014 fue llevada a cabo a través de un proceso de recolección de datos, agrupamiento lógico de la información compilada y ordenamiento de los insumos según la matriz de resultados del PENM 2011-2015. La información fue recabada por un consultor nacional. Se tomaron en cuenta los hallazgos y conclusiones encontrados en la EVALUACIÓN DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2011-2012 DEL PLAN ESTRATEGICO NACIONAL MULTISECTORIAL 2011-2015 EL SALVADOR para superar las brechas de diseño e implementación que el anterior POA poseía.

Para la elaboración del POA se realizó un taller de 4 horas con una participación representativa de los sectores de la respuesta nacional. Mediante matrices y la guía del consultor, los asistentes brindaron sus insumos institucionales para elaborar el POA 2013-2014. Las organizaciones participantes se agruparon en mesas de trabajo según los ejes estratégicos del PENM 2011-2015 en los cuales estaban contenidas las acciones que habían programado para el presente periodo. Los datos colectados fueron vaciados en matrices de hojas de cálculo para su ordenamiento en armonía con el marco de resultados del plan estratégico. A su vez se realizaron entrevistas con actores claves de forma personal, vía telefónica o por intercambio de correos electrónicos, se interactuó con diferentes actores de la respuesta nacional que no estuvieron en el taller descrito arriba o para ampliar alguna información de aquellos que sí asistieron. De igual manera que los insumos recabados en el taller, estos datos fueron vaciados en la misma matriz compiladora para ser sumados y ordenados a los ya obtenidos.

En algunos casos se tuvo acceso a los POA institucionales, los cuales fueron revisados y vaciados en la matriz ya descrita y ordenados según los resultados de la estrategia nacional. Las matrices en las que se presentan las diferentes actividades de la respuesta nacional al VIH para este periodo se asemeja a la utilizada en el POA 2011-2012 y detalla la siguiente información: Eje estratégico, objetivo estratégico, resultado, actividad, unidad de medida, meses en los cuales se ejecutará, responsable e información adicional cuando sea necesario.

En esa reunión del 16 de abril se determinó que daría de plazo hasta el viernes 26 de abril para obtener retroalimentación de todos los miembros de la Subcomisión, enviarlas al consultor y a partir de ser contempladas las observaciones, se daría el aval del POA.

El 14 de mayo 2013, en reunión de la Subcomisión de MyE, USAID/PASCA introdujo como punto de agenda la revisión de la carta de retroalimentación del Fondo Mundial dirigida al MINSAL, en la que se cuestiona sobre el cumplimiento de algunos indicadores, algunos de ellos están relacionados con las acciones y/o información de la Dirección de Vigilancia de la Salud para lo cual el PNS manifestó que establecerá la comunicación correspondiente. Algunas de las situaciones planteadas se resolverían con la limpieza de la base de datos del SUMEVE.

En relación al POA 2013-2014, el proceso fue concluido, se obtuvo retroalimentación de la Subcomisión y se presentó a la CONASIDA de forma final el 17 de mayo, la cual dio su visto bueno.

El 11 de junio 2013, la Subcomisión de Monitoreo y Evaluación de la CONASIDA se reunió para revisar y analizar la información del documento borrador del Informe Nacional de Indicadores Nacionales del año 2012. Son 31 indicadores básicos provenientes del Plan Estratégico Nacional, UNGASS, Fondo Mundial, Acceso Universal, Objetivos de Desarrollo del Milenio, entre otros, los que serán reportados. En esta reunión se revisó el dato de cada uno de los indicadores, verificando la información más actualizada que reporta el Sistema Único de Monitoreo y Evaluación SUMEVE, así como los datos que reportan estudios más recientes como el de los Sitios de Vigilancia Centinela VICITS. El Programa Nacional informó que este estudio todavía no ha sido finalizado, siendo responsabilidad de la Dirección de Vigilancia Epidemiológica y además un compromiso con el Fondo Mundial.

Elaboración de nueva propuesta de VIH para financiamiento del Fondo Mundial

En enero 2013 se comenzó la planificación de la propuesta de Fase II de la propuesta consolidada del FM, la cual ascendía a $ 3.8 millones. USAID|PASCA proporcionó su asistencia para elaborar un informe solicitado por la gerente de portafolio para antes del 18 de enero 2013, en el que se hizo un esbozo de las acciones que el país tiene planificado realizar para la propuesta. En este informe se detalla: delimitación de actividades para ambos RP (MINSAL y PLAN El Salvador), fondos a invertir por línea de intervención, inversión a nivel nacional, enlace de la propuesta con la estrategia nacional (PENM), Focalización y costo-efectividad, monitoreo y evaluación, gestión del programa y transición del PNUD. Por otra parte, el consultor contratado para elaborar el análisis de costo-eficiencia se reunió con el comité editor de la propuesta para recibir retroalimentación y presentar avances.

En febrero 2013, se continuó con la elaboración de la propuesta, puesto que extraoficialmente se le comunicó al país que El Salvador fue seleccionado como piloto para el nuevo modelo de financiamiento del FM. Bajo el contexto de la propuesta, el 19 de febrero se realizó un taller multisectorial, convocado por el MCP, en el que participaron representantes de los grupos poblacionales a quienes irá dirigida la propuesta: HSH, TS, Trans, PVS, Jóvenes en situación de riesgo y Privados de Libertad. Otro tema que fue contemplado en la propuesta es fortalecer la estrategia de PTMI para que, tomando como base el éxito alcanzado, se pueda lograr 0 infecciones por transmisión vertical. USAID|PASCA tuvo a su cargo la conducción de mesas de trabajo con las poblaciones y la identificación de acciones del PENM que pudieran ser consideradas en la nueva propuesta. A su vez, el consultor que tenía a su cargo la elaboración del análisis costo-eficiencia se encontraba trabajando en dicho análisis, tomando como base la metodología del Fondo Mundial.

Del 4-15 de Marzo 2013, se tuvo la visita de una delegación del Fondo Mundial para el VIH, la Tuberculosis y la Malaria, encabezada por la Gerente de Portafolio Giulia Perrone, quien sostuvo una reunión con la Ministra de Salud, Dra. María Isabel Rodríguez y con diferentes actores de la respuesta nacional al VIH. El objetivo de su visita fue apoyar al país en la elaboración de la propuesta de país, la cual asciende a un monto de $30 millones, la cual se enmarca en el Nuevo Modelo de Financiamiento del Fondo Mundial. El Salvador ha sido seleccionado, junto a otros países como: Filipinas, Kazajistán, Myanmar, República Democrática del Congo y Zimbabwe. Durante los primeros quince días de Marzo se avanzó en el conocimiento del formato de la Nota Conceptual, las brechas programáticas y las poblaciones priorizadas en la propuesta, donde se identificó a trabajadoras sexuales, hombres que tienen sexo con hombres y personas Trans. El 19 de Marzo 2013 se desarrolló la segunda consulta multisectorial con la participación de representantes de las poblaciones en más alto riesgo , con la finalidad de validar las estrategias que se están proponiendo para el abordaje, en este sentido la estrategia de prevención combinada se constituye en parte central de la propuesta. USAID|PASCA proporcionó asistencia técnica a

través del comité de propuesta del MCP y en la conducción de la mesa de la población Trans, además se ha contratado a un consultor para que elabore el presupuesto de la propuesta. Se solicitó prórroga para el envío del proyecto y fue concedido, la nueva fecha es el 5 de abril. Es importante mencionar que por recomendación del Panel de Revisión Técnica no se abordará a la población joven, tal como estaba inicialmente pensado, por no existir la suficiente evidencia que justifique esta intervención.

Asistencia técnica para financiamiento del Fondo Mundial

En abril 2013, El Salvador presentó la solicitud de la primera fase del Nuevo Modelo de Financiamiento del Fondo Mundial para el componente de VIH, para el período 2014 a 2016, la cual va dirigida fundamentalmente a poblaciones en más alto riesgo. La Nota Conceptual de la propuesta denominada: "Innovando servicios, reduciendo riesgos, renovando vidas en El Salvador" persigue los siguientes objetivos:

OBJETIVO GENERAL: Reducir la prevalencia de VIH en poblaciones específicas en El Salvador.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

1. Contribuir a la prevención del VIH-SIDA en poblaciones de más alto riesgo de VIH a través de la prestación de un paquete de servicios integrales.
2. Brindar una atención integral a las personas con VIH en las diferentes instituciones prestadoras de servicios para disminuir la morbilidad y mortalidad.
3. Fortalecer los sistemas comunitarios que promuevan el acceso de poblaciones en mayor riesgo a los diferentes servicios de prevención Primaria y atención precoz por VIH, bajo un enfoque de derechos humanos y participación multisectorial.

La propuesta presentada por el MCP se basa en el Plan Estratégico Nacional Multisectorial 2011-2015, los datos epidemiológicos oficiales y demás evidencia de país. USAID|PASCA proporcionó asistencia técnica formando parte del equipo formulador de la propuesta. El monto indicativo fue de $24 millones y el de incentivo hasta $31 millones.

Durante la semana del 13 al 17 de mayo 2013, se instaló en el país una misión del Fondo Mundial en la que se realizaron revisiones clave para cada componente de la propuesta, se revisaron aspectos de monitoreo y evaluación de cada RP, se definieron actividades para el establecimiento del sistema en línea para la recolección de datos para Sub Receptores, roles, responsabilidades, tiempos y presupuesto. Esta misión se consideró clave para la negociación final que se establecería en Ginebra.

El 21 de junio 2013, con la presencia del Director del Fondo Mundial para América, Latina Silvio Martinelli; la Ministra de Salud Dra. María Isabel Rodríguez; la Presidenta del Mecanismo de Coordinación de País, Licda. Yanira Olivo; la Gerente de Donaciones y Comunicaciones de Plan Internacional en El Salvador, Licda. Carmen Elena Alemán; el viceministro de Cooperación para el Desarrollo, Jaime Miranda; y el representante de sociedad civil, Sr. William Hernández; se realizó el acto de firma de convenio con el Fondo Mundial sobre la propuesta: "Innovando servicios, eliminando riesgos, reconstruyendo vidas en El Salvador" por un monto de **$26.9 millones.**

La subvención comenzará a ejecutarse en el 2014 y finalizará en 2016, siendo el Ministerio de Salud y Plan Internacional las entidades que administrarán los fondos destinados a disminuir la prevalencia del VIH-SIDA y la co-infección de la tuberculosis en poblaciones expuestas a mayor riesgo. Las acciones se orientan a la promoción de cambios de comportamiento por medio de la instalación de Centros Comunitarios de Prevención Integral que, en coordinación con las Clínicas

de Atención Integral del Ministerio de Salud, buscarán ampliar y fortalecer el sistema de protección social bajo un enfoque de derechos humanos, inclusión y participación comunitaria.

Seguimiento a la propuesta de VIH aprobada por el FM

El 18 de Julio se sostuvo una fono conferencia entre el Comité Ejecutivo del MCP con la Gerente de Portafolios del Fondo Mundial en la que se analizó el grado de avance en el Marco de Desempeño para la ejecución de la propuesta "Innovando servicios, eliminando riesgos, reconstruyendo vidas en El Salvador" que se ejecutará por un monto de $26.9 millones para el período 2014-2016. USAID/PASCA fue invitada a participar de esta reunión para abordar el tema de actualización y armonización del Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación, el cual se está abordando en la Subcomisión de la CONASIDA respectiva. Luego de presentado el avance ante la Gerente de Portafolio, ésta manifestó estar satisfecha del trabajo de la Subcomisión de Monitoreo y que estuviera armonizado con la nueva subvención y sus indicadores.

El MCP de El Salvador realizó el 29 de agosto una sesión plenaria en la que, como parte del proceso de fortalecimiento de sus miembros, introdujo en la agenda la temática de incidencia política, la cual estuvo a cargo de USAID/PASCA. Este espacio, en el que se discutieron aspectos conceptuales sobre la abogacía o incidencia política, posibilitó que se relacionara el proceso político electoral que se vive en el país y el próximo cambio de gobierno a partir de junio 2014 con los compromisos asumidos con la propuesta de país: "Innovando servicios, reduciendo riesgos, renovando vidas en El Salvador", que comenzará a ejecutarse a partir de Enero del próximo año.

En ese sentido, el MCP, decidió iniciar un proceso de elaboración de un Plan de Abogacía dirigido a los candidatos presidenciales, a fin de comprometerles con el cumplimiento de los acuerdos suscritos con el Fondo Mundial para la subvención bajo el Nuevo Modelo de Financiamiento. Este proceso estará siendo apoyado por USAID/PASCA.

Alineación del Plan Nacional de MyE con propuesta aprobada por FM.

La Subcomisión Nacional de VIH de la Comisión Nacional Contra el Sida (CONASIDA) se reunió de forma extraordinaria el 16 de julio de 2013 para armonizar el Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación de VIH con los indicadores de la nueva subvención del Fondo Mundial denominada: "Innovando servicios, reduciendo riesgos, renovando vidas en El Salvador" que se desarrollará durante el período 2014-2016. En esta reunión los dos receptores principales: Ministerio de Salud y Plan Internacional en El Salvador, presentaron respectivamente los indicadores de la propuesta y se cotejaron con los que contiene el plan nacional de monitoreo y evaluación. De los 31 indicadores básicos, alrededor de 10 corresponden a la nueva subvención. Por otro lado en esta reunión se homologaron las metas establecidas en la propuesta del Fondo Mundial con las que establece el plan nacional para el año 2015, a fin de que el país establezca una estrategia unificada para dar respuesta al VIH.

La Subcomisión de Monitoreo y Evaluación de la CONASIDA sostuvo una reunión el 13 de Agosto para analizar el Informe Nacional sobre el cumplimiento al Plan de Monitoreo y Evaluación, el cual consta de 31 indicadores y que para el informe del año 2012 se reportaron datos de 30. Los miembros de la Subcomisión, entre los que se encuentra el MCP, el PNS, el ISSS, PASMO, Asociación Atlacatl, COSAM, Ministerio de Gobernación, Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos, entre otros, realizaron un análisis pormenorizado para determinar el grado de dificultad para la obtención del dato de cada uno de los indicadores. Para ello se revisó la ficha técnica de los mismos, la composición del numerador y denominador, la forma de

recolección y los responsables, ese análisis, junto al Informe Nacional fue presentado a la CONASIDA el 30 de Agosto con la finalidad de conocer el avance de cumplimiento y tomar acciones para reducir los cuellos de botella para la obtención de la información.

2.5 Guatemala

Al inicio de este año fiscal, Guatemala tenía un Plan Estratégico Nacional 2011-2015 que fue costeado en el año 2011. Además, tenía un Plan Nacional de MyE para de la respuesta al VIH para el mismo período, el cual, aunque fe fue presentado ante el Fondo Mundial como documento de país, no había sido oficializado y adoptado por las autoridades correspondientes.

Actividades orientadas al fortalecimiento de los sistemas de información y procesos de monitoreo y evaluación de la respuesta al VIH

Ejercicio de estimaciones y proyecciones

El ejercicio de estimaciones y proyecciones de poblaciones de VIH en su versión 2011, es un proceso terminado. Está oficializado por el Centro Nacional de Epidemiología del Ministerio de Salud. Se imprimieron 500 ejemplares de un bifoliar que resume los resultados, y se realizó en noviembre 2012, junto a ONUSIDA y el CNE, una reunión de socialización con autoridades del Ministerio de Salud.

USAID/PASCA propuso a la Dra. Judith García, Epidemióloga del CNE/MSPAS programar la reunión del día 21 de febrero 2013, en el que uno de los puntos a tratar sería la planificación con el grupo de expertos nacionales una serie de sesiones para la elaboración del ejercicio de estimaciones y proyecciones de VIH en su versión 2013. Específicamente se brindó asistencia técnica con el componente de información relacionada a seroprevalencia en poblaciones PEMAR. La reunión se realizó en la fecha planificada y USAID|PASCA en coordinación con el CNE, presentaron los requerimientos de información para este ejercicio, se definió la ruta de trabajo para la obtención de este producto. El 13 de marzo 2013, se logró un preliminar del producto, USAID/PASCA apoyó la realización de todo el ejercicio y trabajó en el componente de información relacionada a sero-prevalencia en poblaciones PEMAR. Durante la reunión sostenida el 14 de marzo 2013 se retroalimentó e identificó que habían datos faltantes o incompletos, por lo que se acordó completarlos antes de entregar la versión final de las estimaciones.

Modelo de Modos de Transmisión (MoT)

El ejercicio del modelo de Modos de Transmisión de las nuevas infecciones por VIH en su versión 2011, fue un proceso terminado a finales del 2012. Está oficializado por el Centro Nacional de Epidemiología del Ministerio de Salud, se imprimieron 500 ejemplares de un bifoliar que resume los resultados, y 500 ejemplares del Informe Narrativo del MoT los cuales distribuyó el Ministerio de Salud.

Fortalecimiento del Comité de Monitoreo y Evaluación

Durante el mes de octubre 2012, USAID/PASCA participó en dos reuniones del Comité Nacional de Monitoreo y Evaluación. La primera el día 5 de octubre, como producto principal está la elaboración y aprobación del Manual sobre Gestión de la Calidad del Dato. USAID/PASCA brindó asistencia técnica para la elaboración del mismo, se propuso y utilizó la metodología LQAS[1] y

[1] LQAS:Lot Quality Assurance Sampling

DQA[2] para asegurar la calidad de datos, esto con el fin de monitorear los 31 indicadores priorizados dentro del Plan de Monitoreo y Evaluación de VIH. La segunda reunión se realizó el 30 de octubre, en la cual se informó por el Dr. Efrain López y la Lic. Ilcia García sobre la aceptación del Manual de Calidad del Dato de parte del Fondo Mundial, haciendo recomendaciones específicamente en indicar las personas o institución responsable de su implementación y operativización. Se dejó constancia de que el Manual es parte de un proceso que requiere de ajustes, validación e implementación. También se trabajó en apoyo al Programa Nacional del Sida en la elaboración del Plan de Costeo y Financiamiento del Plan de Monitoreo y Evaluación, el cual está finalizado.

El 29 de noviembre 2012, USAID/PASCA participó en una reunión con el grupo petit del Comité Nacional de Monitoreo y Evaluación, donde se revisaron los avances realizados para cumplir con los requerimientos de la Oficina de Cooperación Internacional anexos a la versión final del plan de MyE, como condición para que fueran aprobados y avalados por la firma del Señor Ministro de Salud Pública y Asistencia Social. Al documento final se le incorporaron observaciones realizadas por algunos de los miembros del comité. Se incorporó el plan de costos del plan de MyE que fue uno de los requerimientos del Despacho del Ministerio de Salud, con todo esto se considera un logro importante ya contar con la carta de presentación y aprobación del Dr. Jorge Villavicencio, Ministro de Salud. Se revisaron los indicadores que disponen de información encontrando todavía inconsistencias que fueron revisadas por técnicos del PNS, además el programa quedó como responsable de proporcionar los datos para la construcción de nueve indicadores en los que todavía no se tiene resultado, los mismos es factible adquirirlos a través del aplicativo MANGUA y del SIGSA. Se promovió en el Comité, la importancia de elaborar el primer boletín informativo del estado actual de los indicadores de MyE.

En enero 2013 se realizaron reuniones con el pleno del Comité de Monitoreo y Evaluación. El seguimiento consistió en agilizar la diagramación del Plan de Monitoreo y Evaluación de la Respuesta al VIH, esta actividad ha estado bajo responsabilidad de la unidad de comunicación social En ese momento, se planificó hacer el lanzamiento del Plan de MyE para el día 20 de febrero lo cual estaba condicionado a la impresión de dicho documento ya que se tenían acuerdos con la Lic. Ilcia García de socializarlo con el comité en esa fecha. USAID|PASCA se comprometió a apoyar la impresión, se gestionó co-financiar la impresión de 500 ejemplares con el RP Ministerio de Salud.

Considerando que aun no se había designado por parte del PNS la persona que estaría coordinando al Comité, no se realizaron reuniones durante el mes de febrero y no se había logrado completar la diagramación del Plan de Monitoreo y Evaluación de la Respuesta al VIH.

En marzo 2013, se logró coordinar con la Dra. Zonia Pinzón y la Lic. Mónica González la elaboración Informe de Monitoreo y Evaluación del Paquete Básico de Indicadores (PBI) del período 2012, cuya propuesta de trabajo, metodología y generación de Informe, se realizó con la asistencia técnica de USAID|PASCA. Se presentó la propuesta de trabajo al Comité de MyE al PNS, para que fuera integrado a los productos de este año, y fortalecer así el rol del comité de MyE.

El PNS, específicamente la Dra. Zonia Pinzón, solicitó a USAID|PASCA reprogramar el lanzamiento del Plan de MyE en el mes de abril, debido a los retrasos en la edición de dicho documento.

[2] DOA: Data Quality Assessment

El día 9 de abril 2013, en el Programa Nacional del Sida convocó y facilitó reunión del comité de Monitoreo y Evaluación en la que se acordó:

a. Ratificar los miembros del comité por las organizaciones representadas.
b. Tener una reunión con los miembros ratificados para dinamizar el trabajo de este comité, elaborar el plan de trabajo y presentar los productos prioritarios para el semestre, entre los que se encuentra el Informe del Paquete Básico de Indicadores –PBI.

La validación del Informe del Paquete Básico de Indicadores –PBI, que se elaboró por la Coordinación de Monitoreo y Evaluación del PNS con la asistencia técnica de USAID|PASCA, se previó para la última semana de mayo.

El 13 de mayo 2013 se realizó la primera reunión del año del Comité Nacional de MyE donde se presentó la propuesta de Plan de Trabajo y se programaron las reuniones mensuales todos los segundos martes de cada mes. Durante esta misma reunión se acordó realizar la validación del Informe del Paquete Básico de Indicadores –PBI, en la reunión que tendría lugar en el mes de junio.

El Programa Nacional de Sida enviaría en el mes de mayo el documento del Plan de MyE para su impresión por parte de USAID|PASCA, pero a pesar de las gestiones realizadas para su envío, fue hasta el mes de junio donde se logró obtener el documento el cual fue aprobado para su divulgación. Durante este período, representantes del Comité Nacional de MyE centraron sus esfuerzos en la elaboración del componente de MyE de la propuesta del Fondo Mundial.

En julio 2013, Carlos Flores fue elegido como nuevo coordinador de MyE contratado para el proyecto del Fondo Mundial para MSPAS, quien también fungirá como coordinador de MyE del PNS.

En agosto 2013, se realizó reunión del Comité de Monitoreo y Evaluación, y en ella se hizo el Lanzamiento Oficial del Plan de Monitoreo y Evaluación, entregando ejemplares a cada uno de los miembros, se presenta el informe de evaluación de medio término del PEN y del primer informe de indicadores básicos priorizados, todas estos productos presentados fueron realizados con la asistencia técnica de USAID/PASCA. Durante esta reunión se acordó hacer un plan de trabajo del Comité para el periodo Septiembre – Diciembre que permita realizar acciones muy estratégicas en torno al monitoreo de la respuestas nacional, dentro de las que se espera incluir un cronograma de generación de informes de monitoreo para el año 2014.

Informe Mundial de Avances en la Lucha contra el Sida.

El 22 de marzo 2013 USAID|PASCA participó en reunión de validación de los avances en los temas políticos antes denominado ICPN, el cual busca una evaluación rápida de cambios políticos en VIH en el país durante el año pasado. El país presentó oportunamente este informe de compromiso internacional.

Informe de Indicadores Básicos Priorizados en VIH

En octubre 2012, USAID/PASCA brindó asistencia técnica para la búsqueda de fuentes de información para documentar la situación actual de los indicadores básicos priorizados. Se planificó junto al Centro Nacional de Epidemiología y el Programa Nacional de Sida, una reunión de análisis de estos indicadores y los de notificación en base a la Vigilancia Epidemiológica del VIH, con la participación de expertos nacionales.

En noviembre 2012, se tenían datos para 22 de los 31 indicadores priorizados por el país, están pendientes 9 indicadores a los cuales hay que investigar los valores, se coordinó con el Programa Nacional de Sida para poder obtener estos datos a través de los Informes de SIGSA y del Aplicativo Mangua. Se planificó la elaboración de un Boletín Informativo del estado actual de estos indicadores, que son la parte central del Plan de MyE. El día 16 de noviembre 2012, se promovió tener una mesa de discusión y análisis del reporte de caso de VIH y sida de la Vigilancia Epidemiológica que realiza el CNE del Ministerio de Salud. Esto forma parte del análisis de datos de la información estratégica del Ministerio de Salud, la información fue presentada por la Dra. Judith García, Epidemióloga, de la discusión del grupo de expertos nacionales en la que se recomendó hacer un mapeo quinquenal del reporte de casos por sexo y lugar. La importancia de la sistematización de estas reuniones, la utilidad que brinda el aplicativo Mangua y de los cuales se ha obtenido mucho provecho para su sistema de vigilancia en el IGSS. Se plantearon retos como mejorar la notificación de la incidencia y de la mortalidad, hacer un análisis de la real prevalencia. Se planteo la necesidad de revisar la ficha de notificación de casos y se propuso realizar una próxima reunión en enero de 2013 analizando la información del IGSS.

A principios del 2013, se tenían resultados de 23 indicadores de los 31 priorizados, se dió seguimiento para la obtención de los datos de los faltantes con la Lic. Ilcia García sin resultados. Se realizó gestión a través del Dr. Luis Prieto de FSIS-G, observando que no están fácilmente accesibles.

A solicitud del PNS, USAID|PASCA elaboró una guía metodológica y ruta de trabajo que facilite el análisis de los indicadores priorizados, la construcción del Informe preliminar, originalmente planificado para finales del mes de marzo y su versión final para la primera semana de abril.

Considerando que el PNS se estaba preparando para la generación del Informe de avance en la lucha contra el Sida 2013, en cumplimiento al "INFORME MUNDIAL DE AVANCES EN LA LUCHA CONTRA EL SIDA - Desarrollo de indicadores básicos para el seguimiento de la Declaración Política sobre el VIH/sida de 2012, y que existen indicadores comunes para este informe y el de PBI, se realizaron las coordinaciones para sumar esfuerzos y optimizar recursos que permita obtener ambos productos.

USAID|PASCA a solicitud del PNS, presentó la metodología y ruta de trabajo con el grupo de Expertos Nacionales que participan en las reuniones de análisis coordinadas entre USAID|PASCA y el MSPAS, como paso previo a la presentación ante el Comité Nacional de MyE para lograr que sea un informe multisectorial y participativo.

En marzo 2013, con la asistencia técnica de USAID|PASCA, en coordinación directa con la actual coordinadora de MyE del PNS y coordinadora del Comité de MYE, se continuó avanzando en la elaboración del Primer informe de los indicadores priorizados.

El día 13 de agosto 2013 el Dr. Carlos Flores del MSPAS, presentó el Primer Informe del Paquete Básico de Indicadores –PBI- realizado por el país con la asistencia técnica de USAID|PASCA. Este informe fue publicado en el mes de septiembre. Los indicadores presentados se agrupan según la siguiente clasificación:

1. Indicadores que miden el conocimiento de prevención del VIH
2. Indicadores que miden el acceso a la prueba del VIH
3. Indicadores que miden la seroprevalencia al VIH en Poblaciones en Mayor Riesgo y vulnerabilidad al VIH (PEMAR)

4. Indicadores que miden el uso del condón
5. Indicadores que miden el tratamiento con Antirretrovirales

Asistencia técnica para Medición del Gasto en Sida

USAID/PASCA revisó el Informe Final de MEGAS 2010 en octubre 2012, y brindó recomendaciones para los ajustes del mismo. Se tiene conocimiento que Fernando Cano de ONUSIDA, trasladó estos comentarios a Lic. Tito Rivera, a quién tienen como Consultor para la versión final de este documento.

A marzo 2013, el documento 2010 se encontraba pendiente de tener la versión final con los aportes que se le brindaron de parte de USAID|PASCA al PNS en responsabilidad de Rosse Mary Bertrán. Este tema fue abordado con el nuevo Coordinador del PNS para dar a conocer su importancia y publicación oportuna.

Como resultado de la participación del Coordinador del Programa Nacional de VIH, doctor Ernesto Ponce en el MCR, se agiliza el proceso de elaboración de Informe MEGAS por parte de Guatemala para el periodo 2012, por lo que inician de parte del Programa Nacional la recolección de información, en la que USAID|PASCA está brindando asistencia técnica.

En abril 2013, USAID/PASCA remitió la información correspondiente al MSPAS, para ser integrada al informe MEGAS 2012 que Guatemala está ya trabajando. A finales de junio 2013, el informe MEGAS 2012 seguía en versión preliminar.

En julio 2013, la base de datos de MEGAS 2012 se completó y fue remitida. Se está a la espera de observaciones para proceder a realizar el informe narrativo.

En agosto 2013, se realizó una reunión con el MSPAS, específicamente la doctora Pinzón y la responsable de MEGAS para establecer un mecanismo que permita integrar nuevos actores que alimenten MEGAS. En septiembre 2013 se realizó una reunión para darle seguimiento a este punto y preparar la reunión de análisis de MEGAS.

Informe de Indicadores de VIH provenientes del Sistema de Registro Clínico de Personas con VIH –MANGUA-

El informe con resultados de la actualización del Sistema de Registro Clínico de Personas con VIH y sida –Mangua- se encontraba finalizado para diciembre 2012. Se lograron acuerdos con la Fundación Sida y Sociedad para co-financiamiento en el pago de la impresión de los documentos. Al publicar esta información, se conocerían datos para indicadores que tienen representatividad de país, se negoció la incorporación de los datos que captura la unidad de atención integral del Hospital Roosevelt.

En enero2013, el informe MANGUA se encontraba finalizado. Se coordinó su socialización y distribución dentro de los actores interesados en coordinación con FSIS-G, se realizaron 2 actividades de divulgación del informe.

Durante la reunión de análisis de información estratégica y de vigilancia epidemiológica realizada el 21 de febrero en USAID|PASCA, en la que el 80% de los participantes son miembros del Comité Nacional de Monitoreo y Evaluación, se discutió la necesidad de revisar la aplicación del MANGUA, avances y limitaciones a fin de proponer acciones de incidencia que permitan garantizar la adecuada implementación y sostenibilidad de este sistema.

En junio 2013, se publicó el Informe generado por MANGUA: USAID/PASCA realizó las gestiones con la Directora de la Fundación Sida y Sociedad FSIS para que se enviaran las observaciones al documento, el informe final generado por MANGUA, fue finalmente editado y se dio asistencia técnica al Programa Nacional de Sida para su publicación.

Aun está pendiente concretar el apoyo requerido por MSPAS para el ingreso de las 600 boletas que quedaron sin ingresar en MANGUA en la UAI de Coatepeque, pero no se ha logrado que envíen la solicitud, por lo que se dio plazo hasta el mes de julio 2013. Al final de este periodo no se logró concretar la solicitud por parte del Ministerio de Salud para el apoyo de USAID/PASCA en el ingreso de los expendientes que quedaron pendientes.

Coordinación Multisectorial de la Respuesta al VIH

Durante la reunión de abril 2013 del Grupo Técnico Ampliado, el PNS informó que se inició el proceso de evaluación de medio término del PEN con la asistencia técnica de USAID/PASCA. En esta misma oportunidad USAID/PASCA informa sobre el inicio próximo del Diplomado en MyE.

En junio 2013, durante la reunión del GTA, se recibió la visita del Fondo Mundial, donde informaron sobre el estado actual de la propuesta inicial que fue enviada por Guatemala como primer insumo, y dan las recomendaciones en cuando a los énfasis que la propuesta debe contener para que sea exitosa. Finalmente presentaron la situación del Ministerio de Salud como Receptor Principal y los cambios que este deberá realizar en el corto plazo para continuar como Receptor Principal.

Durante la reunión de julio 2013 del GTA, se presentó el estudio VIH y Población Indígena, financiado por el Proyecto de Prevención del VIH en Poblaciones Vulnerables, financiado por la Embajada del Reino de los Países Bajos, los resultados encontrados servirán para realizar análisis a mayor profundidad.

Durante la reunión de agosto 2013 del GTA, se presentó la campaña sobre estigma y discriminación y la marcha del orgullo LGBTI.

Fortalecimiento de capacidades en Monitoreo y Evaluación

En abril 2013, se iniciaron las coordinaciones para la identificación preliminar de candidatos a participar en el Diplomado en MyE, para el caso de Guatemala las convocatorias salieron directamente de la oficina de USAID|PASCA.

El día 17 de mayo de 2013, se realizó el lanzamiento Regional y la apertura de la convocatoria nacional en Guatemala del "II Diplomado Centroamericano en Monitoreo y Evaluación para la Gestión de Políticas y Programas de VIH/Sida con énfasis en Economía de la Salud", bajo los auspicios del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana - COMISCA, el Mecanismo de Coordinación Regional (MCR), el apoyo técnico y financiero de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional – USAID- el instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá, INCAP en Guatemala y el Instituto Centroamericano de Administración Pública, ICAP en Costa Rica.

Las palabras alusivas al Lanzamiento Regional fueron dictadas por una Mesa Directiva, integrada por el Doctor Carlos Cuan, en representación de la Directora del Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá, INCAP; Ing. Alan Henderson García. MAE, Director - Área de Gerencia

Social del Instituto Centroamericano de Administración Pública, ICAP; Dra. Ana Isabel Nieto, Presidenta - Mecanismo Coordinador Regional de VIH MCR; Dra. Lucrecia Castillo, Oficial de Programa Regional de VIH - Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, USAID; Dr. Rolando Hernández, Secretario Ejecutivo - Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana, SE-COMISCA. La Apertura oficial de la Convocatoria para Guatemala fue realizada por el Doctor Octavio Figueroa en representación del Ministro de Salud de Guatemala.

El 24 de mayo 2013 dio inicio la primera sesión presencial del II Diplomado en Guatemala, con un total de 32 becarios provenientes de diferentes instituciones de gobierno como son el MSPAS, Ministerio de Desarrollo Social, SEGEPLAN, Ministerio de Educación, Ministerio de Trabajo y la Procuraduría de los Derechos Humanos; Organizaciones de sociedad civil: Asociación Gente Positiva, Asociación por la mujer trabajadora, madre soltera y rural- Asocasa ONG, Asociación Pro-Bienestar de la Familia de Guatemala –APROFAM, y Empresa Privada: Asociacion de Productores Independientes de Banano –APIB- Fundación de la Caficultura para el Desarrollo Rural, Asociación de la Industria del Vestuario y Textiles.

En junio 2013, el Diplomado continuó sus clases, concluyó el primer módulo y dio inicio al segundo módulo, sobre Economía de la Salud y VIH, que tiene como objetivo, desarrollar competencias para la movilización, distribución y uso eficiente de recursos en un marco de restricciones presupuestarias y necesidades crecientes, que requieren la aplicación de la economía de la salud.

En julio 2013, se continuó con el desarrollo del módulo de economía de la salud, el cual concluyó el 3 de agosto 2013. En agosto el Diplomado continuó su curso, hubo dos participantes que se retiraron, uno de ellos es Antonio Alcántara de ONG-ASOCASA y Jorge Adolfo Arreola Molina del MSPAS-PNS, por razones de salud. Del total de los 32 participantes que iniciaron quedaron 30 activos. En relación al modulo II, Economía de la salud, este se caracterizó por ser un modulo complejo y de un nivel alto en relación al perfil de los participantes, considerando que este perfil se conocía desde la inscripción, por tal motivo este módulo fue uno de los más difíciles de superar por los estudiantes, pues requirió una atención más supervisada y ejercicios extras para nivelar a los estudiantes. Es importante considerar que esta modalidad virtual para la mayoría de los estudiantes fue difícil de cumplir, pues no entran al aula virtual y no cumplen con el número requerido de horas de estudio que el Diplomado demanda, lo que limita el aprendizaje. En general durante este módulo todos los estudiantes realizaron los ejercicios extras. Se espera que con el módulo I y el módulo III todos los estudiantes alcancen los puntos requeridos para su aprobación.

El día 26 de septiembre 2013 se realizó el Acto de Clausura del II Diplomado. Este II Diplomado representó el éxito de un esfuerzo de coordinación política al nivel más alto de las autoridades de salud reunidas en el COMISCA, con el Mecanismo Coordinador Regional de VIH (MCR), como Grupo Técnico Asesor en VIH, los Programas Nacionales de Sida y las Comisiones Nacionales de Sida en muchos de los países; todo ello bajo el Marco de Cooperación firmado entre los países de Centro América a través de COMISCA y el Gobierno de los EEUU y su iniciativa PEPFAR.

Los estudiantes presentaron historias de éxito y trabajos de seminarios con temas vinculados a fortalecer la respuesta nacional, entre ellos mejoras al sistema de monitoreo y evaluación a nivel nacional, políticas de VIH en el lugar de trabajo para la caficultora, mejoras de los sistemas de referencia y respuesta de pacientes VIH, y fortalecimiento del sistema de monitoreo y evaluación de los sub-receptores del Fondo Mundial.

Análisis de Políticas

En junio 2013, se iniciaron los preparativos para la reunión de análisis de políticas que USAID/PASCA ha denominado: CAMBIOS POLÍTICOS EN VIH/SIDA, ¿Cuál es la contribución en la Respuesta al VIH en Guatemala? Está reunión tiene como objetivos, valorar la contribución de los cambios políticos en la respuesta al VIH (período 2008-2013); identificar los principales retos que enfrentan los cambios políticos en el marco del ciclo de las políticas públicas de VIH y priorizar cambios políticos, que en el corto y mediano plazo, son fundamentales para avanzar en el progreso de la respuesta al VIH.

El día 8 de julio el proyecto USAID/PASCA realizó la reunión de análisis de políticas con el objeto de valorar la contribución de los cambios políticos en la respuesta al VIH, durante el período 2008-2013 e identificar los cambios políticos que serán necesarios para avanzar en el progreso de la respuesta al VIH. A esta reunión asistieron representantes del Ministerio de Salud – Programa Nacional de Sida; Secretaría de Planificación y Programación de la Presidencia – SEGEPLAN; Ministerio de Trabajo y Previsión Social; Ministerio de educación; APROFAM, representante de la Asociación de la Industria del Vestuario y Textiles- VESTEX; representantes de la cooperación como USAID (PASMO; Intrahealth, Alianzas), OPS y ONUSIDA.

Algunos de los cambios políticos que son necesarios que sucedan para avanzar en la respuesta nacional al VIH, es la incorporación del gasto en Sida de los diferentes sectores en el informe MEGAS, alinear el proceso de planificación institucional en el marco de las prioridades del PEN 2011-2015 y establecer un sistema único de Monitoreo y Evaluación.

SEGEPLAN, el Ministerio de Educación, el Ministerio de Trabajo y demás actores ratifican su compromiso de continuar asumiendo la corresponsablididad en la respuesta nacional multisectorial al VIH, y plantean la necesidad de contar con espacios periódicos de análisis de políticas con la participación de actores claves, y solicitan a USAID/PASCA brindar la asistencia técnica para fortalecer estos procesos.

Seguimiento a revisión de Política 638- VIH

El 16 de abril 2013, se realizó una reunión con funcionarias de Subsecretaría de Políticas Públicas / Subsecretaría de Políticas Públicas de la Secretaría de Planificación y Programación de la Presidencia –SEGEPLAN, USAID y USAID/PASCA, a fin de continuar la asistencia técnica de USAID|PASCA a esta instancia, en el marco de la Política 638-VIH. Los principales resultados de la reunión fueron:

Se establecen algunas prioridades de asistencia técnica de USAID|PASCA, cuyas intervenciones pueden hacerse al corto plazo considerando que están en el proceso de construcción del Plan Visión de País.

Entre las prioridades identificadas están las siguientes:
1. Capacitación básica en Monitoreo y Evaluación, dirigido a técnicos de SEGEPLAN responsables de esta función.
2. Revisión de Indicadores de la Política que incorpore indicadores de otros sectores.
3. Plan de Acción de la política.
4. Participación en el Diplomado de MyE.

En fecha 20 de abril 2013, se les envió una propuesta de fechas para abordar las prioridades arriba establecidas, pero estaba pendiente la confirmación por parte de SEGEPLAN.

En mayo 2013, se realizó reunión de seguimiento con funcionaria de la Subsecretaría de Políticas Públicas de la Secretaría de Planificación y Programación de la Presidencia –SEGEPLAN, USAID y USAID/PASCA a fin de concretar la asistencia técnica, en el marco de la Política 638-VIH. Se estableció como prioridad de asistencia técnica de USAID|PASCA, la capacitación básica en Monitoreo y Evaluación, dirigido a técnicos de SEGEPLAN responsables de esta función y se asignaron dos becas a funcionarias de SEGEPLAN para el II Diplomado de MyE. SEGEPLAN envió la propuesta de fecha para la capacitación y USAID|PASCA envió la propuesta de contenido de capacitación.

Para junio 2013, avanzó la coordinación para el taller de monitoreo y evaluación dirigido a SEGEPLAN, este trabajo se ha realizado a través de Martha María Pacay Guillermo de la Dirección de Monitoreo y Evaluación, Edna Abigail Alvarez Och, Irina Agnetta Reyes Maszich y Estuardo Rodríguez de León. Este taller fue finalmente suspendido dado que no se logró concretar fechas con las nuevas autoridades.

Actividades orientadas al fortalecimiento de PEMAR mediante procesos de formulación, implementación y monitoreo de políticas de VIH

Asistencia técnica para el fortalecimiento de grupos PEMAR

En octubre 2012, se tuvo reunión con Jorge López, Director de OASIS, posterior del taller de manejo de conflictos facilitado por USAID/PASCA. En esta reunión, el Lic. López manifestó la importancia de abordar las raíces de los conflictos que rodean a las organizaciones PEMAR. Esto puede deberse al recelo y choque que se tiene entre OASIS, REDNADS y OTRANS, mucho de ello puede responder a intereses personales y no institucionales. El Lic. López, solicitó la intervención de USAID/PASCA con estos grupos, en busca de trabajar en armonía. Ante esta solicitud, USAID/PASCA retomó el acercamiento con cada uno de estos grupos.

USAID/PASCA promovió la conformación de una Mesa Consultiva de la Diversidad Sexual, el 27 de noviembre de 2012, durante la reunión regional donde se desarrolló un conversatorio sobre "Situación Actual de la Diversidad Sexual en relación al VIH". En esta primera reunión participan representantes de organizaciones de la diversidad sexual entre las que se encuentran: SOMOS, Chikos del Rollo, Diver Arte, ODISCEA. Durante la reunión se discutieron algunas prioridades de asistencia técnica identificadas por estas organizaciones y que PASCA Guatemala puede brindar en función del fortalecimiento institucional que contribuya a la realización de estrategias de incidencia política.

El 6 de diciembre de 2012 se realizó una reunión de seguimiento a la Mesa Consultiva de la Diversidad Sexual, en la que participan delegados, de los grupos: CAS, Diver Arte, Chikos del Rollo y ODISCEA, en la que se definió la asistencia técnica que USAID/PASCA realizará en el periodo de enero a julio 2012 y se acordó la construcción de la campaña de incidencia política para mejorar el acceso a los servicios de salud.

Incidencia política encaminada a mejorar el acceso a los servicios de salud de las PEMAR

En enero 2013, se trabajó con las organizaciones de la Diversidad Sexual para concretar un plan de incidencia o auditoria social encaminadas a mejorar el acceso a los servicios de salud de las PEMAR, entre las acciones realizadas están:

Conversatorio para formar una Mesa Consultiva de la Diversidad Sexual (este es un espacio abierto), con la asistencia de organizaciones de la diversidad sexual se realizó el análisis de situación de las PEMAR y el VIH, y a través de una guía de preguntas se lograron identificar algunos problemas prioritarios y pensar en acciones futuras para la incidencia política – auditoria social encaminadas a mejorar el acceso a los servicios de salud de las PEMAR. A esta reunión fueros convocadas organizaciones de la diversidad sexual, entre ellas las organizaciones que integran la FEDERACION LGBT.

Se realizó el primer taller 30 y 31 de enero 2013 para la Mesa Consultiva para iniciar el desarrollo de capacidades de incidencia política e iniciar una propuesta de auditoría social que les permita lograr una atención en salud integral y digna en los servicios de salud públicos. Para desarrollar este taller fueron considerados los resultados de las reuniones previas y las necesidades institucionales ya identificadas por las organizaciones que integran la FEDERACIÓN y de otras organizaciones TRANS como REDMMUTRANS. Los asistentes a este taller fueron representantes de 7 organizaciones de la FEDERACIÓN y la REDMMUTRANS, a continuación detallan los nombres de las organizaciones.

- SOMOS jóvenes diversos en acción (llevan la Presidencia y vicepresidencia de la Federación)
- ODASA "Organización de diversidad Amigos Siempre Amigos" (a esta organización adquirió la personería jurídica a través de USAID|PASCA)
- CAS, "Colectivo Amigos Contra el Sida"/ Guatemala
- DIVERARTE (Diversidad sexual y arte)
- CCC "Colectivo Cerrito del Carmen"
- ODISCEA "Organización de Diversidad Sexual para la Cultura la Educación y las Artes"
- Chikos del rollo
- Gente Feliz
- Red de Multicultural de Mujeres Trans- REDMMUTRANS, quien adquirió su personería jurídica con asistencia técnica de USAID|PASCA.

El producto más importante de este taller es que se acordó la realización de una estrategia de auditoría social para la incidencia política que permita el acceso de las poblaciones PEMAR a una atención en salud integral con calidad y digna en los servicios de salud públicos.

Como parte del seguimiento a este proceso se ha conformado un petit grupo con el cual se realizarán tres reuniones más para completar el diseño de la Estrategia de Auditoria Social para la Incidencia Política, y el taller de monitoreo dirigido a la Mesa Consultiva para incorporarle en la estrategia.

Para finales de abril 2013, se esperaba contar con una propuesta preliminar de la estrategia de auditoría social para la Incidencia Política, que se inició con las organizaciones que integran la FEDERACION LGBT, sin embargo debido a diferencias personales entre algunas organizaciones de la FEDERACION con respecto a la REDMMUTRANS, el proceso presentó retraso.

La FEDERACION LGBT integrada por organizaciones nuevas, especialmente jóvenes, cuyo interés principal está vinculado a realizar incidencia para el tema de Identidad de género, y que al mismo tiempo se encuentran en proceso de desarrollo, manifestaron poco interés de incorporarse en espacios donde las organizaciones de PEMAR con más años de experiencia estén presentes, esto es una fuerte limitante para continuar con ellos una estrategia de abogacía por el momento, ya que nos están solicitando espacios exclusivos de trabajo con ellos. Por lo anterior se visualizó que estas organizaciones de la Federación se pueden ir incorporando gradualmente a los procesos de

incidencia, iniciando con aquellas organizaciones cuyo interés sea coherente a los procesos de incidencia v vinculados a mejorar el acceso a servicios de salud.

Comisión Multisectorial de apoyo a la SVET en PEMAR

El 12 de marzo 2013, se realizó un reunión con las organizaciones PEMAR para presentar brevemente la LEY contra la Violencia Sexual, Explotación y Trata, identificar su rol , presentar la Comisión Multisectorial y solicitar el que puedan nombrar un representante y suplente de estas organizaciones para participar en la Comisión. Como resultado de esta reunión se acuerda, que cada grupo de PEMAR (TRANS, HSH y MTS) se reunirá por separado y con asistencia técnica de USAID|PASCA y con financiamiento de PASMO seleccionaran su representante y suplente, quienes participaran en la Comisión Multisectorial de apoyo a la SVET en PEMAR.

Capacitación en Abogacía para Fortalecimiento de PEMAR

Los días 30 y 31 de enero 2013 se realizó el Taller: "Desarrollo de Capacidades Institucionales y de Incidencia Política de Organizaciones de la diversidad sexual", en este taller participaron organizaciones que integran la mesa de la diversidad sexual de Guatemala, conformada en noviembre 2012, que incluye las organizaciones que son parte de la Federación de organizaciones de la Diversidad Sexual entre las que están ODASA, CAS, Diver-Arte, SOMOS, Cerrito del Carmen; ODISCEA y Gente Feliz, además se incorporaron a la Mesa Consultiva y al taller la REDMMUTRANS.

El taller se desarrolló en dos días y tuvo por objetivos:

1. Analizar las tendencias de la situación de las organizaciones de la diversidad sexual con respecto a la problemática de VIH y grupos PEMAR
2. Fortalecer las capacidades organizacionales para hacer incidencia política, que contribuyera a mejorar el acceso a los servicios de salud.
3. Formular una propuesta inicial de campaña de abogacía, liderada por la mesa consultiva de la diversidad sexual.

A partir del análisis de situación de las organizaciones de la diversidad sexual en el marco de la respuesta al VIH, revisaron elementos claves para el desarrollo de acciones de incidencia política, así como de contraloría social.

El taller fue muy participativo partiendo de la construcción de acciones conjuntas y de interés común considerando una estructura horizontal de transferencia de experiencias, donde cada organización LGBIT que integra la Mesa Consultiva aportó, en función de un marco estratégico común. Se aplicó la reflexión como punto de partida para el desarrollo de una contraloría social efectiva y como base para la incidencia política, dentro del marco estratégico del trabajo que realiza las organizaciones de la diversidad sexual.

Durante todo el proceso de cómo aprender-haciendo, se ejercitaron los diferentes pasos a seguir para construir una estrategia de incidencia política, y a su vez las organizaciones discutieron y establecieron consenso el objeto de incidencia sobre el cual trabajarían a partir de este taller y definir cuales serian los pasos a seguir para lograrlo.

El objeto de trabajo para la construcción de estrategia de incidencia se definió iniciar a partir del ejercicio de la contraloría social que la Mesa Consultiva de la Diversidad Sexual realizará a través de actividades de control y vigilancia de las acciones encaminadas al acceso a los servicios de salud

a las poblaciones PEMAR que el Ministerio de Salud realiza a través del Programa Nacional de ITS-VIH-Sida, que servirá de base para las acciones de incidencia.

Fortalecimiento a organizaciones de la FEDERACIÓN LGBT

En enero 2013, USAID/PASCA facilitó dos reuniones de coordinación e identificación de necesidades institucionales para el fortalecimiento institucional de la FEDERACION LGBT, por lo que se les ha enviado un ficha técnica que nos permita dejar un documento que describa brevemente la FEDERACIÓN LGBT, tiempo de conformación, su propósito, objetivo y alcances, quienes lo integran, mecanismos de trabajo.

Una vez se tenga esta información inicial podremos definir el tipo de asistencia que se pueda brindar en función siempre de la sostenibilidad de la Estrategia de Auditoria Social para la Incidencia Política encaminada a mejorar el acceso a los servicios de salud de las PEMAR.

Asistencia técnica para el fortalecimiento de REDMUTRANS y ODASA

En octubre 2012, USAID/PASCA concluyó las trámites que permitieron tener su personería jurídica a las organizaciones de REDMMUTRANS y Organización de la Diversidad Sexual Amigos Siempre Amigos. Con estos documentos estos grupos se constituyeron en ONGs que pueden implementar acciones de abogacía y vigilancia en el tema de VIH.

Fortalecimiento de la Organización SOMOS

En abril se inició la asistencia técnica para la personería jurídica de SOMOS, una organización de HSH que integran la Federación LGBT. El objetivo es apoyarles para que se conviertan en sub-receptores del proyecto financiado por Fondo Mundial, este proceso se espera concluir en octubre 2013.

Fortalecimiento de la organización O-trans

Se está brindando asistencia técnica a OTRANS para el desarrollo de la Estrategia de Salud Integral para estas poblaciones, la cual se está realizando con la participación del MSPAS y otros socios de la cooperación. El 28 de agosto 2013 se sostuvo una reunión con delegados del MSPAS para ver los avances de la estrategia y se programó reunión en octubre para finalizarla, este trabajo se hará conjuntamente con el MSPAS y la Mesa Técnica a fin de obtener un documento final, y posterior presentación al Señor Ministro de Salud.

Fortalecimiento de Capacidades en Monitoreo y Evaluación

En febrero 2013, USAID/PASCA diseñó una propuesta metodológica para desarrollar un taller sobre MyE básico que nos permitirá incluirlo como una de las fases para completar la estrategia de Auditoria Social- Incidencia política- que se ha iniciado con las organizaciones de la Diversidad Sexual.

En marzo 2013, en las instalaciones de USAID|PASCA se realizó el primer taller sobre Conceptos Básicos en Monitoreo y Evaluación de Programas y Proyectos relacionados al tema de VIH/sida, dirigido a poblaciones PEMAR. Entre las organizaciones que asistieron al taller se encuentra: OTRANS, ODASA, Gente Feliz, OASIS y APROFAN (delegados que apoyan directamente a poblaciones PEMAR).

Como elementos importantes de este Taller, fue lograr un acercamiento con estas organizaciones y conocer de cerca sus necesidades de seguir fortaleciéndose en el ámbito de MyE, dado que todas ellas ejecutan actualmente proyectos del Fondo Mundial o están en proceso de su desarrollo organizacional. El taller fue calificado con un 94 en promedio y entre los comentarios destacados era el poder realizar un segundo taller de continuidad en el mes de abril. Este taller inicialmente estaba destinado para las organizaciones PEMAR que son parte de la FEDERACIÓN, sin embargo no se tuvo confirmación de asistencia de todos, por lo que se abrió el taller para las organizaciones arriba mencionadas, de quienes se tuvo una respuesta inmediata.

Actividades orientadas al fortalecimiento de la respuesta al VIH mediante procesos de formulación, implementación y monitoreo de políticas que incorporan el abordaje de la Violencia Basada en Género y la Violencia Sexual

Apoyo a la Comisión Técnica Multisectorial para PEMAR (SVET)

En octubre 2012, el informe final de las mesas exploratorias en grupo de la diversidad sexual, aportó información valiosa para los siguientes pasos en el desarrollo del plan operativo de la Secretaría de Violencia Explotación y Trata SVET. Corresponde ahora a PASMO y ONUMUJERES el financiamiento del diseño, impresión y distribución del material educativo sobre la ley VET para los grupos PEMAR, que incorpore los contenidos sugeridos en el desarrollo de las mesas exploratorias. También se debe iniciar la capacitación del personal de las instituciones públicas involucrado en este tema.

El 13 de diciembre de 2012, USAID/PASCA participó en una reunión de acercamiento con la representante de la Alianza contra la violencia, organización conformada por el Ministerio Público, Ministerio de Salud, Instituto de Ciencias Forenses y la Procuraduría de Derechos Humanos, en la que se hizo una breve presentación de las necesidades de asistencia y se establecen algunos considerandos que permitirán delinear el trabajo en esta área:

- Existen dos FODA`s realizados que podrán ser la base para preparar una propuesta de asistencia técnica apoyada por USAID/PASCA
- Es necesario contar con una reseña de las acciones que se han realizado por parte de la SVET para poder determinar si se podrán complementar acciones entre la Alianza de violencia sexual y la SVET.
- Iniciar en el corto plazo un plan de sostenibilidad de la Alianza con el fin de garantizar la existencia de la Alianza luego de retirarse la cooperación internacional.

Como parte de la propuesta de asistencia técnica se concretó con la Alianza de la Violencia Sexual, el brindar la asistencia técnica para un plan de incidencia política o contraloría social, considerando que es una de las estrategias planteadas en sus resúmenes de FODA`s Elaborados.

Alianza contra la Violencia Sexual

El 7 de febrero 2013 se realizó una reunión técnica entre la Alianza contra la Violencia Sexual y USAID|PASCA para abordar el tema de violencia sexual y VIH en las políticas públicas, producto de esta reunión se acordó construir una agenda común para el abordaje efectivo del tema, en la cual USAID|PASCA brindará asistencia técnica para el fortalecimiento institucional de la Alianza, que le permita hacer acciones de incidencia que mejoren las condiciones de acceso a servicios integrales de prevención, atención, y tratamiento profiláctico del VIH. Asimismo se acordó una próxima reunión de trabajo para realizar el análisis de coyunturas y construir un marco de

referencia actualizado, como puntos de partida para la elaboración de futuras acciones de incidencia política.

El 14 de marzo 2013, se realizó otra reunión de trabajo con la Alianza contra la Violencia Sexual para discutir las acciones prioritarias que esta deberá realizar para mejorar el acceso a servicios de víctimas de violencia sexual, con la asistencia técnica de USAID|PASCA, estas acciones quedaron establecidas en un plan de trabajo para el periodo marzo – diciembre 2013. La Alianza consideró urgente abordar a través de acciones de incidencia aquellas que mejoren en el corto plazo las condiciones de Acceso a Servicios y a Profilaxis Post Exposición al VIH establecido en el protocolo de Atención a Víctimas/Sobrevivientes de Violencia Sexual, así como continuar el trabajo ya iniciado con la revisión y vigilancia al cumplimiento del Acuerdo Interinstitucional de actuación por parte del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social a través de Hospitales Nacionales, Ministerio Público, Instituto Nacional de Ciencias Forenses de Guatemala-INACIF y la procuraduría de los Derechos Humanos en la Atención de Víctimas de Violencia Sexual y/o Maltrato.

La Alianza, con la Asistencia Técnica de USAID|PASCA está preparando términos de referencia para la definición de la campaña de comunicación con énfasis en Acceso a Servicios y a Profilaxis Post Exposición al VIH, así como la identificación de otros socios que puedan apoyar técnica y financieramente.

Entre las organizaciones a las cuales USAID|PASCA brinda asistencia técnica y que integran la Alianza están: APROFAM, ASOCASA-ONG, ODHAG, Proyecto Miriam, CLADEM, Plan Internacional y ACA.

USAID/PASCA inició un proceso de capacitación sobre incidencia política dirigido a la Alianza contra la Violencia Sexual, lo cual se realizó los días 3 y 18 de abril 2013. Está capacitación se ha diseñado en cuatro sesiones de 4 horas, que les permitió contar con un modelo estándar para realizar las acciones de incidencia, que incluye el desarrollo de capacidades de cabildeo, diálogo o construir un plan de incidencia política. USAID/PASCA también les está apoyando con la elaboración de un modelo de trabajo y estructura funcional de la Alianza.

Durante el mes de mayo 2013, se completó la capacitación en incidencia política y auditoria social dirigida a la Alianza contra la Violencia Sexual y la elaboración del modelo de trabajo y estructura funcional.

En junio 2013 se continuó con las acciones de incidencia con la Alianza para que se de cumplimiento a los establecido en su plan de trabajo, de continuar las acciones de incidencia con el Ministerio Público para que a través del acuerdo gubernativo del año 2010, firmado entre el Ministerio Público, INACIF, Ministerio de Salud y la Procuraduría de los Derechos Humanos, se aplique el acceso a la Profilaxis Post Exposición en los centros de atención. Actualmente organizaciones que integran la Alianza entre ellas CONACMI, trabajan en el proceso de revisión del protocolo con el Ministerio de Salud.

En agosto 2013 se realizó la reunión con la Alianza contra la Violencia Sexual donde se aprueba el marco de conceptual y de trabajo de la alianza y se plasma las principales acciones de vigilancia ciudadana con que iniciarán (vigilancia al cumplimiento del Protocolo de atención a víctimas de violencia sexual que incorpora la PPE).

Comisión de Violencia, Explotación y Trata en PEMAR

El 19 de febrero 2013, USAID/PASCA se incorporó nuevamente a la Comisión Técnica de la SVET en el tema PEMAR, la cual fue oficializada como Comisión Técnica Multisectorial de Apoyo a la Prevención de VET en PEMAR, mediante el Decreto 1-2012 de esta Secretaría, que está adscrita a la vice-presidencia de la República. Es de las pocas instancias de gobierno, por no decir la única, que explícitamente aborda el tema PEMAR y visibiliza a estos grupos de población.

En esta Comisión coordinada por la SVET (Wendy Ávila), han estado participando desde el inicio USAID (Giovanni Meléndez / Daniel Muralles), ONUSIDA (Tony Pagés/Rodrigo Pascal), USAID|PASCA (Fernando Cano/Jorge Luis Berger), PASMO-Nacional (Edgar Orantes), PASMO-Regional (Susy Lungo), ONUMUJERES (Anabella Cerezo) y un representante de OACNUDH (Jorge Parra). Se dejó abierta la posibilidad de incorporar organizaciones de la sociedad civil en temas específicos.

A mediados del 2011, se presentó una propuesta para optar a fondos PEPFAR desde USAID, la cual ya fue aprobada en 2012, y se está trabajando en el Plan de trabajo el cual estará en línea con las acciones planteadas en el Plan de Trabajo de la SVET.

La Secretaría de la SVET en su Plan de Trabajo establece un componente dirigido a las poblaciones PEMAR que incluye 4 acciones para el 2013:

a. Integrar a las PEMAR a mesas de trabajo departamentales.
b. Realizar monitoreo a procesos de delito dirigidos a PEMAR.
c. Realizar acciones de sensibilización.
d. Capacitación sobre el abordaje de las PEMAR en unidades de investigación criminal y VS.
e. Monitorear la aplicación del Protocolo interinstitucional de atención a VVS.

También existe un Acuerdo Interinstitucional contra la Violencia Sexual y/o Maltrato del 18 de noviembre del 2010 entre el Ministerio de Salud MSPAS, el Ministerio Público MP el Instituto Nacional de Ciencias Forenses INACIF y la Procuraduría de Derechos Humanos PDH que ahora en el 2012, casi después de dos años, tratan de activar dicho acuerdo, habiendo iniciado su trabajo con el establecimiento de una ruta crítica de atención a víctimas.

Actualmente se ha programado como USAID|PASCA en el marco de la SVET en la acción del plan de trabajo relacionada con monitoreo de la aplicación del protocolo institucional de atención a víctimas de violencia sexual, el promover la elaboración de una adenda al protocolo que incluya a las PEMAR y la firma de un acuerdo entre la SVET y MSPAS y cumplir con el acceso a la profilaxis post exposición PPE en los centros de atención, considerando que el PEN 2011-2015 incorpora la profilaxis post Exposición asociada a la Violencia Sexual, con un resultado esperado de aumentar el porcentaje de servicios de salud que brindan atención en PPE. Para lo anterior se programaran las acciones a realizar y los resultados esperados en el Plan de trabajo de la Comisión, bajo la responsabilidad de USAID/PASCA.

La reunión del 20 de marzo 2013, se realizó en las oficinas de PASMO Regional, fue precedida directamente por la Secretaria de SVET, Licda. Zulma Subillaga y Lic. José Cortez, para tratar los siguientes puntos:

1 Fondos PEPFAR (Proceso de Contratación de la Coordinación del Proyecto): La Licda. Zulma Subillaga, Secretaria Ejecutiva de la Secretaría contra la Violencia Sexual, Explotación y Trata de Personas, manifestó ante los integrantes de la Comisión que como SVET no se iba a avalar la

contratación de la Licda. Gabriela Tuch como coordinadora de los fondos PEPFAR, y que aún cuando entendía que era decisión de PASMO, de ser contratada la SVET se retiraba de la Comisión.

2 Participación de representantes de PEMAR en la Comisión: Se hizo la aclaración por parte de la Licda. Subillaga, que únicamente se podrán invitar a participar a personas representantes de la sociedad civil, cuando el tema lo requiera, según lo establecido en el Acuerdo, pero que no podrán estar de forma permanente. (ya que indica que el acuerdo no es modificable)

Con el apoyo de los integrantes de la Comisión Multisectorial VET en PEMAR, específicamente USAID, USAID|PASCA, PASMO y ONUSIDA, se realizó una capacitación para la Unidad de Monitoreo de la SVET, el viernes 05 de abril en las instalaciones de USAID|PASCA.

En abril 2013, se incorporó en el POA de la Comisión Multisectorial la revisión del protocolo para la atención a víctimas de violencia sexual, el cual responde a las prioridades establecidas en el plan general de trabajo de la SVET.

Durante el mes de mayo 2013, el Plan Operativo Anual de la Comisión se entregó en su versión final y con el cronograma incorporado, el que fue consensuado y aceptado por la Comisión. Se avanzó con la construcción de la Matriz para recolección de información sobre casos de violencia, explotación y trata en PEMAR, identificando los departamentos con mayor índice, tomando en cuenta los siguientes indicadores: Población, Cobertura y Número de Casos.

En julio 2013, USAID/PASCA se incorporó al equipo de revisores finales del protocolo de atención a víctimas de violencia sexual, integrado por el Vice-ministerio de Hospitales y SVET. Se espera concretar la impresión de la versión actualizada del protocolo y algunos afiches relacionados con las rutas de atención. USAID/PASCA apoyará las capacitaciones dirigidas a médicos y enfermeras sobre la atención a víctimas y aplicación de la PPE a VIH.

En agosto 2013, se continuó el proceso de revisión del Protocolo de Atención a Víctimas de Violencia Sexual, USAID/PASCA brinda la asistencia Técnica para la revisión, en coordinación directa con la SVET y el MSPAS, ya hay una versión ajustada del protocolo. USAID/PASCA a brindado asistencia técnica para la capacitación que se dirigirá a los médicos de los hospitales, se han realizado dos reuniones preparatorias con los facilitadores.

Cambios políticos positivos para acceso a la Profilaxis Post Exposición

Durante el mes de mayo se dan dos cambios políticos importantes en el marco de la prevención y atención a víctimas de violencia sexual:

El 8 de mayo 2013. La SVET ratificó y firmó el "Acuerdo Interinstitucional de Actuación por parte del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social a través de los Hospitales Nacionales, Ministerio Público, Instituto de Ciencias Forenses- INACIF y la Procuraduría de los Derechos Humanos".

El 30 de mayo de 2013, se firmó el Convenio Interinstitucional para Aumentar el Acceso a la Profilaxis Post Exposición (PPE) a Infecciones de Transmisión Sexual para Víctimas de Violencia Sexual. El Convenio establece compromisos y coordinaciones entre el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), Ministerio Público y la Secretaría Contra la Violencia Sexual, Explotación y Trata de Persona (SVET) y se enfoca en garantizar los medicamentos que son parte del KIT de PPE. El Ministro de Salud, Dr. Jorge Villavicencio, la Secretaria de Asuntos Internos y Cooperación del Ministerio Público, Licda. Ana Gabriela Contreras, y la Secretaria contra la

Violencia Sexual, Explotación y Trata de Personas, Licda. Zulma Subillaga, suscribieron este Convenio.

Durante el presente año, USAID|PASCA ha venido trabajando de manera conjunta con el Dr. Ernesto Ponce, Director del Programa Nacional de Sida (PNS) y de la Dra. Iris Debroy responsable de la actualización del Protocolo a Víctimas de Violencia Sexual, ambos de MSPAS, con el propósito de avanzar con la revisión técnica del mismo. Paralelamente, como parte de la Comisión Técnica Multisectorial de Apoyo a la Prevención de Violencia, Explotación y Trata en Poblaciones en más alto riesgo al VIH (PEMAR) de la SVET, USAID|PASCA proporcionó información estratégica y propició discusiones técnicas para visibilizar el rol de la PPE al VIH en la atención a víctimas de violencia sexual. En estas reuniones realizadas en los meses de marzo y abril, participaron la Licda. Clara Hernández, Subsecretaria de la SVET y la Licda. Wendy Ávila de la misma institución.

En este contexto, USAID|PASCA ha propiciado también el fortalecimiento de la coordinación entre el MSPAS y la SVET con miras a encontrar mecanismos que agilicen el acceso a la PPE. La firma del convenio, ratifica el compromiso político de ambas instancias que definitivamente se traducirá en beneficio de las personas víctimas de violencia sexual en Guatemala.

Análisis de política sobre el acceso a la PPE

El 8 de julio 2013 el proyecto USAID/PASCA realizó el segundo Conversatorio sobre Violencia Basada en Género (VBG) y Violencia Sexual con el objeto de identificar los principales avances hacia el acceso a la Profilaxis Post Exposición al VIH (PPE) en el país; asistieron representantes del Ministerio de Salud – Programa Nacional de Sida; Procuraduría de los Derechos Humanos; Ministerio Público; Instituto Nacional de Ciencias Forenses-INACIF; Instituto Guatemalteco del Seguro Social - IGGS; Red Legal y Observatorio de DDHH, VIH/PEMAR; Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos en Guatemala; USAID; PASMO; Organizaciones que integran la Alianza contra la Violencia Sexual entre las que están APROFAM, CONASIDA, Asociación Generando, Asociación de Mujeres Trabajadoras de Casa-ASOCASA, Asociación Nacional Contra el Maltrato Infantil-CONACMI, Misión internacional de Justicia, proyecto para la promoción intelectual de la mujer – MIRIAM; también estuvieron presentes Organizaciones PEMAR, entre ellas, la Organización Trans Reinas de la Noche-OTRANS y la Organización de Mujeres en Superación- OMES.

La actualización, socialización y capacitación sobre el uso y aplicación del protocolo de atención a víctimas de violencia sexual es uno de los desafíos que el Ministerio de Salud y la Secretaría contra la Violencia Sexual, Explotación y Trata de Personas-SVET con la asistencia técnica de USAID/PASCA estarán dando por superado, lo que permitirá mejorar el acceso a la atención, así como la oportuna y correcta aplicación de la PPE al VIH en víctimas de violencia sexual, que incluye las poblaciones PEMAR.

Actividades orientadas al involucramiento del Sector Privado en la respuesta al VIH

Implementación de políticas de VIH en el lugar de trabajo –AZASGUA-

El consultor contratado por USAID/PASCA finalizó para ASAZGUA, el Manual de Normas y Procedimientos para la implementación de la política de VIH en ese gremio, el cual fue recibido a completa satisfacción.

Correspondió a ASAZGUA la reproducción y difusión del manual, así como definir el cronograma para el proceso de implementación, temas en los que se dará asistencia técnica.

Implementación de políticas de VIH en el lugar de trabajo –APIB-

Se sostuvo una reunión con Ana Clarisa Villacorta, Directora Ejecutiva de FUNDABANANO para revisar el avance en la implementación de la política en ese gremio. Los últimos meses la comisión de seguimiento a la implementación (SIP) no se ha reunido. Indicó que la Junta Directiva de APIB quiere dar a la comisión SIP independencia e incluso presupuesto propio, para no depender de FUNDABANANO, USAID/PASCA continuará brindando asistencia técnica para asegurar el monitoreo en la implementación de esta política gremial.

Coordinación con el Programa Nacional de VIH

En diciembre 2012, se realizó una reunión de acercamiento con el Programa Nacional de VIH, específicamente con la Lic. Tania Solís del área de prevención, componente Empresarial, para coordinar la asistencia técnica de USAID/PASCA en el marco del desarrollo de políticas de VIH en el lugar de trabajo. En enero 2013 se realizará una próxima reunión para definir los contenidos de un proceso de capacitación en esta temática, dirigida al PNS.

Fortalecimiento Institucional sobre Políticas de VIH en el lugar de trabajo

En enero 2013, se realizó una reunión de acercamiento para definir la asistencia técnica de USAID|PASCA al Ministerio de Trabajo para la realización de una política de VIH en el lugar de trabajo, específicamente con enfoque institucional, pero no se definieron los términos concretos para el trabajo.

Los días 24 y 25 de enero 2013, se desarrolló el taller: Política de VIH en el lugar de trabajo el rol del Ministerio del Trabajo. A esta reunión asistieron delegados del Ministerio de Salud del Programa Nacional de VIH del área de prevención, atención integral y de derechos humanos.
Lic. Hania Cabrera, Lic. Tania Solís, Dr. Pedro Riso; Lic. Fabiola Chen

El objetivo de la reunión fue conocer el programa de USAID|PASCA para el desarrollo de Políticas en el Lugar de trabajo que permitiera definir acciones específicas para el posterior involucramiento del Ministerio del Trabajo en este proceso.

De la reunión se definieron como compromisos el hacer una reunión entre el coordinador del Programa Nacional de VIH, los delegados de este pequeño grupo capacitado y los delegados de alto nivel del Ministerio de Trabajo para el 5 de febrero 2013 a fin de presentar una propuesta para transversalizar el VIH en el lugar de trabajo, a partir del desarrollo de la política en el lugar de trabajo.

En mayo 2013, USAID/PASCA concretó la asistencia técnica al Ministerio de Trabajo y Ministerio de Salud para la construcción de una política de VIH a lo interno del Ministerio de Trabajo. En ese sentido se firmó una carta de entendimiento entre ambos ministerios.

El 17 de julio 2013, se realizó la primera reunión para definir el cronograma de trabajo para construcción de la política del Ministerio de trabajo, y los actores que serán parte del equipo ad hoc. El 6 de agosto se realizó la primera sesión de construcción de la política con el equipo Ad-hoc.

A finales de septiembre 2013, se revisó la primera versión de la Política de VIH del Ministerio de Trabajo y se programa una segunda reunión para la primera semana de octubre, a fin de completar la política en una versión final preliminar y programar la validación.

Asistencia técnica a la Gremial de Vestuarios y Textiles VESTEX

En abril, se concretaron las gestiones con el Lic. Oscar Estrada de VESTEX a fin de que sea aprobada por la junta directiva la propuesta de realizar la política de VIH. El 28 de mayo se realizó reunión con delegados de VESTEX y USAID|PASCA, en la cual se acordó realizar la política laboral de VIH, con la asistencia técnica de USAID|PASCA. El sector de vestuario y textiles se convirtió en clúster desde 1986 y se organiza alrededor de la Asociación de la Industria de Vestuario y Textiles -VESTEX-. El sector incluye 129 empresas de vestuario, 39 textileras e hilanderas, 260 empresas de servicios y accesorios, los cuales generan un total de 90,000 empleos directos e indirectos; de los cuales el 46% son mujeres. Como actividad económica, la industria manufacturera representa el 4% de la producción nacional (PIB) y el 21% de la producción industrial (PIB industrial).

VESTEX aceptó el reto de participar activamente en la prevención y eliminación de la estigmatización y discriminación asociada al VIH, a través la creación e implementación de una política laboral sobre VIH.

En junio, se presentó la versión preliminar de la política de VESTEX, y se realizaron reuniones de trabajo, luego se circuló la política para iniciar el proceso de revisión previo a la validación.

El 6 de junio 2013, se inició entre los gerentes de VESTEX la validación de la política a fin de que esta sea aprobada por la Junta Directiva a principios de julio.

El 17 de julio de 2013, durante reunión de junta directiva de la Asociación de la industria del vestuario y textiles – VESTEX aprueban la política sectorial de VIH.

El 23 de julio de 2013, VESTEX realiza la primera reunión de socialización de la política sectorial de VIH con representantes de Junta Directiva, gerentes, responsabilidad social, jefes de recursos humanos y jefes de personal tanto de VESTEX como de algunas empresas que la integran, así mismo participaron de esta reunión representantes del programa nacional de Sida del Ministerio de Salud y USAID/PASCA.

El 29 de julio de 2013, se realiza el Lanzamiento de la Política Sectorial de la Asociación de la industria del vestuario y textiles – VESTEX, evento precedido por una mesa de Honor integrada por el señor Juan Carlos Prato, Vice Presidente Junta Directiva de VESTEX, Nancy Hoffman de USAID, Elsa Marina Ávalos Lepe, Viceministra de Administración del Trabajo del Ministerio de Trabajo; representante del Ministerio de salud y Lucía Merino, Chief of Party, USAID|PASCA.
Las palabras alusivas estuvieron encaminadas a resaltar el esfuerzo de VESTEX por tener una política sectorial de VIH, que de ahora en adelante se convertirá en el marco de trabajo en VIH en las empresas. Vestex entregó Diplomas de reconocimiento a las empresas que darán el primer paso en la implementación de la política.

Las 10 empresas que adoptaran la política de VESTEX son: KL Primetex, Guatemala S.A.; Textiles del Sur Internacional, S. A.; Nylontex, Internacional, S. A.; Hansae Guatemala; CSA Apparel; Centexsa, S. A.; Macaw Polo; G&V Corporación; Tikal Costura; MC Export.

Al evento asistieron representantes de las empresas que conforman VESTEX, Instituciones de gobierno, sociedad civil y cooperación Internacional. El desafío que se prevé es iniciar el proceso de implementación de la política.

Actividades orientadas al cumplimiento de la Estrategia Central de USAID/PASCA

Divulgación de proceso de Planificación Nacional en VIH

En octubre 2012, USAID/PASCA hizo entrega a la representante de CONASIDA de diez documentos impresos de la "Programación Operativa del Plan Estratégico Nacional de la Respuesta a la Epidemia del VIH y Sida 2011-2015" y de 200 discos compactos conteniendo estos datos en forma digital, dado que esta entidad será responsable de la entrega y difusión del proceso de planificación operativa a nivel nacional en el tema de VIH.

Asistencia técnica para Propuestas o Proyectos financiados por el Fondo Mundial

En octubre 2012, como parte de la comisión de supervisión, MyE del MCP, USAID/PASCA elaboró el Informe sobre la Supervisión realizada a Receptores Principales y Sub Receptores del Proyecto VIH del Fondo Mundial. Se entregó dicho Informe a la Secretaría Técnica del MCP. Se sostendrá reunión con Representantes del Fondo Mundial (OIG) para explicar sobre el proceso actual de apoyo a la supervisión, monitoreo y evaluación que realiza la comisión dentro del Mecanismo Coordinador de País.

El 8 de noviembre 2012, USAID/PASCA participó en la mesa de discusión del equipo OIG del Fondo Mundial para el diagnóstico de los riesgos y amenazas del Proyecto de VIH del Fondo Mundial. La comisión se entrevistó con el Dr. Manuel Sierra presentando la situación del estado actual de los tableros de mando y de los resultados de la supervisión y monitoreo a Receptores Principales del Proyecto en Guatemala.

El día 23 de noviembre 2012, se participó en la reunión convocada por el MCP para conocer los resultados y hallazgos de la visita del Fondo Mundial a Guatemala, se hizo énfasis en identificar las buenas y malas prácticas encontradas, la elaboración del Plan de Monitoreo como parte de nuestros compromisos fue evaluada como una buena práctica, condicionada a el compromiso del fortalecimiento de capacidades en el recurso humano en el tema de monitoreo y evaluación, así como al fortalecimiento en logística, financiero y humano de las USME/MSPAS. Al final de la reunión se encontraron puntos en conflicto relacionados con el Receptor Principal Hivos y con la debilidad de la CONASIDA. La secretaría del MCP tiene el compromiso de enviar Informe Final de la evaluación.

El 13 de diciembre de 2012 se realizó la reunión de la Junta Directiva del MCP, en la que presentan su informe de labores, destacando el apoyo de USAID/PASCA en el fortalecimiento de la Gobernanza del MCP, a través del taller financiado en septiembre 2012. Se presentaron además puntos críticos y los pasos a seguir para la presentación de la propuesta Fase II de Malaria ante el Fondo Mundial. Se realizará la revisión del Reglamento del MCP, para lo que se le solicitó la participación a USAID/PASCA durante este proceso.

El 20 de diciembre 2012, se realizó reunión en el Programa Nacional de VIH, a solicitud de la Unidad Ejecutora del proyecto del Fondo Mundial, para presentar la necesidad de realizar la evaluación del Plan Estratégico Nacional de VIH, a fin de medir el aporte de los proyectos, cuyos

resultados serán el insumo para preparar y presentar la propuesta de la segunda fase de la subvención al Fondo Mundial. En esta reunión se acordó que USAID/PASCA brindará la asistencia técnica para la preparación de TDR y evaluación de medio término del PEN 2011-2015, y el MSPAS se comprometió a nombrar los puntos focales que serán los referentes para la evaluación.

El 21 de enero 2013, USAID/PASCA participó en la reunión de la Comisión de Monitoreo y Evaluación del MCP-G con Representantes del Fondo Mundial para aclaración de dudas y seguimiento al informe de OIG del Fondo Mundial.

Propuesta de VIH para financiamiento del Fondo Mundial

Durante el mes de abril se continuó la asistencia técnica de USAID|PASCA para la construcción de la propuesta del Fondo Mundial. Las áreas de asistencia técnica incluyeron:

1. Secretaria técnica del MCP: asistencia técnica en la metodología para seguimiento, coordinación, definición de productos y vaciado de información de las sub comisiones y del comité técnico integral que trabajan en la propuesta, a fin de facilitar la integración de los avances en el marco de las directrices de la solicitud del FM.
2. Talleres:
   a. Asistencia técnica en la metodología y facilitación para el desarrollo del taller de lanzamiento oficial del proceso de construcción de la propuesta de segunda fase del FM, en el que se ratifica el compromiso político de sumar esfuerzos que hagan posible el presentar una propuesta ganadora para la segunda fase, considerando los desafíos que establece la calificación del desempeño de la fase I, los resultados alcanzados, las brechas, lecciones aprendidas, la crisis financiera, la sostenibilidad de la respuesta y el mejor uso de recursos sobre la base del marco de inversión, así como el superar las recomendaciones que establece el FM para la Fase II.
   b. Asistencia técnica en la metodología para el desarrollo del taller de priorización de las intervenciones que integrarán la propuesta de segunda fase, que incluye la incorporación de modificaciones sobre la base de las recomendaciones del FM. Este taller se realizará el 8 de junio 2012.
3. Reuniones de sub comisiones: Asistencia técnica a la sub comisión de Prevención, específicamente en lo vinculado a las tecnologías de prevención y evaluación de la efectividad, siempre considerando la crisis financiera, la sostenibilidad de la respuesta y el mejor uso de recursos.
4. Seguimiento a las recomendaciones del FM: Asistencia técnica en la metodología para documentar y sistematizar la respuesta de los RP´s a las recomendaciones del FM, a fin de asegurar que estas queden debidamente integradas y documentadas en el marco de la propuesta de segunda fase.
5. Análisis de carencias de financiamiento, financiamiento de contrapartida y adicionalidad: se ha realizado la solicitud para que USAID/PASCA pueda dar la asistencia técnica en el mes de mayo, en este tema que es parte de las directrices de la solicitud del FM.
6. Coordinación con GMS de las actividades de seguimiento relacionadas con la asistencia técnica que ellos realizaron al MCP-G.

Algunos acuerdos establecidos con USAID/PASCA:

- USAID/PASCA realizará una evaluación en la implementación de los manuales del MCP, con el objetivo de establecer el cumplimiento de los procesos y procedimientos establecidos en los diferentes manuales del MCP.
- USAID/PASCA desarrollará una evaluación del desempeño a los miembros del MCP y de la Secretaría Ejecutiva.

USAID/PASCA asistió en la presentación de los informes del RP HIVOS: Estudio etnográfico-Caracterización de Riesgo para poblaciones en condiciones de vulnerabilidad; Evaluación de la efectividad de las intervenciones de prevención en VIH, Diagnóstico de Estigma y Discriminación.

Durante mayo 2013, se continuó la asistencia técnica de USAID|PASCA en los siguientes ámbitos:

1. Como parte del comité técnico integral responsable de la elaboración de la propuesta, quienes revisan los avances de la misma en el marco de los requerimientos del FM y dan propuestas de solución a cuellos de botella que se presenten durante el proceso.
2. Asistencia técnica de USAID|PASCA para la realización del análisis de carencias de financiamiento, financiamiento de contrapartida y adicionalidad, el cual ya fue entregado en su versión final, para integrarse a la propuesta.

3. Asistencia técnica de USAID|PASCA para establecer los compromisos y plan de acción sobre el abordaje de las recomendaciones del Fondo Mundial para la propuesta de fase 2, RCC, para VIH-Sida, con énfasis en las recomendaciones 2 y 4. La recomendación 2 está relacionada con el cumplimiento de las políticas y procedimientos de contratación y despido, y propuesta de los costos de absorción de los recursos humanos de la subvención para el MSPAS; y la recomendación 4 se relaciona con la puesta en marcha del software que permite el flujo de la información requerida por SIGSA desde los sub-sistemas de información de la subvención y el Programa Nacional de VIH. En este proceso participaron representantes del Receptor Principal del Ministerio de Salud ante el Fondo Mundial, Dirección de Recursos Humanos, Sistema de Información Gerencial en Salud-SIGSA y la Unidad Especial de Cooperación Internacional, bajo la coordinación del Departamento de Regulación de los Programas de Atención a las Personas – DRPAP.

Otros avances en el proceso de construcción de la propuesta del FM:

- En mayo 2013 GMS realizó la continuación de la asistencia técnica al MSPAS para continuar con la integración de las tres subvenciones a los programas nacionales de Sida, TB y Malaria.
- En cuanto a la recomendación del FM relacionada con la bodega, el MSPAS ya entregó al MCP la propuesta de conclusión y puesta en marcha.
- Se realizó taller de priorización para la propuesta de fase 2.
- Los principales avances en la solicitud del FM para fase 2, se enmarca en los siguientes items: Gobernanza del MCP, contexto de país, análisis de carencias, resultados programáticos, de gestión y financieros de Fase I de ambos RP.
- Puntos pendientes en la solicitud de FM para fase 2: marco de desempeño para fase 2, plan de logística y carta de aceptación del MSPAS de continuar siendo RP.
- El balance entre los avances y pendientes, es que aun se requería ajustar la integración de la propuesta para que al 7 de junio se cuente con el primer borrador.

Los consultores que apoyarían la construcción de la propuesta del Fondo Mundial, iniciaron a partir de mayo, bajo la contratación de ONUSIDA.

Durante junio 2013, se continuó la asistencia técnica de USAID|PASCA para el proceso de construcción de la propuesta del FM, la cual se remitió en su versión preliminar al FM el 6 de junio. A partir de la remisión de la propuesta preliminar de Fase II de VIH al FM, en la semana del 17 al 20 se recibió la visita de los funcionaros del FM: Silvio Martinelli, Jefe Regional para América Latina y Caribe y Pilar Velásquez, oficial de programa. Durante la semana los delegados del FM realizaron reuniones con el MCP-G; RP´s; GTA; MSPAS, Organización de personas Trans (OTRANS) y Redtrasex, entre otros.

Después de la primera revisión por el FM de la propuesta de fase 2 para VIH, durante los días del 17 al 19 de junio, el FM solicitó realizar algunos cambios prioritarios con énfasis en las metas, cambios programáticos, ajuste de presupuesto y arreglo de implementación entre fase 1 y fase 2, y el día 20 de junio Silvio Martinelli, durante su última sesión con el MCP, hizo las últimas recomendaciones que deberían ser incorporadas en la propuesta final a enviar al FM.

El Fondo Mundial felicitó el esfuerzo de Guatemala por la presentación de la propuesta y por el esfuerzo realizado durante esta semana para los ajustes recomendados.

La fecha límite de envío de la propuesta final para fase II la trasladó para el 5 de julio 2013. A continuación se describe el estado de situación de la propuesta para finales de junio 2013.

Estado de situación para el Objetivo 1- Prevención

- Se aumenta la meta de cobertura para personas PEMAR con énfasis en HSH y Trans al 80%, solo queda pendiente trabajar en la modificación del presupuesto, de tal manera que se refleje el incremento de la cobertura.
- Las campañas planificadas se enfocan a PEMAR, pero se les recomienda mejorar el diseño de las mismas que garantice los resultados esperados y evitar que esta se conviertan en campañas masivas cuyo costo efectividad no está demostrado.
- Sobre la continuidad de las intervenciones en personas privadas de libertad, estas pasarán al objetivo 4, en el marco de la atención integral, y de forma gradual en los tres años las acciones serán absorbidas por el MSPAS, lo que deberá quedar reflejado en el presupuesto.
- Deberá incluirse un acápite sobre las acciones a realizar con los UDI en el marco de la propuesta.

Estado de situación para el Objetivo 2- Fortalecimiento de la sociedad civil.

- Las intervenciones de este objetivo fueron muy bien recibidas por estar centradas en incidencia y contraloría social el marco de la propuesta del FM y reducción del estigma y discriminación.
- Se les recomendó dado lo ambicioso de las acciones que se presentara la clarificación de la situación de los Recursos Humanos (sub receptores) pues es ahí donde se concentran una cantidad considerable de fondos, por lo cual deberán revisar el rubro, hacer una justificación que incorporé el beneficio de contar con ellos para el logro de los resultados y la propuesta de sostenibilidad de estos RH al finalizar la propuesta.

Estado de situación para el Objetivo 3 – PTMI

- Queda claro para el FM que seguir trabajando en PTMI es aun importante para Guatemala, pero deberá incluirse el mecanismo de absorción gradual de estas intervenciones por el MSPAS durante los próximos tres años.

Estado de situación para el Objetivo 4 – PTMI

- Este objetivo aun está poco definido pues no queda clara la intención de incrementar la cobertura de ARV a pesar que se incrementará la búsqueda de nuevas infecciones en las poblaciones vulnerables, por lo que deberá ser revisado, y de no plantear el avance hacia el acceso universal, deberán buscar justificar porque no se llegará.
- Debe de quedar claramente establecido el plan de absorción de la TAR por el MSPAS, ya que este es a lo que se comprometió Guatemala.
- Debe incluir un plan de absorción del RH por parte del MSPAS.
- Realizar el análisis y priorización de los mecanismos de compra de insumos críticos para la respuesta al VIH en Guatemala, que permita al país hacer la mejor elección.

- TB y VIH es un tema que deberá quedar claramente establecido para la fase 2, y deberán incluir in indicador.

Sobre la Administración de procesos de Fondo Mundial por el MSPAS

- El Fondo Mundial estaba pensando cambiar de RP MSPAS, pero en reunión con el Ministro de Salud, se acordó que se pondrán colaboradores financieros y administrativos contratados por el FM, a fin de fortalecer al equipo del MSPAS y cumplir con los procesos administrativos, esto garantizará la transparencia y la seguridad de los fondos del FM.
- Las personas del FM se incorporarán a partir del mes de octubre y el costo de estos recursos será absorbido por los fondos del FM asignados para Guatemala.

Posteriormente, se remitió la propuesta de fase 2 RCC para VIH al Fondo Mundial el 4 de julio 2013. La Junta directiva del MCP, realizó reunión el 29 de julio para abordar la Situación de SR´s del Objetivo 2 ante proceso de cierre de la Fase de RCC, dado que el contrato para ellos finaliza el 30 de septiembre y no se les tomó en cuenta para la extensión de 6 meses. Entre los acuerdos tomados por la junta están:

1. Presentar la solicitud de apoyo al Fondo Mundial con dos o tres argumentos que fundamenten bien la petición, entre estos la pre evaluación del desempeño.
2. La Secretaría Técnica enviará una solicitud de pre-evaluación de SR derl objetivo 2, al 30 de junio para que ellos tengan un respaldo ante el Fondo Mundial de porqué la están haciendo.
3. Solicitar a USAID/PASCA asistencia técnica para realizar el análisis sobre lo que significa que los SR de objetivo 2 dejen de realizar las acciones de incidencia actualmente en ejecución.
4. Que los SR del objetivo 2, hagan una evaluación de fondos que dispongan de otras agencias para cubrir estos gastos.
5. Carlos Romero se comprometió a trabajar un documento para socializarlo y poder enriquecerlo con el aporte de todos.
6. La solicitud se debe ir lo más pronto posible al Fondo Mundial ya que ellos están en la Fase de Revisión de la Fase 2.

Se realizaron dos reuniones de la Comisión de Monitoreo y Evaluación- MCP-G:, una para revisar la actualización del tablero de mando, el cual a la fecha tiene datos hasta marzo 2013, el RP MSPAS debe revisar los datos pues se encontraron inconsistencia entre los registrados en el tablero y los enviados al FM, por lo que el monitor del MCP trabajará con ellos para depurar la información. El otro tema abordado son las visitas de monitoreo, las cuales se iniciaron la primera de julio en la bodega de suministros, pues es uno de los compromisos adquiridos por el MSPAS ante el FM. Durante la visita se observó que ya la bodega se ha limpiado y ya se había adjudicado a la empresa que realizará las adecuaciones.

En agosto 2013, el ALF realizó su proceso de revisión sobre la propuesta de fase 2 de VIH, para lo cual tuvo reuniones con ambos RP y la Secretaría Técnica a fin de evaluar los procesos y presupuestos de la propuesta, los resultados se enviaron al Secretariado del Fondo Mundial, para que fueran considerados por el FM.

Silvio Martinelli, Gerente de Portafolio para Guatemala, envío algunas clarificaciones por lo que los RP´s como la Secretaría técnica del MCP se encuentran trabajando en este proceso.

La Junta Directiva del Mecanismo de Coordinación de País solicitó a USAID/PASCA brindar asistencia técnica a las organizaciones sub-receptoras del Objetivo 2 "Fortalecimiento de la Sociedad Civil", que no fueron contempladas para la extensión de 6 meses autorizada por el Fondo Mundial. La asistencia técnica requerida estaba encaminada a realizar un análisis sobre lo

que se perdería al no apoyar acciones del objetivo 2, durante los seis meses de extensión, este insumo acompañaría a la propuesta que HIVOS y los sub receptores estarían enviando al FM.

Esta asistencia se finalizó el 13 de agosto 2013 con la entrega del documento de análisis realizado por USAID/PASCA.

Evaluación del Plan Estratégico Nacional (PEN) 2011-2015

En el marco de la presentación de la segunda fase del Fondo Mundial y a recomendación del mismo, en enero 2013 se prepararon los términos de referencia para la evaluación de medio término del PEN, los cuales fueron elaborados con la asistencia técnica de USAID|PASCA a través de un pequeño grupo responsable de su elaboración. Este grupo estaba integrado por: Ilcia Garcia: MYE del PNS; Judith García del CNE/MSPAS; Iris López de CONASIDA; Efraín López como RP MSPAS; Rodrigo Vega de HIVOS; Fernando Cano de ONUSIDA, Sergio Aguilar de OPS/OMS y Carlos Flores y Nuria Canizález de USAID|PASCA.

En la reunión Grupo Temático Ampliado GTA de ONUSIDA, en el salón B del edificio anexo del Ministerio de Salud, el día 30 de enero 2013, se presentaron los avances para evaluación de medio término del PEN por la Lic. Ilcia García del PNS con apoyo técnico de USAID|PASCA, destacó el riesgo existente en subvención del Proyecto VIH del Fondo Mundial.

En febrero 2013 se remitió a USAID|PASCA por parte del PNS la nota de aprobación de los términos de referencia para la Evaluación de Medio Término del PEN, de igual manera aceptan los términos y condiciones en cuanto a las fases de la evaluación del PEN y el tiempo de contratación del consultor, quien estará específicamente para la fase de levantamiento y procesamiento y de análisis e informes, este trabajará en estrecha coordinación con USAID|PASCA y el PNS-Comité Nacional de Monitoreo y Evaluación.

De forma simultánea se prepararon los insumos de la fase de preparación, que incluyó:

- Propuesta inicial de Plan de Trabajo, está podría ser ajustada en la primera reunión de trabajo con la Representante de USAID|PASCA.
- Matriz de Evaluación de Medio Término del Plan Estratégico Nacional de ITS-VIH-Sida 2011-2015, que vincula el Propósito de Evaluación, Objetivos de Evaluación, Criterios de Análisis, Preguntas Clave, Sub-preguntas, Diseño de estudio, Indicadores, Fuente de datos, nivel de análisis, unidad de análisis, instrumento de recolección de datos y metodología de análisis de datos.
- Documentos de información secundaria
- Lista de personas claves para la obtención de información primaria
- Instrumentos de evaluación.

En marzo 2013, se publicó por USAID|PASCA la consultoría de Evaluación de Medio Término del Plan Estratégico y se inició el proceso de selección del consultor. El PNS apoyará la selección que USAID|PASCA realice en este proceso, pero recomienda se considere al Dr. Manuel Solis, como un fuerte candidato, quien se encuentra entre la lista de consultores que aplicaron y que cumplen con el perfil.

En abril 2013, se inció la consultoría para la evaluación de medio término del PEN, la primera reunión de coordinación se realizó en USAID/PASCA con la participación del consultor Manuel Solís, la doctora Zonia Pinzón del PNS-MSPAS y por USAID/PASCA la doctora Nuria Canizález, en esta primera reunión se realizaron aclaraciones sobre el alcance de la consultoría, los tiempos y la metodología.

En el mes se realizaron reuniones para validar el plan de trabajo, y los instrumentos de recolección de información con el consultor y el petit grupo del Comité Nacional de MYE responsable de la evaluación, entre los que están el PNS, los dos RP´s del proyecto del FM, USAID/PASCA, ONUSIDA y OPS. Se inició también, la fase de levantamiento de información secundaria y primaria con actores claves, específicamente las entrevistas y se programó el grupo focal con el que se cerraría el levantamiento de información.

El 15 de mayo 2013, se concluyó el levantamiento de la información para la evaluación de medio término del PEN, y se entregó la versión borrador, que se circuló con el equipo de referencia para la evaluación, en representación del Comité de Monitoreo y Evaluación, y el 4 de junio se entregó la versión final que incorporó las observaciones realizadas.

La versión final de la evaluación se remitió al Programa Nacional de VIH para su proceso de aprobación con el equipo responsable de la evaluación del PEN.

A partir del informe final se preparó un resumen para la propuesta de Fase 2 del FM de VIH y el documento completo de la evaluación se incluyó como anexo de la propuesta que se remitió el 4 de julio.

En julio 2013, el Ministerio de Salud y Asistencia Social dió por recibido a satisfacción el informe final de la evaluación de medio término del Plan Estratégico Nacional de ITS, VIH, Sida 2011-2015, periodo de evaluación 2010-2012.

El día 13 de agosto 2013 durante la reunión del Comité Nacional de Monitoreo y Evaluación en Salud para las Infecciones de Transmisión Sexual –ITS, VIH- y SIDA, se presentó el informe final de la Evaluación de Medio Término del Plan Estratégico Nacional para la prevención y Control de las ITS, VIH y Sida, realizado con la asistencia técnica de USAID|PASCA. Esta reunión fue conducida por el Programa Nacional de Sida, instancia que coordina el comité a través del Dr.Carlos Flores, nuevo coordinador de MYE del Programa Nacional, con la participación de algunos integrantes del comité (sociedad civil, instituciones de gobierno y de la cooperación internacional). Durante esta reunión se acuerdó presentar este informe a la sociedad civil, dado que fue muy poca la participación de ellos durante la evaluación por razonas propias de las organizaciones, el objetivo será presentar los resultados y discutir con ellos algunas lecciones aprendidas y recomendaciones para los ajustes del PEN.

Diagnóstico rápido y propuesta de intervenciones del MCP-G

Durante febrero 2013, el MCP-G contó con la asistencia técnica de Grant Management Solutions-GMS, para realizar un Diagnóstico rápido y propuesta de intervenciones de fortalecimiento al MCP-G, que les permita cumplir con los requisitos del Fondo Mundial, mejorar la capacidad de coordinación con los sectores que lo integran y mejorar la función de Monitoreo Estratégico. El proceso de diagnostico incluyó entrevistas y encuestas a personas que representaban los diferentes sectores, revisión de documentos del MCP, como estatutos, manuales, actas e informes de consultorías y el informe de resultados del Taller de Gobernanza realizado con la asistencia técnica de USAID|PASCA en agosto 2012. Los Resultados del diagnóstico rápido y propuesta de intervenciones del MCP-G fueron presentados el 27 de febrero 2013, donde las áreas de intervención propuestas incluyen:

- Área de intervención 1: Gobernanza- incluye revisión de la estructura, composición y representatividad del MCP-G a través de la actualización de estatutos, perfiles de miembros, manuales, definición de un nuevo organigrama y capacitación de nuevos miembros.

- Área de intervención 2: Secretaría Técnica- fortalecer las capacidades de gestión del equipo técnico del MCP, a través de Coaching a la Secretaría técnica para potenciar sus habilidades.

- Área de intervención 3: Monitoreo Estratégico- centrado en un efectivo sistema de monitoreo estratégico, que incluya elaborar un Plan de Monitoreo para el Plan de acción de la OIG, selección de un técnico de monitoreo estratégico, capacitación a la comisión de monitoreo estratégico, los RP´s, secretaría técnica y junta directiva en el proceso de monitoreo estratégico y el tablero de mando; acompañamiento a la comisión de monitoreo estratégico y secretaría técnica en la elaboración de dos tableros de mando con los RP´s.

- Área de intervención 4: Relacionamiento con los RP´s- efectividad en la relación entre el MCP y los RP´s, que incluya traslado de experiencia y buenas prácticas de otros MCP, intercambio de ideas entre el MCP y los RP´s, elaboración de memorándum de entendimiento entre el MCP y los RP´s.

USAID|PASCA estará coordinando acciones conjuntas con GMS para el desarrollo de la asistencia técnica en función de las áreas de intervención para el fortalecimiento del MCP-G a desarrollarse en los próximos 6 meses, abril-sept 2013.

Comisión de Monitoreo y Evaluación del MCP-G

USAID/PASCA participó en una reunión realizada el día 21 de febrero 2013 en el MCP-G, donde se discutieron aspectos relacionados con la Gobernanza, fortalecimiento de capacidades, análisis y usos de la información del MCP-G, como aportes al Diagnóstico del MCP-G que realizaba Grant Management Solutions-GMS. En esta reunión se acordó que USAID|PASCA dará la asistencia técnica a los miembros de la Comisión para el uso del tablero de mando y la elaboración de informes a la Junta y Asamblea del MCP-G, que contribuya a mejorar el rol del MCP-G en el marco del desempeño del proyecto VIH del Fondo Mundial.

En marzo 2013 a solicitud de la Secretaria del MCP-G, se brindó la asistencia técnica para realizar la Ruta Crítica para la elaboración de la propuesta del Fondo Mundial, que incluye las recomendaciones del FM (sobre la base de las recomendaciones realizadas por la OIG en el 2012) y los pasos requeridos para la construcción de la Segunda Fase propiamente dicha.

La presentación con el contenido de la ruta se realizó por USAID|PASCA, preparada en dos versiones, una dirigida al Ministro de Salud y otra versión ampliada para el MCP en Pleno. ONUSIDA, USAID y la Secretaría del MCP, realizaron las primeras observaciones previas a la presentación a la junta directiva del MCP.

El 18 de marzo 2013 se realizó la presentación de la propuesta de Ruta por parte de USAID|PASCA a la Junta Directiva del MCP, donde fue aprobada para ser presentada en la Asamblea General del MCP el 22 de marzo 2013.

El 22 de marzo del 2013 en la Asamblea General del MCP, el Dr. Enrique Zelaya (ONUSIDA) hizo la presentación de la propuesta de Ruta Crítica para la elaboración de la propuesta de Fase II para VIH, agradeciendo públicamente el apoyo en este proceso a USAID|PASCA. Cabe resaltar que a

esta asamblea asistió la Dra. Ana Castellanos con el Dr. Ernesto Ponce y Dra. Zonia Pinzón del Ministerio de Salud.

En lo vinculante con las recomendaciones del Fondo Mundial, se mencionaron algunos avances:

- Estudios de Línea Media realizados por UVG y el Estudio del Impacto de las intervenciones del Fondo Mundial a través de los SR en Guatemala en la primera fase de implementación, este último a cargo de CDC.
- Se ha trabajado en conjunto entre ambos RP´s para la definición de responsabilidades, asimismo se ha tenido avances en el proceso del Plan de Acción de Logística.

Se hizo énfasis en la necesidad de solicitar al Ministro de Salud un acuerdo en el cual se ratifique el compromiso de realizar los esfuerzos institucionales necesarios a fin de dar cumplimiento o respuesta de progreso a las recomendaciones del FM a mayo de 2013, lo cual permitió la construcción de la propuesta para la Fase II. Entre los puntos clave que menciona dicho acuerdo están:

1. Normas y procedimientos de compra de medicamentos e insumos a comprar con fondos propios del MSPAS.
2. Sistema Nacional de almacenaje y distribución.
3. Incorporación de la estrategia 2.0
4. Transferencia de las UAIs al MSPAS (Roosevelt, San Juan de Dios y Hosp. Rodolfo Robles)
5. Migración de datos de VIH al SIGSA
6. Políticas de contratación.

Finalmente se mencionó que en el proceso de construcción de la propuesta de Fase 2, se trabajaría de manera articulada entre el MCP, las Agencias de Cooperación y RPs.
Entre los principales acuerdos de esta Asamblea están:
La ruta crítica presentada por la Junta Directiva del MCP-G se aprobó, esta incluye:

- Firma de Acuerdos y compromisos por el Ministro de Salud (1 al 15 de abril 2013)
- Fase de preparación de la propuesta/Recomendaciones del FM (Abril 2013)
- Fase de Acuerdo participativo/Priorización de intervenciones (Abril al 15 de junio 2013)
- Formulación de la propuesta (Mayo a Junio 2013)
- Remisión de la propuesta de Fase II al Fondo Mundial (Junio de 2013)

La Dra. Ana Castellanos indicó que de parte de ellos harían las gestiones con el Ministro de Salud para poder dar cumplimiento al acuerdo y compromiso en la fecha propuesta (15 de abril de 2013), nombrando además a las personas que serán responsables por parte del Ministerio para darle seguimientos a la preparación de la fase 2 de VIH.

El 23 de abril 2013, en ONUSIDA con la comisión de MyE del MCP-G, el Consultor Contratado por el MCP y representantes de GMS, se realizó la planificación de los talleres de capacitación y actualización de los tableros de mando de las subvenciones de VIH (MSPAS e HIVOS) y las de Malaria y Tuberculosis.

Los días 24 y 25 de abril, USAID/PASCA participó en los talleres de capacitación para los equipos de los Proyectos de VIH, Malaria y Tuberculosis del Fondo Mundial en el uso de los Tableros de Mando. USAID|PASCA ha brindando la asistencia técnica para el seguimiento y análisis de los indicadores de convenio y en la identificación de acciones para mejorar los resultados.

Esta comisión no se reunió en junio, pero en julio se realizaron algunas visitas de monitoreo, y se estableció un mecanismo más eficiente de generación de informe de Monitoreo para el MCP.

La comisión de Monitoreo y Evaluación del MCP-G actualmente está integrada por Luis López Sector de Organizaciones de Base Comunitaria; Elizabeth Galindo del Sector Mujeres y Fernando Cano de ONUSIDA y Nuria Canizález de USAID/PASCA como parte del Sector de Agencias de Cooperación Internacional. El consultor de Monitoreo del MCP-G es Aldo Zarazúa.

Esta comisión de MyE realizó dos visitas de monitoreo, el 5 de Agosto 2013, visita a DAS de Escuintla y el 6 de Agosto de 2013, visita a DAS de Santa Rosa, para verificar algunos compromisos establecidos en las subvenciones. El informe de Monitoreo realizado por el comité fue enviado al Señor Silvio Martinelli, Jefe Regional de América Latina y el Caribe del Fondo Mundial, quien envió un correo al MCP de felicitación por el informe y las recomendaciones emitidas, las cuales espera sean tomadas en consideración.

2.6 Nicaragua

Al inicio de este año fiscal, Nicaragua tenía un Plan Estratégico Nacional en VIH -PEN- para el período 2011-2015 y un Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación para el mismo período, que aunque fueron presentados ante el Fondo Mundial como documentos de país, sin embargo no habían sido oficializados y publicados por las autoridades nacionales. El PEN no había sido costeado en su totalidad, aunque existía un grupo que fue capacitado por USAID/PASCA para realizar este ejercicio.

Actividades orientadas al fortalecimiento de los sistemas de información y procesos de monitoreo y evaluación de la respuesta al VIH

Asistencia técnica para el fortalecimiento del sistema de información, MyE

En octubre 2012, cuando se concluyó el mapeo de los sistemas de información de la Respuesta Nacional del VIH, se detectó que la CONISIDA no cuenta con un sistema que le permita recopilar la información de su propio plan operativo ni integrar la información de los diferentes sistemas de información nacionales; la continuación de la asistencia consistirá en apoyar a la Secretaría Técnica en la revisión de los formatos de recolección de información, y el apoyo para su uso. Se presentó el Mapeo de los Sistemas de Información en la X reunión ordinaria de la CONISIDA, esto permitió que los representantes multisectoriales conocieran las fortalezas y brechas identificadas para el monitoreo permanente de indicadores de interés nacional.

USAID/PASCA elaboró y presentó una propuesta de consultoría para brindar asistencia técnica para apoyar a la CONISIDA para que recopile información de su propio plan operativo e integrar la información de los diferentes sub sistemas de información que existen en el país. La propuesta fue brindar asistencia técnica a la Secretaría Técnica en la revisión de los formatos, elaborar el análisis de requerimientos, recolección de información, y el apoyo para su uso. En el Informe del año 2012 de la Secretaría de la CONISIDA se plantea como un desafío la automatización del Sistema de Información. Se decidió cancelar esta asistencia técnica dado que el alcance resultaba limitado en el marco de tiempo de vida del programa y solo se podría tener un impacto limitado.

Análisis de indicadores priorizados en VIH

El 30 de octubre 2012, USAID/PASCA brindó asistencia técnica a la Secretaría Técnica de la CONISIDA para una reunión de análisis del cumplimiento de los compromisos nacionales e internacionales para la respuesta nacional a la epidemia, en este evento el Componente Nacional de ITS, VIH y sida presentó el informe epidemiológico del primer semestre del 2012 y el Secretario Técnico de la CONISIDA presentó la Situación de ITS, VIH y sida en Nicaragua y el informe de Monitoreo y evaluación de avances para contener la epidemia año 2011**,** elaborado con asistencia técnica de USAID|PASCA. Los principales resultados de esta reunión fueron el reconocimiento de que este informe representa un importante avance en los avances del Monitoreo y Evaluación de los avances de la Respuesta Nacional, se solicitó la diseminación y uso, continuar mejorando el registro y alimentación del sistema de información Nacional. La Secretaría Técnica entregó a los participantes en forma impresa el Informe de Modos de Transmisión y 8 hojas informativas de distintos estudios elaborados en el 2011, entre las cuales incluye la Medición del Ambiente Político en relación al VIH en Nicaragua 2009/2010, elaborado por USAID|PASCA.

Para la elaboración del Informe de Avances para contener la epidemia año 2011 se revisó el PEN 2011-2015 y sus indicadores, el Paquete Básico de indicadores, Indicadores de Acceso Universal, Indicadores UNGASS e indicadores comprometidos ante el Fondo Mundial II Fase.

Con base en el ejercicio mencionado, se actualizó el Plan de Monitoreo y Evaluación del PEN 2011-2015 para lo que se elaboró una matriz de indicadores para seguimiento de la Respuesta Nacional con un total de 83 indicadores, los cuales cuentan con diseño de fichas y flujos de información, se realizaron también sesiones de trabajo con actores claves de la Respuesta Nacional para la discusión de los indicadores y la recopilación de los datos que alimentan los mismos, revisión de información disponible sobre estudios e investigaciones y bases de datos del Componente Nacional de ITS, VIH y sida. El principal aporte de este informe es que representa un avance importante con respecto al informe del año anterior que contenía datos solamente para 16 indicadores pasando este año a 43 indicadores. En total el país priorizó 33 indicadores, que representan un 39% (39/83). La información con la que se construyó el reporte de los indicadores en el año anterior incluía solamente la del Ministerio de Salud; en el informe elaborado en el 2012 se incorporó la información de los sub-receptores del Fondo Mundial, el equipo técnico de la Secretaría Técnica de la CONISIDA participó activamente en la elaboración del informe utilizando los resultados para la discusión con los distintos actores de la Respuesta Nacional como un informe producido por la CONISIDA con asistencia técnica de USAID|PASCA y una constante preocupación por mejorar la calidad de la información.

USAID/PASCA apoyó a la CONISIDA para presentar el Plan de Monitoreo y Evaluación del PEN en la XI reunión de la CONISIDA e invitados especiales, el día 29 de noviembre 2012.

Medición del Gasto en Sida 2010

El Informe MEGAS 2009-2010 fue revisado y validado por la Secretaría Técnica de la CONISIDA quien lo presentó ante el Fondo Mundial como un documento de país en noviembre 2012. Este informe fue entregado por USAID|PASCA al Presidente de la CONISIDA quien brindó su aprobación para publicación a nivel nacional.

Medición del Gasto en Sida 2012

La Secretaría Técnica de la CONISIDA ha informado verbalmente que han planificado iniciar el Informe MEGAS 2012 en octubre 2013, para lo cual han solicitado la asistencia técnica de USAID|PASCA.

Costeo del Plan Estratégico Nacional en VIH

En enero 2013, se realizaron al menos dos sesiones de trabajo con un grupo seleccionado de actores claves que fueron capacitados por USAID|PASCA en febrero de 2011: Procuradora de la Diversidad Sexual, Centro de Prevención del Sida (CEPERESI), Ministerio de Gobernación, Ministerio de Salud (Componente Nacional de ITS, VIH y Sida y Dirección de Vigilancia de la Salud), Secretaría Técnica de la CONISIDA y UNICEF. Los participantes desarrollaron el ejercicio de costeo del PEN 2011-2015. Este equipo de expertos nacionales estuvo bajo el liderato de la Secretaría Técnica de la CONISIDA, las actividades permitieron finalizar el ejercicio en marzo del 2013. Esta fue la primera vez, que el país estimó el costo de sus intervenciones. En cada sesión de trabajo, USAID|PASCA facilitó la formación de equipos que recolectan y alimentan el modelo.

En febrero se concluyó el ejercicio de costeo, pendiente redacción de Reporte Final. Se solicitó la asistencia de la oficina regional para la revisión de los resultados –sobre todo en lo referido a los costos de PPE- cruzando la información con los datos disponibles de número de peritajes de víctimas de violencia sexual realizados por Instituto de medicina Legal. El resultado preliminar del ingreso de la información en el RNM mostró una demanda de recursos para la respuesta nacional de 29 millones de dólares aprox. para el año 2011, que se incrementa a 63 millones en 2015. El orden de la demanda de recursos por categoría de gasto es: a) prevención; b) mitigación; y c) servicios y tratamiento. En marzo se concluyó el Reporte Final.

En junio 2013, USAID/PASCA continuó brindando asistencia técnica a un grupo de trabajo, quienes finalizaron el ejercicio de costeo. Estaba pendiente la entrega a la Secretaría Técnica de la CONISIDA para su aceptación a satisfacción, debido a solicitud específica de la forma de marcaje solicitada por el Gobierno de Nicaragua.

Para hacer la entrega oficial del documento, la CONISIDA solicitó la colocación del logo y leyendas del Gobierno de Nicaragua. Se solicitó la no objeción a la Misión de USAID en Nicaragua para entregar el documento sin el logo de USAID|PASCA, estamos a la espera de la no objeción de la Misión de USAID.

USAID/PASCA brindó asistencia técnica a la CONISIDA para responder aclaraciones solicitadas por ONUSIDA sobre el informe de progreso año 2012 en los siguientes aspectos: tamaño de las poblaciones PEMAR, plan de erradicación de la transmisión materno-infantil y la matriz de consulta sobre los avances de la respuesta realizada a las ONG y organismos de cooperación. En agosto 2013, se concluyó el Reporte Final. Se logró la excepción de branding y se hizo la entrega del producto a la CONISIDA.

Informe de Avance de la Respuesta Nacional al VIH 2012

Entre enero y marzo 2013, se realizaron sesiones de trabajo con el Equipo Técnico de la CONISIDA y con la Comisión de Monitoreo y Evaluación con el objetivo de iniciar el informe de Avances de la Respuesta Nacional del año 2012. Este fue el tercer informe de este tipo que el país ha producido con el fin de mostrar sus datos sobre la epidemia, USAID/PASCA facilitó de sesiones de trabajo participando en el equipo técnico que recopila y procesa los datos para registrados en la herramienta de ONUSIDA. Se diseñó una herramienta en Excel para recopilar la información de los miembros de la CONISIDA y otros actores nacionales para posteriormente ingresar los datos al sitio en línea de ONUSIDA, los datos se registraron en el sistema, dado que la herramienta no la ha finalizado ONUSIDA, la notificación del cierre del informe se hizo a través de correo electrónico, con fecha límite el 30 de marzo. Se reportó información de 19 indicadores de 29, el 66%. Los indicadores que no se tienen información son los relativos al objetivo 1.1 (6 indicadores) cuya fuente de información es la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, el último informe se publicará en Mayo del 2013 estará listo para el informe del 2014, objetivo usuarios de droga intravenosa (5 indicadores) no es de interés para el país, objetivo 8 Indicador en proceso de desarrollo, El indicador del estigma para la población general estará listo para el proceso de notificación de 2014, indicador 10.2 el país no dispone de información.

Informe de Indicadores del Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación

USAID/PASCA brindó asistencia técnica a través de la facilitación de sesiones de trabajo participando en el equipo técnico constituido por la CONISIDA para la elaboración del informe de Avances de la Respuesta Nacional del año 2012. Este fue el tercer informe de este tipo que el país ha producido con el fin de mostrar sus datos y avance sobre la epidemia, USAID|PASCA

facilitó la recolección y consolidación de la información para la elaboración del informe. Se logró la recopilación de 30 indicadores de 84 del PEN. 62% de los indicadores básicos reportados.

Entre abril y junio 2013, USAID/PASCA brindó asistencia técnica a través de la facilitación de sesiones de trabajo participando en el equipo técnico constituido por la CONISIDA para la elaboración del informe de Avances de la Respuesta Nacional del año 2012. Se logró avanzar en la recopilación de 63 indicadores de 84 del PEN. El total de los indicadores básicos reportados. Este informe se planificó concluirlo en septiembre dado que se esperará la publicación de otros informes en curso que alimentan indicadores del PEN, tales como la Encuesta de Salud y Demografía.

Entre julio y agosto se continúo apoyando la elaboración del informe. Todos lo indicadores básicos han sido reportados y 24 de 28 que son del Informe UNGASS (Informe de Progreso). Se presenta discrepancia en los datos de los indicadores en el informe de Progreso, los informados al FM y lo que presenta el Componente Nacional de VIH del Ministerio de Salud y adicionalmente el problema técnico del software para estimaciones, que producía una distorsión en los datos.

Este informe se publicó finalmente en septiembre debido a la publicación de ENDESA –en agosto 2013- y la actualización de las estimaciones, con base en esto se cambiaron los denominadores de los indicadores. La CONISIDA solicitó incorporar al informe el análisis de la eficiencia de los ARV, se completaron los datos de adquisiciones de ARV por línea de tratamiento a partir del 2010.

Asistencia técnica para revisión de Políticas Nacionales de VIH

Entre enero y marzo 2013, las sesiones con el equipo de la Secretaría Técnica de la CONISIDA permitieron actualizar el manual de gestión de la CONISIDA conforme lo publicado en la Ley 820 Ley de promoción, protección y defensa de los derechos humanos ante el VIH y sida para su prevención atención. La asistencia técnica de USAID|PASCA ha consistido en revisar la ley y el manual actual para incorporar el nuevo rol en la que se establece la Secretaría Técnica como la encargada de armonizar la política nacional e institucional del VIH y asegurar el cumplimiento de los acuerdos nacionales e internacionales y la implementación del Plan Estratégico de las ITS, VIH y sida. De acuerdo con la nueva ley, ahora la Secretaría Técnica es el órgano técnico de la CONISIDA.

Asimismo, USAID|PASCA brindó asistencia a la Secretaría Técnica de la CONISIDA para la revisión y actualización de la Política Nacional del VIH, participando como parte del equipo de expertos nacionales convocado para este fin. La revisión de la Política incluye las modificaciones a la luz de los cambios ocurridos en la leyes, planes y estrategias, destacando: la Ley de promoción, protección y defensa de los derechos humanos ante el VIH y sida, para su prevención y atención; el código procesal penal en los artículos a la discriminación y los delitos de explotación sexual y abuso sexual; la estrategia nacional de salud sexual reproductiva, la Ley general de educación, la Ley de seguridad alimentaria, la Ley contra la explotación sexual, el código del trabajo, actualizar el marco político nacional, el Plan Nacional de Desarrollo Humano del país y actualizar los compromisos internacionales ratificados por el estado nicaragüense.

Estimaciones y proyección de la epidemia al 2020

En junio 2013, USAID/PASCA dio apoyo a una sesión de trabajo de 2 días convocada por la CONISIDA los días 24 y 25 de junio, con la asistencia técnica de la oficina regional de ONUSIDA en Panamá y en Ginebra, vía webex, las coordinaciones para esta asistencia técnica las gestionó la

Secretaría Técnica de la CONISIDA; se destaca esta información dado que la Oficina Inter País de ONUSIDA (Honduras Nicaragua) ha manifestado su desacuerdo de que las coordinaciones no se hagan directamente con ellos y se hagan con la Oficina de Panamá, sin embargo la Secretaría Técnica de la CONISIDA también hizo gestiones con la Oficina Inter País pero no obtuvo respuesta.

En las fechas planificadas para la reunión de revisión de estimaciones, se presentaron algunos desajustes en la agenda y no se pudo concluir con el ejercicio en los dos días previstos, de forma que en los tres días siguientes se brindó asistencia técnica a la Secretaría Técnica de la CONISIDA para cumplir con el ejercicio, se realizó nuevamente la revisión de las estimaciones de Spectrum en las poblaciones de mujeres y hombres remanentes en la incidencia y prevalencia, se hizo ajustes en la sección de transmisión materno infantil y se corrieron todas las curvas; se realizó el análisis de incertidumbre y el 28 de junio 2013 la CONISIDA envió la tabla resumen aprobada por consenso entre sus miembros y que fue avalada por el Presidente. Los resultados se ajustan al tipo de epidemia.

En agosto 2013, Futures Institute reportó a la CONISIDA un problema técnico del software para estimaciones, lo cual producía una distorsión en los datos. Con la asistencia de USAID|PASCA, el equipo técnico de la CONISIDA corrió nuevamente el modelo, ajustando las curvas y revisión de los datos, se enviaron nuevamente las estimaciones a la Oficina Inter-país Honduras-Nicaragua y la oficina Regional de ONUSIDA.

En septiembre USAID|PASCA continuó brindando la asistencia técnica a la CONISIDA para la revisión de las estimaciones de la epidemia en conjunto con la oficina de ONUSIDA de Panamá dada las discrepancias en los datos de Spectrum y GARPR en TARV y PTMI y la incidencia creciente que mostraba el archivo final que se envió a Ginebra, se logró corregir errores en los datos de PTMI ingresados en la categoría de profilaxis prenatal equivocadamente y se corrigió el número de adultos en TARV que incluía TARV en niños. En relación a la incidencia que se disparaba muy rápido a partir del 2005 se corrigieron errores en los parámetros de las curvas. Los resultados quedaron casi iguales al archivo enviado a Ginebra pero con una incidencia que empieza a bajar a partir del 2020. Se ha publicado una nueva versión del Spectrum versión 4.69.

Comité DAIA –Disponibilidad Asegurada de Insumos Anticonceptivos y ARV-

En julio 2013, USAID/PASCA promovió la incorporación del tema de sostenibilidad de los ARV en el Comité DAIA con el objetivo de que el país vaya asumiendo de los ARV con fondos del tesoro. Se hará un análisis de la eficiencia de las adquisiciones de ARV. CONISIDA se encuentra integrada al Comité. Esta integración de los ARV a este Comité y la participación de la CONISIDA en el mismo son parte de los avances de la estrategia de sostenibilidad de la Respuesta Nacional. El país se ha comprometido ante el Fondo Mundial que en el ejercicio presupuestario del año 2014 el país asumirá el 20% de compras de ARV con fondos del tesoro, este monto se incorporara en el ejercicio presupuestario del año.

Divulgación de información sobre situación del VIH

CONISIDA presentó información sobre la situación epidemiológica y presentación de indicadores del Informe de Avance. USAID/PASCA brindó asistencia Técnica a la Secretaría Técnica para la preparación de la información de los indicadores del Informe de Avance. La reunión fue presidida por el Presidente de la CONISIDA Dr. Enrique Beteta quien subrayó a los asistentes la necesidad de entender al Fondo Mundial como un proyecto que contribuye a la

Respuesta Nacional y destacó que el país cuenta con indicadores nacionales –de los cuales los indicadores del Fondo Mundial forman parte- y agradeció la asistencia técnica de USAID|PASCA en planificación estratégica y monitoreo y evaluación. A la reunión asistieron delegados nacionales de la CONISIDA; representantes de los programas socios de USAID: Deliver y HCI y UNICEF y OPS en representación de las agencias del Sistema de las Naciones Unidas. El representante de USAID|Prevensida propuso el uso de la información del Registro Único (sistema de información de Prevensida) para sumarla a los datos nacionales, la CONISIDA y el delegado del MINSA argumentaron que esa información debía ser aprobada antes de ingresar como datos nacionales, el Director de Prevensida explicó que esa información ya está siendo utilizada por el Fondo Mundial.

Por otra parte, se entregó a la Secretaría Técnica de la Comisión Nicaragüense del Sida de 50 ejemplares impresos y 100 disquetes del Plan Estratégico Nacional y del Plan de Monitoreo y Evaluación. El objetivo de la reproducción de estos documentos es ampliar la divulgación de esta información clave entre las CONISIDAs departamentales y municipales; con la entrega de la información en forma digital se redujeron los costos de reproducción y se brinda acceso a esta información para los miembros de las CONISIDAs que no cuentan con acceso a internet. Nicaragua cuenta con 83 CONISIDAs departamentales y municipales.

Publicación de estudios en Página Web de la CONISIDA

Activación de la página Web de la CONISIDA, la página ya está funcionando y se empezaron a subir los documentos que ha producido el país en el último año, se obtuvo una carta donde la CONISIDA manifestó que recibió este trabajo a satisfacción por parte de la Secretaría Técnica de la CONISIDA.

Se publicaron en la página: el PEN, Plan de MyE, Informe MEGAS, Informe Modos de Transmisión y normas y manuales. Pendientes de publicación los Informes de Avances de la Respuesta Nacional (1 y 2) y los estudios publicados de la Ronda 2 y ronda 8 del proyecto Fondo Mundial, por aprobación pendiente de parte del Presidente de la CONISIDA –Secretario General del MINSA- .La CONISIDA ha solicitado a los distintos actores de a Respuesta Nacional que brinden la información disponible para publicarla en el sitio.

Agenda de Investigación

USAID|PASCA ha brindado asistencia técnica a la Comisión Nicaragüense del Sida para analizar las brechas de información existentes en el país e identificar las prioridades de investigación, por medio de un proceso coordinado desde la CONISIDA convocando a un grupo de expertos. USAID|PASCA preparó una matriz para recolectar la información sobre las investigaciones disponibles e identificar las brechas y establecer la Agenda Nacional de Investigación en VIH rectorado por la CONISIDA, para que las mismas proporcionen la información necesaria para la toma de decisiones y planificación estratégica, diseño de programas y mejora de las acciones existentes, enfocándolas a responder a las necesidades reales que plantea la dinámica de la epidemia. Este es un proceso en curso que será concluido en Octubre 2013.

Fortalecimiento de capacidades en Monitoreo y Evaluación

El 11 de mayo 2013, se desarrolló un taller de capacitación a miembros 17 miembros de la CONISIDA y su Secretaría Técnica que trabajan en monitoreo y evaluación para recibir el curso en línea de El Fondo Mundial en Monitoreo y Evaluación. Este curso proporciona los conocimientos básicos de cómo se usa el monitoreo y evaluación en el contexto del desempeño

de los proyectos del Fondo Mundial. El contenido de esta capacitación cubrió los siguientes aspectos: los elementos básicos de monitoreo y evaluación, el financiamiento basado en el desempeño y el marco de desempeño. Todos los participantes aprobaron el curso. La sesión de capacitación fue conducida por la Coordinadora Técnica de USAID|PASCA. Al finalizar la sesión de capacitación los participantes expresaron la pertinencia y utilidad de conocer y aprender cómo se usa el monitoreo y la evaluación en el contexto del financiamiento basado en el desempeño y el marco de desempeño de el Fondo Mundial para aplicar a una subvención y tener las herramientas para la ejecución de los fondos.

II Diplomado Centroamericano en Monitoreo y Evaluación para la Gestión de Políticas y Programas de VIH/sida con énfasis en Economía de la Salud y VIH

Con la asistencia de 60 personas representantes de 27 organizaciones, de la Sociedad Civil, Sector Privado y Programas Socios se celebró la inauguración del II Diplomado. Fueron recibidas 57 aplicaciones y seleccionados 32 postulantes que cumplen con los requisitos (24 de OSC y 6 del sector privado). Se aceptaron 2 postulantes más de organizaciones internacionales que costean su participación, uno de UNICEF y uno de Plan Internacional. La primera sesión del II Diplomado de Monitoreo y Evaluación tuvo asistencia de 14 de 22 seleccionados convocados. Una segunda selección de 12 postulantes de ONGs y sector privado y 2 postulantes de organismos internacionales, se realizó el 29 de mayo 2013, se organizó con la dirección del Diplomado la actualización de los nuevos postulantes antes de la siguiente sesión presencial.

Actualmente, los estudiantes hacen más uso del aula virtual y se fue constituyendo en un grupo más interactivo; muy buena relación con la UCA y el INCAP. Algunas dificultades fueron que algunos estudiantes no se habían integrado al módulo del seminario y no han completado su expediente para su matrícula formal en la UCA. Existió un buen liderazgo de la Coordinadora y Vice Coordinadora y de los tutores virtuales.

A julio permanecían 29 estudiantes. En visita técnica del INCAP a Nicaragua los días 26 y 27 de julio se realizó reunión de coordinación del Diplomado, como resultado de la reunión se acordó: a) que INCAP haría la comunicación formal de 5 bajas de los 33 matriculados inicialmente, 4 de ellos no iniciaron el Diplomado y sólo un caso es una baja; b) se diseñó un plan de atención individualizada a alumnos con actividades académicas pendientes, asistencia al aula virtual y faltas a clases presenciales; c) se revisó alumno por alumno el estado del trabajo de seminario; d) la coordinadora académica de Nicaragua (Matilde Román), enviará una carta dirigida a todos los participantes del Diplomado en la que se enfatizó acerca del compromiso de cada uno de ellos a cumplir con todas las actividades académicas y ofreció una sesión especial de apoyo técnico el día 02 de Agosto en horario de 5.00-6.00 pm para quienes tuvieran tareas pendientes, en esta misma comunicación se destacará que tendrán la última oportunidad para subir sus pendientes hasta el día 07 de agosto.

Se realizó las defensas de los trabajos de tesis del 9 al 13 de septiembre y se planificó el acto de clausura para el 10 de octubre en un Auditorio de la UCA, la lista de invitados estará compuesta por las autoridades del las organizaciones a las que pertenecen los estudiantes; programas socios, autoridades universitarias y un familiar por estudiante. Se hizo gestiones con la Misión de USAID Nicaragua para la asistencia al acto de clausura de parte del Director de la Misión o la Embajadora Powers. Nos informaron que por la Misión asistirá al Acto de Clausura la Dra. Clelia Valverde gerente especialista en proyectos.

Actividades orientadas al fortalecimiento de PEMAR mediante procesos de formulación, implementación y monitoreo de políticas de VIH

Campañas de Abogacía a favor de la ley de VIH

La procuraduría de la Diversidad presentó al Presidente de la Comisión de Salud de la Asamblea Nacional sus observaciones sobre el ante proyecto de reforma de la Ley 238 que se refieren a: a) que la redacción de la ley tiene claroscuros en lo referido a la penalización de la trasmisión y la protección de la vida del no-nato; b) no hay mención sobre patentes lo cual deja al país sin asidero legal para negociar medicamentos genéricos; c) otro vacío es que no queda claro el papel del estado en los casos de emergencia nacional para responder ante desastres.

Por su lado el COSEP presentará ante la Comisión Salud de la Asamblea Nacional sus observaciones sobre la obligatoriedad de que los hoteles deban tener condones "disponibles y en lugar visible"; pues esperan que se les obligue a tenerlos en la recepción de los Hoteles y en los baños.

Durante octubre 2012, la ASONVIHSIDA (PVS); CEPRESI (HSH) y otra organización de la diversidad sexual presentaron una serie de declaraciones en los medios de comunicación haciendo referencia a la posible aprobación del artículo 27 de la propuesta de reforma de la ley 238, artículo que establece la obligatoriedad de informar a parejas sexuales sobre el estado VIH y en el caso de infección producto de no informarlo se podrá acusar al portador de infección provocada. Las organizaciones PEMAR no se mostraron unidas sobre esta posible aprobación. Una marcha convocada por la ASONVIHSIDA tampoco se llevó a cabo para que no fuera "politizada", (por el periodo de campaña electoral municipal).

También se conoció que la Comisión de Salud de la Asamblea Nacional convocó al Sistema de Naciones Unidas para conocer su opinión técnica sobre el ante proyecto de Ley

La Presidenta de la ASONVIHSIDA se comunicó con USAID|PASCA para solicitar la asistencia técnica que les ayudara a determinar los vacíos de la ley y hacer una contra propuesta. Se informó a la Presidenta de ASONVIHSIDA que USAID/PASCA había dado asistencia en el año 2010 participando en la comisión –convocada por la CONISIDA – que trabajó en la consolidación de las tres propuesta de reforma y que estaba disponible para apoyarles en la elaboración de una intervención de abogacía para el uso de información estratégica que se presentó a los tomadores de decisión.

Al día siguiente de la solicitud, se dio a conocer por la CONISIDA que las gestiones de ASONVIHSIDA ya estaban previamente acordadas con la CONISIDA y el propio Presidente de la Comisión de Salud de la Asamblea Nacional (poder legislativo) y se han hecho "por si acaso se aprueba ese artículo" que la Comisión de Salud de la Asamblea todavía no había dictaminado y estaba recogiendo las observaciones de distintos actores de la Respuesta Nacional para emitir el último borrador antes de ser aprobado, pasaría a la CONISIDA. La Presidente de ASONVIHSIDA informó a USAID/PASCA que esta presión para cambiar el artículo se estaba haciendo con el apoyo del Presidente de la CONISIDA y el propio Presidente de la Comisión.

En la semana 19-23 de noviembre 2012, la Comisión de Salud de la Asamblea Nacional eliminó el artículo 27 en la que se proponía la penalización de la trasmisión. En la semana del 26-30 de

diciembre 2012 se aprobó la Ley por parte de esta comisión, a satisfacción de la mayoría de las organizaciones sociales.

Un grupo de ONG realizó un foro de Análisis de la Ley desde la Sociedad Civil, el cual fue percibido por otras organizaciones como un evento desfasado pues analizaban aspectos de la propuesta de la ley que ya habían sido enmendados. Sin embargo, este grupo organizado por Nimehuatzin -una de las organizaciones más antiguas que ha trabajado el tema de VIH, pero ahora separada de los espacios intersectoriales y sin financiamiento- ha hecho declaraciones públicas de que se trata de una ley aprobada sin que se hayan hecho las consultas a las poblaciones afectadas.

En medio de estos debates, la nueva ley fue aprobada y trae consigo cambios como la apertura a mayor participación multisectorial en el CONISIDA, el trato digno y respecto a derechos humanos para las personas afectadas, compromisos para la prevención, entre otros temas.

Análisis de situación sobre Diversidad Sexual y VIH

El 27 de noviembre 2012, se realizó en el ámbito regional un "Análisis de la situación actual de la diversidad sexual en relación al VIH", por parte de Nicaragua con la participación de 6 organizaciones de la diversidad sexual representadas María Consuelo Sánchez de la Asociación Quincho Barrilete, Nelson González Asociación Organización Vida Integral OVI, Yader Bustamante de la Asociación Nicaragüense de Personas Positivas Luchando por la Vida, ANICP+Vida, Treicy Boniche de la Asociación por los Derechos de la Diversidad Sexual ADESINI, Wilber Martínez del Centro de Acción Juvenil de Ciudad Sandino, Marlene Villanueva del grupo lésbico SAFO y Silvia Martínez de la REDTRANS. El objetivo de esta actividad fue Involucrar a los miembros de los diferentes grupos de la diversidad sexual en un grupo consultivo construido por USAID /PASCA en los países de la región, como socios estratégicos con el fin de implementar una agenda de trabajo que focalice políticas y programas de respuesta al VIH que contribuyan a reducir las barreras existentes para el acceso universal de las poblaciones de la diversidad sexual. Producto del conversatorio en Nicaragua se acordó constituir el grupo y fortalecerlo.

Capacitación para el fortalecimiento de PEMAR y otros grupos

Los días 23 y 24 de octubre del 2012, USAID/PSACA capacitó a dieciséis personas de nueve organizaciones PEMAR y que atienden PEMAR de Nicaragua sobre el tema de abogacía y trabajo en redes para la incidencia política en VIH. Las organizaciones participantes fueron Casa Alianza (jóvenes en riesgo y en adicciones); centros de Mujeres Ixchen (mujeres y violencia de género; Centro de Acción Juvenil Ciudad Sandino (diversidad sexual y prevención de VIH); Organización Vida Integral (diversidad sexual y prevención de VIH);Asociación de Enfermeros de Nicaragua (organización gremial) ; Transdeseo (grupo Trans); Profamilia (prevención VIH); Fundecom (organización de mujeres contra la violencia y prevención del VIH)y Grupo Safo (grupo de lesbianas y prevención del VIH).

El contenido del taller incluyó: definición de una Red; la experiencia del trabajo en redes y los beneficios obtenidos de éstas; mantenimiento y gestión de Red, decisión por consenso, comunicación efectiva, negociación, misión y visión de una red, análisis de información y elaboración de un plan de abogacía. La evaluación ex post indicó un incremento de un 20% en promedio sobre competencias adquiridas por los participantes.

Sobre la base de estos talleres de abogacía se espera crear un grupo de organizaciones que se establezcan en Red y estén en la capacidad de diseñar y hacer efectivo un plan de abogacía, como lo es la Mesa de Diversidad Sexual constituida como producto de la reunión del 27 de noviembre

Durante la organización de este taller se coordinó con USAID|Prevensida para la participación en el Taller de las organizaciones que han recibido también apoyo en fortalecimiento institucional de parte de USAID|Prevensida. Un oficial de USAID|Prevensida participó en el taller.

Fortalecimiento de la Organización ADESENI.

En agosto 2013, USAID/PASCA capacitó a veintitrés promotoras de la Asociación por los Derechos de la Diversidad Sexual Nicaragüense (ADESENI) sobre trabajo en redes y abogacía para diálogo político en VIH. Producto del Taller las participantes diseñaron un Plan de Abogacía para que los pronunciamientos municipales logrados en julio 2013 con cuatro municipios, fueran Ordenanzas Municipales las cuales tienen mayor fuerza de ley.

En septiembre 2013, la organización ADESENI reportó el logro de los 4 acuerdos con gobiernos municipales para promover la 0 tolerancia al estigma y discriminación hacia las comunidades de personas trans. La organización ADESENI envió una comunicación a USAID/PASCA reconociendo el uso de las herramientas de la capacitación recibida en abogacía para promover estos acuerdos municipales. El plan de trabajo para estos acuerdos los financió un proyecto de la Unión Europea.

Asistencia técnica para fortalecimiento de PEMAR y otros grupos

USAID/PASCA facilitó reuniones de asistencia técnica a un grupo de organizaciones de la Diversidad Sexual con el objetivo de identificar las acciones que este grupo puede emprender relacionado a las barreras para la Diversidad Sexual en la atención integral en relación al VIH –seguimiento al conversatorio regional del 27 de noviembre 2012-. En esta sesión de asistencia técnica participaron Uriel Merlo Orozco (Organización de Vida Integral), Yader Bustamante (ANICP+VIDA), Marlene Vivas (ADESENI) Traicy Boniche (ADESENI), Silvia Martínez (REDTRANS), Carlos Jarquín (USAID|PREVENSIDA), Danilo Núñez (USAID|HCI).

Se acordó que este grupo se constituirá como Grupo de Trabajo de la Diversidad Sexual; que el tema que decidieron atender de forma prioritaria es el acceso a la profilaxis post-exposición a la violencia sexual, secundario a la presentación del estado de situación por parte de USAID|PASCA. Se designó a Yader Bustamante (ANICP+VIDA) como enlace para convocar a las próximas reuniones y se delegó a Traicy Boniche (ADESENI), Silvia Martínez (REDTRANS) y Yader Bustamante (ANICP+VIDA) para desarrollar con más detalle el Plan de Abogacía para lo cual USAID|PASCA brindará la asistencia técnica. Este logro es significativo porque se constituyó un grupo de la Diversidad Sexual que tradicionalmente ha sido difícil que trabajen juntos y en las que están participando organizaciones –más antiguas y tradicionales y organizaciones emergentes-.

En febrero 2013, el grupo se amplió y se incorporaron las siguientes organizaciones ADESENI (Trans); Organización de Vida Integral (HSH); ANICP+VIDA, (PVS); REDTRANS; ANIT, (Trans); ACAJ-PELG, (Diversidad Sexual); Grupo Safo (Lesbianas); Iniciativa por la Diversidad Sexual; CEGODEM, (Diversidad Sexual); y CEPRESI, (HSH); con el grupo se recabó la información relativa al estado de la aplicación de la Profilaxis Post Exposición y se revisó la propuesta de plan de actividades desarrollada por una sub comisión de planificación designada por el grupo. Este Grupo continuará reuniéndose y ha acordado que abogará ante la Comisión Nicaragüense del Sida para activar la aplicación de la PPE a las PEMAR, en los establecimientos de salud pública. Se

firmará una carta de solicitud de audiencia con el Presidente de la CONISIDA. USAID|PASCA brindará capacitaciones a las organizaciones que acompañarán a las víctimas en el tema de Profilaxis Post Exposición y en observación ciudadana.

En marzo 2013, con la firma del Plan de Abogacía por parte de las organizaciones firmantes se acordó abogar ante la Comisión Nicaragüense del Sida para activar la aplicación de la PPE a las PEMAR, en los establecimientos de salud pública. Se firmó y entregó una carta de solicitud de audiencia al Presidente de la CONISIDA.

Seguimiento a acuerdos con socios de USAID

En seguimiento a acuerdos establecidos con socios de USAID Nicaragua, se desarrolló un taller de capacitación en el uso de la Herramienta para Desarrollar Políticas de VIH en el lugar de trabajo, dirigido a ONGs. Participaron en el taller 22 personas representante de 12 organizaciones entre ellas: ANICP+VIDA, ASONVIHSIDA, -ambas organizaciones de PVVS- ADESENI, REDTRANS –organizaciones de trans-, ICAS, Organización de Vida Integral (OVI), Grupo de Auto Ayuda de Occidente, CEGODEM, CEPRESI, ACAJ-PELG, Fundación San Lucas y Colectivo Gaviota.

Durante el taller se capacitó en el uso de la herramienta informática Workplace Policy Builder. Las ONGs desarrollarán políticas de VIH, con la asistencia técnica de USAID|PrevenSida, quien acordó que les guiará para concluir, revisar y presentar a lo interno de sus organizaciones las políticas. Los asistentes adquirieron habilidades para el diseño de políticas de VIH en el lugar de trabajo en 15%, de acuerdo a la evaluación ex - ante y ex -post.

Análisis del impacto de los Cambios Políticos en VIH

El 26 de abril 2013 se realizó una Sesión de trabajo sobre Cambios Políticos con el objetivo de identificar la contribución de los cambios políticos ocurridos en el período 2009-2013 en la respuesta al VIH e identificar los principales retos para avanzar en el progreso de la respuesta al VIH. La presentación estuvo a cargo de la Ingeniera Lucía Merino, Directora Regional de USAID|PASCA y estuvo presente la Dra. Lucrecia Castillo, Especialista en Administración de Proyectos de Salud, VIH y Sida del Programa Centroamericano de VIH/Sida de USAID.

A la sesión asistieron representantes de la Misión de USAID en Nicaragua, quienes reconocieron los avances en el marco de políticas en el país y 22 personas de 16 organizaciones entre ellas: CONISIDA, Ministerio de Gobernación, Ministerio del Trabajo, Ministerio de la Familia, Procuraduría de Derechos Humanos, Cruz Roja Nicaragüense, Unidad de Proyecto del INSS-RP, Cuerpo Médico Militar, Asociación Nicaragüense VIH/Sida (ASONVIHSIDA), Red Trans, CEPRESI, Consejo Superior de la Empresa Privada (COSEP), USAID|PREVENSIDA, USAID|PASMO y USAID|DELIVER.

Se acordó compartir con los participantes el documento de la Estrategia Regional de Sostenibilidad, enviar la presentación incluyendo otros cambios políticos identificados por los participantes y la Ayuda Memoria de la reunión.

Evaluación y seguimiento a los Acuerdos Presidenciales de San Salvador

Nicaragua participó en las sesiones de evaluación/seguimiento a los Acuerdos Presidenciales de San Salvador 2005 con base a la metodología aplicada en años anteriores (2007 y 2009). Los

asistentes tuvieron una gran participación y un notorio conocimiento al momento de responder a las preguntas del instrumento.

A la sesión asistieron representantes de instituciones gubernamentales y organizaciones de la sociedad civil entre ellas: CONISIDA, Ministerio del Trabajo, Ministerio de Gobernación, Instituto Nicaragüense de Seguridad Social, Cuerpo Médico Militar, Movimiento Comunal Nicaragüense, RedTrans, Asociación Nicaragüense de Personas Positivas Luchando por la Vida (ANICP+VIDA), y Grupo Safo.

Actividades orientadas al fortalecimiento de la respuesta al VIH mediante procesos de formulación, implementación y monitoreo de políticas que incorporan el abordaje de la Violencia Basada en Género y la Violencia Sexual

Campañas de abogacía para la aprobación del protocolo de PPE

USAID/PACA apoyó el diseño de una campaña de abogacía por un grupo de trabajo de la Diversidad Sexual para promover el acceso a la profilaxis post exposición por VIH. Campaña suscrita por ADESENI (Trans); Organización de Vida Integral (HSH); ANICP+VIDA, (PVS); REDTRANS; ANIT, (Trans), Asociación Nuevos Horizontes y Grupo Safo (Lesbianas). Producto de la abogacía de las organizaciones que forman la Mesa de trabajo de la Diversidad sexual la CONISIDA aprobó el diseño de la Guía Clínica de Profilaxis Post Exposición en casos ocupacionales y por violencia sexual.

En sesión de evaluación del Plan de Abogacía con el Grupo de Trabajo de la Diversidad Sexual se presentó la propuesta borrador de la Guía Clínica de PPE y se retroalimentó la propuesta. Los principales aportes del grupo se refirieron a incluir en la propuesta la ruta de atención –para que sea explícita para los encargados de atender a las víctimas de VS- incluir bajo circunstancias especiales: los casos de trans que se encuentran bajo tratamiento de hormonas, y los casos de PVS bajo tratamiento ARV. La conclusión del grupo fue que se logró el propósito del Plan. El grupo preparó una versión final escrita de la evaluación del plan la cual firmaron.

La Guía Clínica se presentó de parte de la CONISIDA al MINSA durante el mes de agosto 2013, y fue aprobada en septiembre por parte del Departamento de Regulación del MINSA. En agosto 2013 el grupo evaluó el objetivo de la campaña como cumplido.

Otros avances hacia el acceso a la Profilaxis Post Exposición al VIH

El 25 de abril de 2013 se llevó a cabo un conversatorio con el objetivo de visibilizar los avances y priorizar acciones para asegurar el acceso a la Profilaxis Post Exposición. En la sesión participaron la Dra. Lucrecia Castillo, Especialista en Administración de Proyectos de Salud, VIH y Sida del Programa Centroamericano de VIH/Sida de USAID y la Ingeniera Lucía Merino, Directora Regional de USAID|PASCA y 31 de 20 organizaciones: la Comisión Nicaragüense del Sida, (CONISIDA), Ministerio de Gobernación, Ministerio del Trabajo, Ministerio de la Familia, Procuraduría de Derechos Humanos, Cuerpo Médico Militar, Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud (CIES), Asociación por los Derechos de la Diversidad Sexual Nicaragüense (Adeseni), Asociación Nicaragüense de Trans (ANIT), Asociación Nuevos Horizontes, Organización Vida Integral (OVI), Centro de Acción Juvenil de Ciudad Sandino (CAJPELG), Grupo Safo, Asociación Nicaragüense VIH/Sida (ASONVIHSIDA), Fundación Xochiquetzal, Universidad del Valle de Guatemala y Consejo Superior de la Empresa Privada (COSEP), USAID y USAID|HCI.

Producto de la reunión se acordó circular entre los presentes la presentación expuesta durante el Conversatorio, impulsar y adoptar una Guía Clínica de Atención para la PPE; convocar el 24 de mayo a una reunión con las organizaciones participantes más otros grupos clave para exponer lo presentado en el conversatorio y recoger insumos para el diseño de la Guía y convocar a una reunión extraordinaria de la CONISIDA para el análisis de la situación y acordar un curso de acción de forma oficial que inició el diseño de la Guía Clínica de Atención, la cual fue elaborada y posteriormente aprobada por la autoridad nacional.

El Conversatorio fue un insumo clave para la promoción de la Campaña de Abogacía para acceso a la PPE promovida por el Grupo de Trabajo de la Diversidad Sexual, pues amplió el número de organizaciones que estarán promoviendo el acceso a la PPE para las víctimas de la VS.

Secundario a la aprobación de la Guía Clínica PPE diseñada y aprobada por la CONISIDA y que entro como normativa del MINSA se planificaron las presentaciones parte de la CONISIDA con la asistencia técnica de USAID/PASCA, a las organizaciones "puentes" que atienden víctimas de Violencia Sexual y PEMAR para abordar el contexto de VBG y VS y la promoción de la PPE desde las organizaciones. Esta actividad será en seguimiento a los acuerdos

Actividades orientadas al involucramiento del Sector Privado en la respuesta al VIH

Adopción de Políticas de VIH en el lugar de trabajo

En octubre 2012, concluyeron su política cinco empresas más, este logro es el resultado de diversos procesos de capacitación y asistencia técnica individualizada que organizó USAID/PASCA:

1. ROCEDES: 2,655 empleados, esta empresa es del ramo textil maquila, su área geográfica de trabajo es Managua.
2. CHINA UNIDA: 2,290 empleados, esta empresa es del ramo textil maquila, su área geográfica de trabajo es Managua.
3. METRO GARMENTS: 671 empleados esta empresa es del ramo textil maquila, su área geográfica de trabajo es Managua.
4. Universidad Centroamericana: 10,000 estudiantes y colaboradores, esta empresa es una universidad privada, su área geográfica de trabajo es Managua.
5. Hospital SuMedico esta empresa es del ramo salud privado, su área geográfica de trabajo es Managua.

Asistencia técnica para el desarrollo de políticas de VIH en el lugar de trabajo

En febrero 2013, se acordó con la Comisión de VIH del Parque Industrial Las Mercedes que USAID|PASCA brindará la asistencia técnica para divulgar las políticas de VIH de las empresas que ya las han diseñado y la asistencia técnica para el diseño de políticas de VIH en 9 empresas del parque para alcanzar el 100% de las empresas del parque con políticas de VIH diseñadas. Este es un importante logro pues ha requerido de trabajar con la alta gerencia de las empresas que no tener políticas.

Todas las coordinaciones con las empresas para invitarlas al diseño de su política de VIH fueon coordinadas en conjunto con el Consejo Superior de la Empresa Privada (COSEP) como parte de la línea institucional que el COSEP ha emprendido para la integración del sector privado a la respuesta nacional al VIH con la asistencia técnica de USAID|PASCA. Durante este periodo se logró:

Coordinación con el Ingenio Pantaleón y la Cervecería Nacional para iniciar el diseño de su política de VIH en el lugar de trabajo, pendiente definir la fecha de capacitación de estas dos empresas.

En la coordinación con el COSEP se ha acordado que también estarán haciendo políticas de VIH en las empresas del sector textil USLC, Kaltex Argus y Gildan (esta última con más de 6000 trabajadores, el empleador más grande en el sector textil). Al finalizar del proyecto se ha planificado que las empresas textiles que tengan políticas de VIH en el lugar de trabajo cubran 24,300 trabajadores que representarían el 17% de los trabajadores del sector formalmente registrados.

En el Sector Turismo a través de COSEP la Cámara Nacional de Turismo ha convocado a 10 Hoteles con los que se estarían haciendo coordinaciones para que diseñen sus políticas de VIH. Los Hoteles que estarían diseñando políticas son: en Managua, Intercontinental Metrocentro (204 empleados); Holiday Inn (155empleados); Hilton Princess (120 empleados); Crowne Plaza (151 empleados); Barceló Managua (158 empleados); Camino Real (179 empleados). En el pacifico, Barceló Motelimar Beach 260 empleados). En San Juan del Sur, Depto. de Rivas Pelican Eyes (177 empleados). En León, El Convento (41 empleados) y en Chinandega, Hotel Farallones (41 empleados). Al finalizar del proyecto se ha planificado que los Hoteles que tengan políticas de VIH en el lugar de trabajo cubran 8700 trabajadores registrados formalmente que representan el 16% del total de trabajadores de los hoteles.

La Compañía Azucarera del Sur, S.A (CASUR) aprobó el inicio del proceso de diseño de una política de VIH en el lugar de trabajo. CASUR es una de las tres empresas azucareras más importantes de Nicaragua que cuenta con más de 3,000 obreros en tiempo de zafra y 1500 en épocas de no zafra y está ubicada en el Departamento fronterizo de Rivas, al norte de Costa Rica; algunos de los trabajadores temporales de CASUR migran en la época de no zafra al norte de Costa Rica, donde ejercen trabajos agrícolas. Esta es la primera empresa azucarera de Nicaragua que inicia su proceso de diseño de política de VIH en el lugar de trabajo.

USAID/PASCA ha brindado asistencia técnica a dos empresas en la revisión del diseño en curso de sus políticas e VIH: Dasoltex (textil) y Medi Sut (Insumos Médicos). Estas dos empresas fueron capacitadas en el mes de marzo en el WPB. La empresa textil Dasoltex, concluyó la elaboración de su política de VIH en junio 2013, además inició su plan de implementación.

En mayo 2013, USAID/PASCA facilitó una sesión de trabajo para dar a conocer a los promotores de higiene y seguridad y empresas médicas del Parque Industrial Las Mercedes, los procedimientos y mecanismo para la elaboración de una política de VIH en el lugar de trabajo con el propósito de que ayuden a sus empresas en la divulgación e implementación de las mismas. En la sesión participaron 30 personas provenientes de 18 empresas, de las cuales 5 de ellas son Empresas Médicas Previsionales que atienden al personal que labora en el Parque Industrial Las Mercedes. Como resultado de esta sesión de trabajo, se acordó que se elaborará un plan de acción que garantice la divulgación de las políticas de las empresas de aquellas que ya las tienen diseñadas.

Apoyo político para la respuesta al VIH por parte del Sector Empresarial

Se concluyó el proceso de asistencia técnica a la Comisión de VIH del COSEP para la elaboración de su Plan de trabajo que incluye el detalle de las funciones de la Comisión. El documento fue presentado y aprobado el 30 de octubre de 2012.

En la reunión de aprobación del Plan de Trabajo y Funciones de la Comisión, USAID/PASCA facilitó el acercamiento del proyecto Alianzas II que apoyará a las empresas en parte de las políticas de VIH en el lugar de trabajo mediante la promoción de la prevención combinada. El 29 de noviembre 2012 en el marco del 1 de Diciembre, Día Mundial de Lucha contra el Sida, se presentó en un acto público las 6 políticas diseñadas en el primer semestre del año 2012; también se presentó la política de VIH del COSEP y de la Cámara Textil (Asociación Nicaragüense de Confeccionadores y Textileros, ANITEC); también se acordó que todos los proyectos de agencias internacionales relacionados con el VIH y el sector privado tendrán su punto de entrada en la Comisión para crear sinergias entre los mismos, tal es el caso del proyecto Alianzas II y Better Work, proyecto del Departamento de Trabajo de Estados Unidos que tiene un componente de VIH.

Capacitaciones sobre Políticas de VIH en el lugar de trabajo

USAID/PASCA brindó asistencia técnica y convocatoria en conjunto con el Consejo Superior de la Empresa Privada (COSEP) para capacitar a 5 empresas en el uso de la Herramienta para Desarrollar Políticas de VIH en el Lugar de Trabajo. Participación de 9 representantes de 5 empresas del Parque Industrial Las Mercedes: (Textil) Woojoo Textil, Dasoltex S.A, (Insumos Médicos) Sil S.A, Medi Sut y Command Medical. Producto de la sesión de capacitación las cinco empresas participantes se comprometieron al diseño de sus políticas de VIH con la asistencia técnica de USAID|PASCA para lo cual se establecieron las fechas de las reuniones de trabajo con cada empresa. Se acordó como meta que las empresas concluyan sus políticas diseñadas y aprobadas por la Alta Gerencia de cada empresa en junio 2013. Los representantes de las empresas participantes elevaron su conocimiento sobre el tema de políticas de VIH en el lugar de trabajo en un 20% según el índice de evaluación definido por el test ex - ante y ex post.

En mayo 2013, fueron capacitados 4 funcionarios de alto nivel y de la Gerencia de Recursos Humanos de la Compañía Azucarera del Sur, (CASUR). CASUR es una de las tres empresas azucareras más importantes de Nicaragua que cuenta con más de 3,000 obreros en tiempo de zafra y 1500 en épocas de no zafra y está ubicada en el Departamento fronterizo de Rivas, al norte de Costa Rica; algunos de los trabajadores temporales de CASUR migran en la época de no zafra al norte de Costa Rica, donde ejercen trabajos agrícolas. Producto de la capacitación se acordó que la política estará diseñada y aprobada por la Alta Gerencia en julio 2013.

En agosto 2013, fueron capacitadas 2 personas de la Gerencia de RH de Casa McGregor en WPB, para el diseño de la Política de VIH en el lugar de Trabajo.

Asistencia técnica para el fortalecimiento institucional

Al COSEP, USAID/PASCA le brindo asistencia técnica para nombrar una Secretaría Técnica de la Comisión de VIH, que junto con la Directora Ejecutiva se constituyen en la contraparte operativa del trabajo de la Comisión. Esto es importante pues producto de la asistencia técnica de USAID|PASCA se ha institucionalizado el tema de la atención del VIH desde el COSEP a través de su Comisión de VIH y se ha acordado que todos los proyectos de agencias internacionales relacionados con el VIH y el sector privado tendrán su punto de entrada en la Comisión para crear sinergias entre los mismos, tal es el caso del proyecto Alianzas II y Better Work, proyecto del Departamento de Trabajo de EU que tiene un componente de VIH.

Asimismo, se facilitó la formación de un grupo de trabajo para diseñar una política de VIH del Consejo Superior de la Empresa Privada, COSEP. Esta política será un marco de trabajo clave pues será la declaración de intención del Consejo sobre el tema de VIH lo cual se proyectará a

sus 19 cámaras miembros. Actualmente, está elaborado borrador que será aprobado en abril 2013 por la Comisión de VIH del COSEP, para luego presentarlo al Consejo de Directores del COSEP para su aprobación.

USAID/PASCA ha brindado asistencia técnica para elaborar la política de VIH del Consejo Superior de la Empresa Privada, el documento está siendo revisado por la Asesora Legal del COSEP para pasar a la revisión y aprobación de la Comisión de VIH del COSEP, para luego presentarlo al Consejo de Directores del COSEP para su aprobación.

A finales de agosto 2013, se tiene elaborado borrador de la política de VIH del Consejo Superior de la Empresa Privada. Se espera que esta Política sea revisada y sometida al Directorio del COSEP por parte de la Comisión de VIH del COSEP, para su aprobación por parte del Directorio en octubre 2013.

Asimismo se gestionaron 2 sesiones informativas de conceptos básicos sobre VIH y prevención combinada con colaboradores de Casa McGregor. Asistencia de 80 colaboradores.

También se facilitó coordinación con PASMO|Prevención Combinada y Casa McGregor para organizar la promoción y toma de pruebas de VIH entre el personal de la compañía (hombres en riesgo/vendedores a nivel nacional).

Actividades orientadas al cumplimiento de la Estrategia Central de USAID/PASCA

Divulgación del Plan Estratégico Nacional en VIH 2011-2015

La CONISIDA y su Presidente autorizaron la publicación del Plan Estratégico Nacional en VIH 2011-2015, que se ha sido circulado por la Secretaría Técnica de la CONISIDA en formato digital a los delegados de las CONISIDAS Nacional y Departamental. La CONISIDA solicitó a USAID|PASCA el apoyo para la publicación y la actividad de lanzamiento del PEN y su Plan de MyE. Contar con ambos documentos publicados es clave para asegurar la divulgación y la planificación operativa del PEN y su plan de MyE.

Implementación del Plan Estratégico Nacional en VIH

USAID|PASCA brindó asistencia técnica para diseño del plan operativo del PEN 2011-2015 del año 2013. La asistencia técnica consistió en el diseño de una herramienta de planificación que contiene las líneas estratégicas, los resultados, las actividades, las tareas, los indicadores y los medios de verificación y las fuentes de financiamiento que se utilizó en dos sesiones de trabajo con los delegados nacionales. Se trabajó junto al equipo técnico de la Secretaría Técnica y el Comité de Monitoreo y Evaluación de la CONISIDA en el llenado del formato y la conducción de las sesiones de trabajo que cada vez más se están abriendo a la participación multisectorial. Al finalizar el mes de enero del 2013, oficialmente 8 actores de la Respuesta Nacional enviaron la información requerida, se fijó como última fecha la primera semana de febrero. Se generó el compromiso con la CONISIDA para realizar evaluaciones trimestrales sobre el avance del POA. Los Planes Operativos son un instrumento para la implementación del PEN y la generación de información que alimenta el Monitoreo y Evaluación de la Respuesta Nacional. La secretaría Técnica de CONISIDA ha dado por concluido el proceso.

USAID|PASCA concluyó la asistencia Técnica a la Comisión Regional del Atlántico Norte –CORLUSIDA- para la actualización del Plan Estratégico Regional del Atlántico Norte –PER-. Para esto, se elaboró una herramienta informática que permitió agilizar los trabajos en grupo y la asistencia en línea distancia a través de reuniones virtuales, para el proceso de redacción de la propuesta final del documento. La Comisión Regional de Sida CORLUSIDA conformó un equipo técnico local para la redacción el documento borrador, que se presentó el 5 de febrero a la todos los miembros de la Comisión para su aprobación y publicación del documento. La asistencia técnica de USAID|PASCA finalizó con la herramienta de evaluación del PER y la definición de la visión y misión, el enfoque y priorización de poblaciones claves.

Plan Operativo del PEN 2013

USAID/PASCA brindó asistencia técnica para diseño del Plan Operativo 2013 del PEN a través del diseño de una herramienta de planificación que será utilizado en sesiones de trabajo con los delegados nacionales y departamentales de CONISIDA, la contribución de la asistencia técnica consistió en coordinar, analizar y diseñar con el equipo técnico de la Secretaría Técnica y el Comité de Monitoreo y Evaluación de la CONISIDA el formato en que se elaboró el POA y conducir las sesiones de trabajo para el llenado del mismo por los actores de la Respuesta Nacional. El formato del POA se elaboró de acuerdo a la estructura del PEN, incluye las estrategias, resultados, actividades, indicadores, fecha de ejecución y participantes.

En abril 2013, USAID/PASCA apoyó a la CONISIDA en la preparación de la sesión de trabajo con la CONISIDA nacional y departamentales para evaluar el avance y cumplimiento del POA 2013. A la sesión de trabajo asistieron todos los delegados nacionales y departamentales de la CONISIDA (26 personas). Los resultados de la evaluación indican un bajo cumplimiento del POA y puso en evidencia que persiste la confusión del POA del PEN con los POA del proyecto financiado por Fondo Mundial, lo cual fue destacado por el Presidente de CONISIDA, quien hizo el señalamiento a los asistentes sobre la necesidad de entender el Fondo Mundial como un proyecto que contribuye a la Respuesta Nacional.

Asistencia técnica al Mecanismo Coordinador de País

USAID/PASCA concluyó la elaboración y entregó, a la Comisión de MyE del MCP, el Manual de Monitoreo Estratégico y aprobado por la Junta Directiva del MCP, el cual fue enviado al Fondo Mundial. El MCP solicitó asistencia técnica para automatizar el Cuadro de Mando para monitoreo estratégico de las subvenciones de las tres enfermedades.

Implementación del proyecto de VIH financiado por Fondo Mundial

Por restricciones, USAID|PASCA no brinda asistencia técnica al Receptor Principal. En ese momento el proyecto estaba calificado como B2. La Gerente del Portafolio expresó en su última visita al país la particular preocupación del FM por el desempeño del país. El último Reporte de Avance fechado el 21 de marzo mostraba cumplimiento a nivel inaceptable de los indicadores:

- Indicador 2.13 – Numero de laboratorios que tienen la capacidad de diagnóstico de VIH: 0
- Indicador 3.2 – Porcentaje de HSH alcanzados por programas d prevención de VIH. 5%
- Indicador 3.5 – Número y porcentaje de trabajadoras sexuales alcanzadas por programas de prevención de VIH. 11%
- Indicador 4.1 - Número y porcentaje de unidades de salud que presentan información al nivel nacional de forma completa y precisa 26%

A nivel inadecuado pero con potencial demostrado:

- Indicador 2.11 – Número de personas de población en mayor riesgo y vulnerabilidad que han recibido una prueba de VIH en los últimos 12 meses y conocen sus resultados: 58%
- Indicador 2.10 - Número y porcentaje de niños nacidos de una madre con VIH que han iniciado profilaxis con co-trimoxazol (trimetropin+sulfametoxazol) dentro de los dos primeros meses de nacidos: 43%

Según el reporte del FM: "El desempeño global de la Fase 2 se ha visto afectada por diferentes factores mayormente relacionada a la reprogramación recomendada durante la revisión de la Fase 2 dirigida a focalizar las actividades de prevención exclusivamente en las poblaciones vulnerables, basados en el contexto de la epidemia" p. 34/36 del Informe de Progreso. Otros factores que mencionó el Informe de Progreso que han afectado el desempeño es el retraso que se presentó en los convenios con distintos sub-receptores. Otro factor planteado –de manera no oficial por funcionarios del RP- son las debilidades en el sistema de información principalmente del MINSA.

En reunión con la Gerente de Portafolio de Nicaragua, en la que participó la Representante de USAID/PASCA como parte de los Programas Socios de USAID invitada por la PDS de la Misión de USAID, el responsable de MyE del Receptor Principal, Santos Jiménez, planteó las dificultades que se les han planteado con el Registro Único para capturar información relacionada a los indicadores HSH y Trans, y se solicitó a la PDS de la Misión el apoyo para actualizar la máscara de captura del Registro Único.

El 3 de mayo 2013, fue elevada la calificación reportada en 2012 y primer trimestre de 2013 de B2 a B1, en el último Reporte de Desempeño del Fondo Mundial. El RP en Nicaragua hizo gestiones ante Ginebra para que se aprobaran los datos enviados por Nicaragua en lo referente a los indicadores sub registrados (reportado en el Informe Mensual del mes de abril 2013).

Presentan una mejora sustancial en este reporte del FM de mayo 2013 con respecto al reporte de marzo 2013, los siguientes indicadores:

- Número de laboratorios que tienen la capacidad de diagnóstico de VIH 0% un 120%Porcentaje de HSH alcanzados por los programas de prevención de VIH/SIDA, de 5% a 110%
- Número y porcentaje de trabajadores sexuales que se abordan con programas de prevención del VIH de 11% a 120%
- Número y porcentaje de las unidades de salud que presentan informes oportunos, completos y precisos a nivel nacional de 26% a 101%.

2.7 Panamá

Panamá tiene vigente un Plan Estratégico Nacional Multisectorial en ITS, VIH y sida para el periodo 2009-2014, junto con este plan se realizó un ejercicio de costeo de la respuesta nacional al VIH. Además, tiene un Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación para el mismo período. La implementación de este plan ya fue sometida a una evaluación de medio término.

Actividades orientadas al fortalecimiento de los sistemas de información y procesos de monitoreo y evaluación de la respuesta al VIH

Informe de Indicadores del Plan de MyE y Guía Nacional de Supervisión Capacitante para mejorar la calidad de indicadores reportados

En enero 2013, USAID/PASCA coordinó con el Comité Nacional de MyE una serie de reuniones y temas enfocados en la recolección y elaboración del próximo informe nacional de indicadores priorizados, en esta oportunidad el Programa Nacional de Sida estará liderando la recolección, consolidación y análisis de la información.

En marzo 2013, se concluyeron reuniones para el seguimiento y supervisión del registro y entrega de datos para la elaboración del Informe de Monitoreo y Evaluación del Paquete Básico de Indicadores 2012. Este cronograma fue enviado a las diferentes instancias y actores claves informantes. Se utilizarán los talleres de validación y aprobación de la Guía de Supervisión Capacitante, como marco para la verificación y contrastación de los datos de los Indicadores.

Estaba en proceso la asistencia técnica de USAID/PASCA a la Unidad de Monitoreo y Evaluación del PNVS, para la Redacción del Instructivo para cada uno de los instrumentos de recolección y reporte de datos de los indicadores para los informantes claves de las OG, ONG, Sociedad Civil y Empresa privada. Con este instructivo, que fue posteriormente integrado al documento de la Guía de Supervisión Capacitante se busca asegurar la precisión y reporte oportuno de los datos en los formularios establecidos.

En mayo 2013, la Coordinadora de la Unidad Técnica de monitoreo y evaluación del PNS realizó, con asistencia técnica de USAID|PASCA, visitas de seguimiento, supervisión y auditoría del registro y entrega de datos para la elaboración del Informe de Monitoreo y Evaluación del Paquete Básico de Indicadores 2012. Las regiones e instalaciones visitadas fueron: Hospital del Niño, Hospital Santo Tomás, Hospital de Especialidades Pediátricas, Hospital del Complejo Hospitalario de la Caja de Seguro Social, Albergue de María, Región de Salud de Panamá Oeste y Región de salud de Colón.

En junio 2013, el PNS continuó con visitas de seguimiento, supervisión y auditoría del registro y entrega de datos para la elaboración del Informe de Monitoreo y Evaluación del Paquete Básico de Indicadores 2012. Las regiones e instalaciones visitadas fueron: Veraguas, Coclé, Herrera y Los Santos.

En julio 2013, las regiones e instalaciones visitadas fueron: Chiriquí, Ngobe Bugle y Bocas del Toro. Se continuó la redacción del Informe final de Monitoreo y Evaluación del Paquete Básico de Indicadores 2012 para ser presentado para aprobación del Comité Interinstitucional de MyE.

En septiembre 2013 se dio la aprobación del Informe de Monitoreo y Evaluación del Paquete Básico de Indicadores, por parte del Comité Interinstitucional de Monitoreo y Evaluación. Simultaneo a la aprobación de este informe de indicadores priorizados en VIH, se logró la aprobación de la Guía de Supervisión Capacitante para garantizar la calidad de los indicadores reportados. Con esta asistencia técnica USAID/PASCA contribuyó en mejorar la oportunidad y la calidad de los datos y que el país pueda contar con información de las fuente primaria en tiempo real, lo que conlleva la producción de información estratégica para la respuesta al VIH.

Capacitación en monitoreo y evaluación del VIH

El 19 y 20 de marzo 2013, se realizó el Seminario Taller Guía de Capacitación sobre Monitoreo y Evaluación en VIH dirigido a las ONG en el cual participaron representantes de organizaciones de HSH, Personas Viviendo con VIH, faltando representantes de la organización de personas Trans y de la trabajadoras sexuales a pesar de que previamente confirmaron asistencia. Durante el taller se elevó de 45 a 83 las habilidades, conocimientos y prácticas de los participantes sobre los conceptos que fueron abordados en el taller.

Los días 25 y 26 de marzo, se realizó el Seminario Taller Guía de Capacitación sobre Monitoreo y Evaluación en VIH dirigido a los Enlaces de los Comités Regionales de MyE y Empresa Privada. Durante el taller se elevó de 78 a 97 las habilidades, conocimientos y prácticas de los participantes sobre los conceptos que fueron abordados en el taller.

Durante ambos talleres se fortalecieron competencias para reconocer la importancia de la institucionalización del monitoreo y evaluación y en la presentación de informes de calidad. Con estos talleres, se fortaleció a grupos que trabajan en la respuesta al VIH para que sus aportes al sistema de monitoreo y evaluación cada vez sean más certeros, oportunos y con mejor calidad.

Fortalecimiento de los Sistemas de información, MyE

Dentro del Comité Nacional de MyE, se ha creado la Subcomisión Nacional de Monitoreo y Evaluación de Esquemas de terapia Antirretroviral, para continuar el trabajo de la Comisión Nacional de Evaluación de Esquemas de Terapia Antirretroviral, que venía apoyando USAID│PASCA. USAID|PASCA dio Asistencia Técnica en reunión celebrada el 31 de enero, para planificar y ejecutar una agenda anual de actividades, centrada en generar y analizar informes y reportes nacionales para los Indicadores de Alerta Temprana (IAT), incluidos en el Plan de Monitoreo y Evaluación y en la definición de funciones de la Subcomisión. Se dieron a conocer los datos que ha recolectado el PNS con referencias a ARV y se analizaron oportunidades para mejorar el registro y las intervenciones en este tema.

En febrero 2013, se celebró una reunión con la Coordinadora de la Unidad de Monitoreo y Evaluación del PNVS para programación del cronograma de seguimiento y supervisión del registro y entrega de datos para la elaboración del Informe de Monitoreo y Evaluación del Paquete Básico de Indicadores 2012.

En marzo 2013, se dio asistencia técnica a la Coordinadora de la Unidad de Monitoreo y evaluación del PNVS para la propuesta de contenido de la Guía de Supervisión Capacitante y auditoría de datos de VIH/sida dirigida a los supervisores (Miembros de la Unidad Técnica de Monitoreo y Evaluación) y supervisados (informantes claves de Equipos nacionales y regionales de salud, Clínicas TARV y ONG) . Esta guía servirá para que los informantes claves que proporcionan los datos necesarios para alimentar los Indicadores del paquete Básico, tengan claramente definidos los aspectos a supervisar tales como calidad, registro, recolección,

disponibilidad y oportunidad del dato y a su vez puedan recibir retroalimentación de los hallazgos generados durante la supervisión.

USAID|PASCA inició la redacción del documento de la Guía de Supervisión Capacitante y auditoría de datos dirigida a los supervisores y supervisado que fue validada y aprobada durante los talleres realizados de abril a agosto 2013.

Asimismo, se brindó asistencia técnica y financiera al PNVS para el Taller Multisectorial para la Validación y Consenso de Datos y Fuentes de Información del Informe Nacional de Avances en la Lucha contra el Sida 2013. Participamos en la elaboración de una matriz en la que los participantes validaron los datos existentes y definían fuentes de algunos faltantes. Asimismo, participamos en el grupo de trabajo con las Agencias de Cooperación, para el Llenado del Cuestionario especial sobre el informe mundial de avances en la lucha contra el sida 2013.

Foro de Divulgación de Estudios de VIH

Asimismo ha brindado asistencia técnica al PNVS para la elaboración de la agenda que se desarrolló en el III Foro de Monitoreo y Evaluación que se realizó los días 2, 3 y 4 de mayo de 2013. Este año el PNVS decidió integrar dos modalidades de exposición, el foro y el simposio. En el foro, en la primera parte, se discutió y analizó información del monitoreo y evaluación de la participación en la respuesta desde las ONG, las PEMAR, las agencias de cooperación y la sociedad civil. En la segunda parte, se expuso el tema de Cadena de Suministros. En el simposio los especialistas expusieron temas para la mejora del desempeño en el diagnóstico, tratamiento y atención clínica del VIH/sida.

Aplicación del Modelo Modos de Transmisión (MoT)

En el mes de mayo 2013, se inició la asistencia técnica al PNVS, a través de una consultoría contratada al licenciado Diego Postigo para concluir el Informe de los Resultados del Modelo Modos de Transmisión. El licenciado Postigo ha mantenido comunicación con el licenciado Juan Vesga para verificar datos que se incorporarán a la matriz. El día 19 de junio se realizó reunión vía Webex con la participación de Juan Vesga, asesor internacional, Marjolein Jacob, Ricardo García, María Mastelari, Diego Postigo y Modesta Haughton. Quedan algunos pendientes que siguen supeditados a obtener datos del Gorgas, por lo que se solicitó una extensión para la entrega de los productos de la consultoría de Diego Postigo para octubre 2013.

En julio, se continúa asistencia técnica al PNVS, a través de una consultoría contratada al licenciado Diego Postigo para concluir el Informe de los Resultados del Modelo Modos de Transmisión. Se corrió el epireview dando resultados consistentes y robustos, sin embargo se necesita un dato sobre incidencia de VIH estimada para 2012 en personas de 15 a 49 años, y el valor superior y el inferior del rango en la prevalencia de VIH para 2012. La persona que puede suministrar este dato estaba de vacaciones.

El día 27 de agosto 2013, se realizó reunión para validar el informe de la consultoría contratada al licenciado Diego Postigo para concluir el Informe de los Resultados del Modelo Modos de Transmisión. Revisamos la hoja Excel actual del MoT Panamá, la cual muestra resultados que llaman poderosamente la atención porque el modelo sobrecarga las infecciones sobre el grupo de HSH ya que se están usando las cifras dadas por el estudio de prevalencia de VIH en los HSH que es de 27%. Sin embargo, se recomiendan algunos cambios, en particular porque existen valores nuevos de las estimaciones y del monitoreo de la respuesta en VIH 2012 que realizó la Unidad técnica de MyE. Se concluye que el ejercicio, además de prolongado, ha sido bastante pedagógico,

lo que permitirá que esta asistencia técnica que está brindando USAID/PASCA sea de utilidad para reforzar las acciones del proyecto Panamá PEMAR y para la abogacía con los altos niveles de gobierno, buscando movilizar recursos nacionales para intervenciones preventivas enfocadas en HSH. Se le solicitó apoyo al doctor Juan Vesga para revisar los resultados luego de que el consultor, Diego Postigo, incluya los nuevos datos. Culminada la revisión de Juan Vesga, se citará al grupo de expertos a la reunión para aprobar el informe final.

Capacitación en información estratégica (MyE)

En abril 2013, USAID/PASCA visitó a la Profesora Vielka Alveo, Coordinadora de Educación Continua de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá, para aclarar algunas dudas sobre la planificación y desarrollo de la Segunda Edición del DIPLOMADO CENTROAMERICANO: "Monitoreo y Evaluación para la Gestión de Políticas y Programas de VIH/sida". Por parte de USAID|PASCA se explicó el perfil de los participantes y se hizo entrega de la lista de postulados que elaboramos previamente con el PNS.

El 17 de mayo 2013 se realizó el lanzamiento Regional y Nacional de la Segunda Edición DIPLOMADO CENTROAMERICANO: "Monitoreo y Evaluación para la Gestión de Políticas y Programas de VIH/sida". El 24 de mayo, se realizó la primera sesión de clases presencial, en la que se les explicó el Marco del Diplomado, orientaciones generales para el manejo de la plataforma virtual y se dictaron dos temas: La Epidemiología del VIH en Panamá y Compromisos internacionales en VIH, definición, seguimiento y situación actual. En junio, se continuó trabajando con este grupo de participantes en el Diplomado, no hubo deserciones.

A agosto 2013, **s**e mantienen 30 participantes becados por USAID/PASCA, los cuales han manifestado su fortalecimiento en el tema de monitoreo y evaluación y la adquisición de nuevo conocimientos, específicamente en los contenidos de economía impartidos. Los participantes plantean sentirse capaces de formar un equipo de país, para realizar la próxima Medición del Gasto en Sida.

El 27 de septiembre 2013, se realizó el acto de graduación de los 30 participantes del diplomado y con esto el proyecto USAID/PASCA aportó al país una masa de profesionales que conocen y han aplicado acciones de monitoreo y evaluación para emitir juicios críticos sobre el rumbo que tiene la epidemia en Panamá.

Asistencia técnica para la Medición del Gasto en Sida

Debido a que el gasto en atención a poblaciones PEMAR se incrementó de manera significativa durante 2011 y 2012 con motivo de la apertura de varias clínicas amigables, se planificó junto al Ministerio de Salud, la posibilidad de llevar a cabo una actualización de ese rubro del MEGAS en los primeros meses del 2013, para visibilizar este esfuerzo financiero del Ministerio. La actividad no se logró concretar.

USAID|PASCA está participando en la implementación del plan de trabajo que permita construir un informe MEGAS 2012 que sea ampliamente difundido y para que exista una apropiación del proceso por parte de las organizaciones que reciben y utilizan la información, el ejercicio está siendo elaborado por ONUSIDA.

En junio 2013, USAID/PASCA sostuvo reuniones con Ricardo García, Coordinador de País de ONUSIDA, para planificar la asistencia técnica para la realización en el segundo semestre del estudio MEGAS 2012, el PNS propuso la realización de este ejercicio en agosto 2013.

En agosto 2013, USAID/PASCA coordina con Ricardo García, Coordinador de País de ONUSIDA, para la asistencia técnica para la realización del estudio MEGAS 2012. ONUSIDA se compromete a contratar a la consultora Gina Román para iniciar el ejercicio de la Medición del Gasto en Sida, a partir del 10 de septiembre. USAID/PASCA brindará asistencia técnica al PNVS para el desarrollo de los talleres y la obtención de los datos de los gastos que realizan los diferentes actores involucrados en la respuesta al VIH. Igualmente USAID/PASCA brindará asistencia para la impresión y diseminación de los ejemplares del Informe Final del MEGAS.

Actividades orientadas al fortalecimiento de PEMAR mediante procesos de formulación, implementación y monitoreo de políticas de VIH

Divulgación de información en VIH

Con motivo del Día Mundial del Sida 2012, la Presidencia de la República llevó a cabo un acto conmemorativo en la Casa Amarilla, presidido por la Primera Dama como Presidenta de la Comisión Nacional para la Prevención y Control del VIH. Dicho acto contó con la participación de USAID│PASCA con una ponencia sobre VIH y Derechos Humanos, que se enfocó en la necesidad de fortalecer las intervenciones de prevención y atención en población PEMAR, así como el respeto a los derechos humanos y la no discriminación como eje central de la respuesta al VIH.

El 6 de diciembre 2012, con motivo del Día Mundial del Sida, la Defensoría del Pueblo llevó a cabo un acto conmemorativo, el cual contó con la participación de USAID│PASCA con una ponencia sobre el proceso y contenido de la propuesta de reforma de la Ley de VIH.

Análisis sobre situación de las PEMAR y el VIH

En noviembre 2012, Panamá participó del Conversatorio Regional sobre Diversidad Sexual, con el objeto de impulsar una campaña de abogacía regional, con participación nacional. Posteriormente al conversatorio, se continuó el trabajo con las organizaciones de diversidad sexual de Panamá para completar el cuestionario de país contenido en la guía de trabajo. Esta información está siendo contrastada con otros cuestionarios similares que las organizaciones han completado para otras agencias, de modo que toda la información sea coherente y esté completa. Las organizaciones de la sociedad civil están en este momento participando en una revisión de la propuesta de protocolo para atención a PEMAR que el Ministerio de Salud ha elaborado, y que será uno de los pilares de la campaña de abogacía.

El Grupo de Seguimiento al Diálogo Nacional sobre VIH y la Ley, compuesto por la Corte Suprema, la Fundación PROBIDSIDA, el PNUD y USAID│PASCA, presentaron al Ministerio de Salud la propuesta de reforma de la Ley General de VIH, 3 de 5 de enero de 2000. El Ministerio de Salud asumió el compromiso de impulsar el proceso para lograr un consenso de los principales actores y después presentar el borrador a la Asamblea Nacional. Durante el último mes, el borrador ha estado bajo la revisión del Departamento de Asesoría Legal del Ministerio de Salud, y USAID│PASCA ha respondido a las dudas y comentarios que este departamento tenía sobre el proceso y la fundamentación que se siguieron para su elaboración.

Asistencia técnica para fortalecimiento de PEMAR y otros grupos

La Asociación Nuevos Horizontes (ANH) recibe el apoyo de USAID│PASCA para la obtención de su personería jurídica para el fortalecimiento de su rol de actor clave en la respuesta al VIH en Panamá. Esta asociación celebró una Asamblea Extraordinaria para la elección de su Junta Directiva, requisito necesario para que obtengan su personería jurídica de forma tal que puedan administrar directamente los fondos que les corresponden como sub-receptores del programa aprobado por el Fondo Mundial en Panamá, ya que actualmente acceden a estos fondos a través de una organización sombrilla. Entre enero y marzo 2013, se evaluaron los avances en el apoyo de USAID│PASCA para la consecución de la personería jurídica por parte de la ANH, y se tomó la decisión de rescindir el contrato actual con el consultor y continuar la consultoría con otra persona. En junio 2013, la nueva consultora Joyce Araujo, entregó documentos al Ministerio de Gobierno, para los trámites que le competen a este Ministerio. El trámite fue asignado a la Lcda. Janeth González, quien es la Sub Directora de Asesoría Legal.

Entre julio y septiembre 2013, la Asociación Nuevos Horizontes (ANH) recibe asistencia técnica de USAID│PASCA para continuar el proceso del trámite para la obtención de su personería jurídica para el fortalecimiento de su rol de actor clave en la respuesta al VIH en Panamá. El trámite de la Personería Jurídica se encuentra actualmente en consulta en el Ministerio de Salud y Ministerio de Desarrollo Social, una vez regrese al Ministerio de Gobierno se verificará si reúne las exigencias de Ley.

Revisión de la Guía de Atención de las Clínicas Amigables

En mayo 2013, el PNVS presentó propuesta adaptada para la Guía de Atención de las Clínicas Amigables como propuesta de Modelo de Atención a la Población PEMAR. En junio 2013, USAID/PASCA se reunió con la doctora Margina Aranda para darle seguimiento a la aprobación de la Guía. Se programó otra reunión para establecer pasos para terminar la elaboración, para luego hacer la validación con las PEMAR y con el equipo de salud que será el que prestará la atención.

Protocolo para atención de poblaciones de la diversidad sexual

USAID|PASCA está brindando asistencia técnica a organizaciones de la diversidad sexual, específicamente de organizaciones HSH para lograr la implementación del protocolo de atención en salud para poblaciones de la diversidad sexual, inicialmente esto se ha estado trabajando con un área de salud como un proyecto piloto, pero en coordinación con el Programa Nacional de Sida, las organizaciones están incidiendo para que sea una normativa de carácter nacional.

En julio 2013, Christian Martínez, Coordinador Técnico de USAID|PASCA, se reunió con Bernabé Ruiz y Dayra Garcia, líderes del Observatorio Ciudadano para darle seguimiento a la campaña de abogacía que elaboró este observatorio. Se realizó un plan de trabajo para la implementación y monitoreo de esta campaña.

Revisión de ley de VIH

Por otra parte, el 11 y 26 de junio 2013 se realizaron reuniones para continuar discusión sobre los aspectos de la modificación a la ley 3 del 5 de enero de 2000, Ley General sobre las Infecciones de Transmisión Sexual, el VIH y el Sida.

Campañas de abogacía

Debe destacarse que, durante el tercer trimestre de 2012, y luego de casi dos años consecutivos con constantes desabastecimientos del ARV en las clínicas de TARV, no se registró ningún desabastecimiento. A este resultado ha contribuido sin duda la abogacía ejercía por el Observatorio Ciudadano en VIH y Derechos Humanos que, con el apoyo de USAID│PASCA ha dado seguimiento a esta situación y ha realizado acciones de abogacía.

Análisis de Políticas de VIH

En enero 2013, USAID/PASCA presentó el estudio API y el estudio de estigma y discriminación ante miembros del Comité Cinta Roja, con el objetivo de analizar el estado de situación en estos temas, desde la perspectiva de la epidemia en el lugar de trabajo.

Con los objetivos de: Identificar la contribución de los cambios políticos ocurridos en el período 2008-2013 en la respuesta al VIH, identificar los principales retos que enfrentan los cambios políticos en el marco del ciclo de las políticas públicas de VIH y priorizar cambios políticos, que en el corto y mediano plazo, son fundamentales para avanzar en el progreso de la respuesta al VIH, el día 18 de abril de 2013 se reunieron representantes de instituciones de gobierno, representantes de sociedad civil, personas viviendo con VIH, de la población en mayor riesgo (PEMAR) y la empresa privada. La Ingeniera Lucia Merino, Directora Regional de USAID|PASCA, explicó los conceptos de cambios políticos y curso de acción y llevó a los participantes al análisis de los Cambios Políticos en VIH/sida que se han registrado en Panamá desde el año 2008 hasta febrero del 2013. Los participantes, con esta metodología de análisis de línea del tiempo, hicieron la valoración de los cambios políticos en la respuesta al VIH a partir de la percepción, pero también tuvieron la oportunidad de expresar la contribución real de los cambios en la respuesta al VIH en Panamá.

Actividades orientadas al fortalecimiento de la respuesta al VIH mediante procesos de formulación, implementación y monitoreo de políticas que incorporan el abordaje de la Violencia Basada en Género y la Violencia Sexual

Aprobación para el protocolo de PPE dirigido a toda persona que sufre violencia sexual

En noviembre 2013 se finalizó la propuesta multisectorial de protocolo nacional para la aplicación de la profilaxis post exposición (PEP) al VIH a todas las víctimas de violencia sexual. El protocolo fue elevado a aprobación por parte de la Dirección General del Ministerio de Salud. Este cargo ha experimentado tres cambios en su titularidad pero continuó su proceso de aprobación.

Las principales ampliaciones que tiene este protocolo son: la eliminación de barreras para que no solo el infectólogo provea el servicio de ARVs, aumento del acceso y disponibilidad de servicio, y establecimiento de la PPE como prioridad en salud. Anteriormente, este protocolo está incluido dentro de las normas para el manejo terapéutico de ARVs y se perdía entre diversa información, ahora se busca que tenga carácter de norma específica para PPE y aplicabilidad nacional.

En junio 2013, USAID/PASCA brindó asistencia técnica al PNVS para presentar ante el doctor Max Ramírez, Director general de Salud, respuesta a preguntas sobre la metodología de implementación y divulgación del Protocolo de profilaxis post exposición a toda víctima de violencia sexual.

En julio 2013, el doctor Max Ramírez, Director General de Salud da visto bueno para implementación y divulgación del Protocolo de profilaxis post exposición a toda víctima de violencia sexual. En agosto 2013, se recibió nota de parte del doctor Aurelio Núñez informando la aprobación. El PNVS con la asistencia técnica de USAID/PASCA elaborará un programa de capacitación a las diferentes instancias involucradas en la atención integral a las víctimas de Violencia Sexual y a las organizaciones de base comunitaria para que se conviertan en promotores de este protocolo ante sus miembros y la comunidad en general.

Comité Inter-institucional para la implementación del protocolo de PPE

USAID|PASCA está dando asistencia técnica para que al interior del Ministerio de Salud, se emita un acuerdo que reconozca al comité interinstitucional que facilitará la elaboración, adopción e implementación del protocolo de profilaxis post exposición para toda Víctima de Violencia Sexual. Este paso es importante para que el comité interinstitucional tenga validez y que funcione como garante para asegurar el ofrecimiento de este servicio.

Conversatorio sobre acceso a Profilaxis Post Exposición por VIH

El día 17 de abril de 2013 se reunieron representantes de instituciones de gobierno, representantes de sociedad civil, personas viviendo con VIH y de la población en mayor riesgo (PEMAR), con el objetivo de, a través de un conversatorio, visibilizar avances y priorizar acciones para asegurar el acceso a la Profilaxis Post Exposición a toda víctima de violencia sexual con el fin de prevenir el VIH. Este conversatorio fue facilitado por la licenciada Modesta Haughton, Representante de USAID|PASCA en Panamá y la Ingeniera Lucia Merino. Los asistentes a este conversatorio tuvieron la oportunidad de conocer las oportunidades y desafíos que implica la implementación de este protocolo y discutieron sobre aspectos relevantes para seguir avanzando. Concluyeron que el análisis de todos estos temas requiere, a la mayor brevedad posible, unas sesiones de trabajo subsiguientes para establecer un curso de acción que lleve a la implementación y vigilancia del cumplimiento del acceso a la profilaxis post exposición de todas las víctimas de violación sexual en general.

Actividades orientadas al involucramiento del Sector Privado en la respuesta al VIH

Pronunciamientos del sector privado sobre su involucramiento en VIH

El 29 de noviembre 2012 se llevó a cabo una conferencia de prensa en el CoNEP, apoyada por USAID│PASCA, con el objeto de anunciar la actividad prevista para conmemorar el Día Mundial del Sida el 1 de diciembre 2012. La rueda de prensa contó con la participación del CoNEP, ONUSIDA, PROBIDSIDA, el Programa Nacional de ITS/VIH/sida y USAID│PASCA.

El día 1 de diciembre, con motivo de la conmemoración del Día Mundial del Sida, el Comité de la Cinta Roja Empresarial, con el apoyo de ONUSIDA y de USAID│PASCA, llevó a cabo un acto en Panamá, que contó con la participación del CoNEP, la Constructora Norberto Odebrecht, ONUSIDA, el Ministerio de Salud, la Cancillería y USAID│PASCA. Durante dicho evento, tres empresas, Minera Panamá, TVN y Nestlé, firmaron el compromiso de formar parte del Comité de la Cinta Roja Empresarial y de elaborar y aprobar una política de VIH, con el apoyo de USAID│PASCA. Nestlé firmó su compromiso de hacerlo no sólo para Panamá, sino a nivel centroamericano.

Capacitaciones para el desarrollo de Políticas de VIH en el lugar de trabajo

El 31 de enero 2013 se llevó a cabo el taller para Asesorar el desarrollo de política laboral de VIH en la empresa Nestlé Centroamérica con sede en Panamá el cual conto con la participación de 20 personas de la empresa principalmente del área de recursos humanos y delegados en los diferentes departamentos. Se está construyendo un concepto conjunto para ser presentado ante la gerencia general, lo cual se concretará en la política que será sometida a aprobación. Se planificó con el gerente de recursos humanos la estrategia para el planteamiento que se hará a la gerencia general, quienes solicitaron la elaboración de la política.

Entre abril y julio USAID|PASCA brindó asistencia técnica a la empresa Nestlé para la elaboración de su política laboral de VIH, la cual todavía se encuentra en proceso de aprobación.

Asistencia técnica para la elaboración de políticas de VIH en las empresas

En julio 2013, USAID/PASCA realizó reunión con 11 nuevas empresas para presentarles la importancia de elaborar políticas de VIH: Cable Onda, Melo, Empresas Bern, Colón 2000, ASSA, Capital Bank, Morgan y Morgan, Televisora Nacional (TVN), Hewlett Packard, Telefónica y Banco Universal.

El día 20 de agosto de 2013, USAID/PASCA realiza un segundo Taller para la elaboración de política laboral de VIH, el que participaron representantes de las áreas de Recursos Humanos y Responsabilidad Social de empresas BERN, Colón 2000, Morgan & Morgan, Banco General, Hewlett Packard, DELL, Banco Universal, ASSA Compañía de Seguros S.A y el Diario Metro Libre. De estas empresas Morgan & Morgan envió nota donde expone la implementación de su política de VIH. El resto de los participantes en este taller se comprometieron a formar en sus empresas un equipo para elaborar las políticas y realizar un cronograma para este proceso con la asistencia técnica de USAID/PASCA.

Antes de la realización del taller del 20 de agosto 2013 y de la cortesía de sala con AMCHAM, se realizaron visitas personalizadas individuales a 14 empresas, con las cuales USAID/PASCA tuvo la oportunidad de orientar las razones e impacto positivos que significa para las empresas la elaboración de las políticas de VIH.

Sensibilización para un mejor entendimiento del VIH en el sector privado

El 29 de agosto, USAID/PASCA participó en cortesía de sala que se le concedió en la reunión con empresas que forman parte de American Chamber of Commerce & Industry of Panama (PAN AMCHAM). AMCHAM es una asociación sin fines de lucro que aglutina a más de 460 empresas, por lo que se convierte en un escenario óptimo para sensibilizar a sus miembros y también para aumentar el número de empresas panameñas con políticas laborales de VIH. Durante la exposición, se les orienta sobre la importancia de elaborar políticas laborales de VIH. Se les programará el taller de capitación. Terminada la jornada la representante de la empresa CBRE | Panamá (empresa integral de servicios inmobiliarios) solicitó realizar la capacitación y sensibilización para la elaboración de la política de VIH con todo su personal, incluyendo a los de recursos humanos, para después iniciar el proceso para incluir la política.

Asistencia técnica para el Fortalecimiento Institucional del Comité Cinta Roja

USAID/PASCA dio asistencia técnica para la elaboración del Plan de Trabajo del Comité de Combate al VIH-sida-Cinta Roja Empresarial. El apoyo durante este periodo consistió en analizar

la misión y visión del Comité de Combate al VIH-sida-Cinta Roja Empresarial, de forma tal que las actividades y los indicadores de monitoreo y evaluación contenidas en el Plan de trabajo estuviesen alineadas hacia el cumplimiento de esta misión y visión. Con esto se busca fortalecer la estructura organizacional, ejecución y posicionamiento del Comité como líder en el desarrollo e implementación de Políticas empresariales de VIH.

El 24 de enero 2013, USAID/PASCA se reunió con ODEBRECHT Cervecería panamá, empresa líderes del Comité de Combate al VIH-Cinta Roja Empresarial en la que ofrecimos asistencia técnica en los temas tratados en específico, la realización de un Foro en el mes de junio con la finalidad de refrescar el tema y establecer los objetivos y compromisos de cada empresa que forma parte del Comité de la Cinta Roja y en la programación algunas acciones para aumentar el ingreso de empresas al Comité y para estimularlas a elaborar sus Políticas de VIH. Se asesoró a este comité para mantener un perfil alto con medios de comunicación nacional, en coordinación con el trabajo que realiza el Programa Nacional de Sida.

Se identificó junto al Comité de Combate al VIH otras dos empresas a las cuales se les dará asistencia técnica individual para elaborar y presentar ante sus juntas directivas políticas de VIH para ser adoptadas.

En marzo 2013, el Comité de Combate al VIH/sida- Cinta Roja Empresarial inició visitas personalizadas, uno a uno con las empresas miembros. USAID|PASCA brinda asistencia para que se les oriente en la importancia de elaborar las políticas a aquellas que aún no la han elaborado, se apoyará a este comité con una herramienta que permita monitorear la implementación de políticas por parte de las empresas que las adoptaron.

El 6 y 14 de mayo 2013, se realizaron reuniones con el Comité de la Cinta Roja Empresarial para discusión, revisión y presentación de la propuesta metodológica de la Asistencia Técnica que brinda USAID|PASCA, a través de la consultoría contratada del licenciado Julio Ayala para diseñar una herramienta que permita dar seguimiento, cuantificar y tener evidencia de la implementación de políticas de VIH en empresas panameñas. Los resultados de la aplicación de esta herramienta servirán para mostrar los avances y retos en la implementación de políticas de VIH en los lugares de trabajo.

Durante los días 15 al 27 de mayo 2013, el consultor Julio Ayala se reunió con las empresas, recomendadas por los miembros del Comité para ser visitadas. Dichas empresas fueron: ODEBRECHT, Cervecería Nacional, COPA, Banco General, MINERA PANAMÁ y TVN.

El día 30 de mayo 2013, el consultor Julio Ayala presentó en la Asamblea del Comité a los miembros asistentes, el borrador de los resultados de la consultoría. Tuvieron la oportunidad de realizar la revisión y recomendaciones al documento borrador que contiene los instrumentos, instructivos y flujos de notificación desde las empresas, al Comité de Combate al VIH- Cinta Roja Empresarial, hasta finalizar en la Unidad Coordinadora de Monitoreo y Evaluación del Programa Nacional de ITS/VIH/sida del Ministerio de Salud. Los miembros del Comité de Combate al VIH-Cinta Roja proponen realizar un Foro empresarial en el mes de septiembre de 2013.

Asistencia técnica al CoNEP para el liderazgo en VIH

USAID/PASCA brinda asistencia técnica a CoNEP para la planificación operativa de acciones dirigidas al desarrollo de una subvención que planificaron y gestionaron para ser implementada a partir de octubre 2013. CoNEP ha realizado reuniones con las representantes de Cervecería Nacional y ODEBRECHT, empresas líderes del Comité de la Cinta Roja Empresarial, para diseñar

las estrategias como socios para la implementación de la subvención. En este sentido USAID/PASCA está brindando asistencia técnica para organizar la agenda preliminar del foro empresarial, la lista de invitados al foro, la propuesta de mensajes para él material impreso y el guión para desarrollar un video informativo.

Actividades orientadas al cumplimiento de la Estrategia Central de USAID/PASCA

Asistencia técnica para la planificación operativa en VIH

USAID│PASCA apoyó al Programa Nacional de ITS/VIH/sida en la sistematización de la información producida durante el taller para la evaluación del POA 2012 y elaboración del POA 2013. Este POA 2013 contiene estrategias para mantener los logros de 2012 y fortalecer el enfoque en PEMAR, especialmente en la ampliación del programa de clínicas amigables.

En enero 2013, USAID/PASCA apoyó la revisión conjunta del POA 2013 con el Programa Nacional de ITS/VIH/sida, se apoyó en la identificación de actividades clave alineadas al PEM las cuales requieren de cabildeo y búsqueda de financiamiento, entre estas actividades con sector privado, participación de los PEMAR en la respuesta al VIH, análisis de información generada por el país en VIH. Además, se identificaron actividades en las cuales puede colaborar directamente el proyecto USAID|PASCA.

Seguimiento a la implementación de políticas regionales

El 19 de noviembre 2012, se celebró una reunión nacional para la revisión del avance en el país del cumplimiento de los acuerdos de la Declaración de San Salvador de 2005, en la cual participaron las siguientes organizaciones: Asociación Panameña para la Planificación Familiar (APLAFA), Probidsida, TEPHINET, Observatorio Cidudadano, Red Intersectorial del VIH, Ministerio de Desarrollo Social, Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA, Dirección de Promoción y la Dirección de Planificación del Ministerio de Salud . Entre los principales valoraciones de los avances que se discutieron en el grupo, se puede mencionar la necesidad de impulsar la participación intersectorial en la Comisión Nacional para la Prevención y Control del VIH (CONAVIH), especialmente en lo que se refiere a altas autoridades, la necesidad de mejorar los precios a los que se compran los ARV en Panamá, así como evitar los desabastecimientos, y fortalecer la implementación de la propuesta aprobada por el Fondo Mundial para Panamá (al momento de hacer la evaluación apenas comenzaba su implementación).

Asistencia técnica al Mecanismo Coordinador de País

El jueves 25 de octubre de 2012, se celebró la reunión ordinaria del MCP en la que se tenía en agenda que los sub-receptores del Programa financiado por Fondo Mundial para PEMAR presentaran ante los miembros del MCP y el Receptor CICATELLI INC. , los avances logrados en la ejecución del proyecto. Sólo el sub-receptor AHMNP hizo la presentación. Se resaltó el retraso importante que estaba experimentando la llegada de los insumos para las pruebas rápidas, que son imprescindibles para cumplir las metas. Se informó que los insumos llegarían el 26, y USAID│PASCA apoyó a que cada sub-receptor tuviera preparada una planificación para cumplir las metas al 31 de diciembre 2012.

En la misma reunión se presentaron los logros de El Proyecto Avanzada Comité de Prevención y Control del VIH/SIDA de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional de Latinoamérica y el Caribe

(COPRECOS LAC) y solicitaron al MCP la aprobación de su Plan de Trabajo para el año 2 de este proyecto cuyo Receptor Principal también es CICATELLI INC.

El jueves 29 de noviembre 2012 se llevó a cabo la reunión ordinaria de noviembre del MCP, en la que se presentaron por primera vez los resultados de la implementación de los proyectos de los sub-receptores que cuentan con organización sombrilla. Se trata de las asociaciones de trabajadoras sexuales Mujeres Luchando por Una Nueva Vida y Mujeres con Diginidad y Derechos, así como la Asociación Nuevos Horizontes LGBTI y la Asociación Panameña de Personas Trans. Todas estas organizaciones han recibido apoyo de USAID│PASCA como sub-receptoras de fondos del programa del FM e hicieron presentaciones que muestran grandes avances, no sólo en la implementación del proyecto, sino en el fortalecimiento institucional. Estaba prevista también una presentación por el Receptor Principal Cicatelli Associates, que hubo de posponerse por falta de tiempo. No obstante, una presentación extraoficial que pudo ver USAID│PASCA muestra que este primer trimestre de implementación se terminará con cerca de un 100% de implementación de las metas que el Fondo Mundial acordó como prioritarias para 2012.

En diciembre 2012, se apoyó al sub-receptor Asociación Nuevos Horizontes para elaborar la propuesta de subvención que presentarán al Receptor Principal en 2013.

USAID│PASCA llamó la atención sobre el hecho de que para la implementación en 2012 se acordó una metodología transparente para la selección de los subreceptores, y a finales de diciembre el RP aún no había presentado una propuesta para una metodología similar en 2013.

Apoyo a sub-receptores del proyecto de VIH financiado por Fondo Mundial

En enero 2013, USAID/PASCA apoyó al sub-receptor Asociación Nuevos Horizontes para elaborar la propuesta de subvención que presentarán al Receptor Principal para ejecutar en el año 2013. Se trabajó junto a este grupo para que su propuesta fuera congruente con el proyecto y para alinear sus objetivos organizacionales al tema de VIH.

En el país se está desarrollando la Fase I del Proyecto con vigencia hasta el 31 de diciembre de 2014. Esta Fase se ha subdividido en períodos. El Receptor Principal, CAI ha mantenido los mismos sub-receptores para la ejecución del período 3 (P3) que se inició en enero 2013 y finaliza en junio 2013.

Participamos en una reunión ordinaria, suspendida por falta de quórum y una extraordinaria donde expresamos nuestra voz para que el RP Cicatelli Asociates Inc. brinde respuestas a notas enviadas por los sub-receptores y el MCP sobre consultas relacionadas con la ejecución presupuestaria del proyecto. Conseguir información del PR para el rendimiento de cuentas en forma oportuna ante el MCP, continua siendo un reto.

El RP ha elaborado adendas a los Convenios de Subvención a los Sub-Receptores (SR) para el Período 3 de la Fase I del Proyecto que se extiende hasta el 31 de diciembre de 2014, las cuales han sido firmadas por 5 organizaciones sub-receptoras, con excepción de la Asociación Nuevos Horizontes, cuyos dirigentes muestran inconformidad con las condiciones especiales incluidas en esta adenda y envían nota a la Coordinadora de Proyecto del RP CAI en Panamá donde solicitan mayor información sobre el destino de montos no ejecutados, el envío de documentos al Fondo Mundial que no habían sido firmados por Nuevos Horizontes y la extensión del periodo bajo las mismas condiciones. Ante estos retos, USAID|PASCA ha jugado un rol de mediación para

conciliar las partes y que exista una solución de conformidad para ambas partes que favorezca la ejecución del proyecto.

Implementación del proyecto de VIH financiado por Fondo Mundial

Durante el período de este reporte, el país continuó la ejecución de la Fase 1 del Proyecto de Fondo mundial para PEMAR. En el marco del Foro de Monitoreo y Evaluación, el día 3 de mayo 2013, el licenciado Rubén Pecchio, Asesor Legal de Cicatelli Associates Inc. (CAI), Receptor Principal, presentó los avances del Marco de Resultados del Año 1 del proyecto PEMAR en Panamá.

El MCP realizó una reunión ordinaria el día 30 de mayo, en esta reunión Venus Tejada de CAI, presentó un Informe de Reunión Regional de Receptores Principales de Sociedad Civil en VIH, América Latina y el Caribe que realizó el Fondo Mundial en México los días 22 y 24 de mayo del 2013. Llamó la atención un punto en el que el tema discutido fue recomendaciones del rol estratégico del Receptor Principal, evitar roles ajenos, se solicitó a Venus aclarara cual fue la conclusión en cuanto a "evitar roles ajenos"; sin embargo, no hubo una explicación clara al respecto. Venus Tejada informó que Giulia Perrone, Portfolio Manager del Fondo Mundial estará visitando Panamá en octubre 2013.

El 6 de junio 2013, se realizó un taller para la Elaboración del Plan de Trabajo costeado del MCP para recibir el desembolso del Fondo Mundial. En esta reunión USAID/PASCA brindó asistencia técnica para los cálculos de costos y la propuesta de actividades según las recomendaciones emitidas por el Fondo Mundial, ya que en el año 2012 el MCP no pudo recibir los fondos por inconsistencia entre lo propuesto por el MCP y los requerimientos señalados por el Fondo Mundial. Asimismo en junio, se terminó la ejecución del período 3 de la fase 1 del proyecto financiado por el Fondo Mundial para PEMAR. A la fecha no se ha recibido informe de los resultados de la ejecución de esta fase. Cicatelli recibió nota del Fondo Mundial donde se revisa el avance y desembolsos del período 2 del proyecto que va desde el 1 de julio al 1 de diciembre de 2012. En esta nota se les notifica que la calificación pasó de B2 a B1.

El 14 de agosto 2013 el Receptor Principal del Proyecto PEMAR Panamá, presentó al Fondo Mundial, el Informe de Actualización correspondiente al Periodo 3 (Enero a Junio de 2013). Este reporte conocido como PUDR, recoge los avances programáticos alcanzados por los Sub-receptores en dicho periodo, así como el informe de ejecución financiera.

El 7 de septiembre se celebró reunión entre el RP ante el MCP. En esta reunión USAID/PASCA estará brindando asistencia técnica al MCP para el análisis de los resultados. USAID/PASCA ha apoyado al sub-receptor Asociación Nuevos Horizontes para mejorar el monitoreo que realizan a sus promotores en el marco de la ejecución del proyecto PEMAR Panamá.

III. PRODUCTOS GENERADOS POR LAS ACTIVIDADES.

Este apartado incluye informes, análisis, planes, protocolos, guías y cualquier otro documento finalizado que ha sido generado por USAID/PASCA directamente, por contrapartes con asistencia técnica y/o financiera de USAID/PASCA, o por otros socios de la cooperación con la participación activa (financiera y/o técnica) de USAID/PASCA.

	Productos	Descripción
1	Estrategia de Sostenibilidad de los avances de Centroamérica y República Dominicana hacia el Acceso Universal a la Prevención, Atención, Tratamiento y Apoyo relacionados con el VIH.	Documento propuesta a la Comisión de Ministros de Salud de Centroamérica por el Mecanismo de Coordinación Regional, noviembre 2012.
2	Resumen Ejecutivo Estrategia de Sostenibilidad de los avances de Centroamérica y República Dominicana hacia el Acceso Universal a la Prevención, Atención, Tratamiento y Apoyo relacionados con el VIH.	Versión resumida de la propuesta para una estrategia de sostenibilidad de los avances de Centroamérica y República Dominicana hacia el Acceso Universal a la Prevención, Atención, Tratamiento y Apoyo relacionados con el VIH. Regional, noviembre 2012.
3	Acta de la XL reunión ordinaria del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana.	Documento que expresa la satisfacción de los Presidentes de la Región por la Estrategia de Sostenibilidad del VIH. Diciembre 2012.
4	Las poblaciones de la diversidad sexual - Situación y temas clave para la incidencia política en VIH -	Resumen Ejecutivo elaborado por USAID PASCA para la región centroamericana, enero 2013.
6	II Diplomado centroamericano para la gestión de políticas y programas de VIH y sida. Énfasis en economía y salud. -Folleto Informativo-	Folleto informativo con resumen sobre los contenidos y metodología para la II Cohorte del Diplomado. Regional, mayo 2013
7	Paquete metodológico del II Diplomado centroamericano para la gestión de políticas y programas de VIH y sida. Énfasis en economía y salud.	Documento que describe el programa educativo para el II Diplomado centroamericano, detalla temas, horarios, metodologías, entre otros. Regional, mayo 2013.
8	Declaración de la Asamblea Nacional de Aliados trabajando para mitigar el VIH en Belice.	Declaración de organizaciones de la sociedad para abogacía y diálogo político, 14 de diciembre 2012.
9	Guía para la legislación, políticas y servicios sobre violencia sexual en Belice.	Lineamiento del Ministerio de Desarrollo Humano sobre violencia sexual en Belice, diciembre 2012.
10	Protocolo para la respuesta multisectorial a la violencia sexual de Belice.	Lineamiento del Ministerio de Desarrollo Humano sobre violencia sexual en Belice, diciembre 2012.
11	Plan Estratégico de la Red de Personas con VIH de Belice CNET+	Documento que describe el plan estratégico para el trabajo que realiza la organización de personas

	Productos	Descripción
		positivas con VIH de Belice, junio 2013.
12	Informe del Progreso de la Respuesta Nacional al VIH/SIDA, 2013.	Informe que contiene indicadores nacionales en VIH, presentados a Naciones Unidas. Versión electrónica Belice, marzo 2013.
13	Política laboral de la empresa Ministerios Mano a Mano.	Política para el abordaje del VIH en Ministerios Mano a Mano de Belice, julio 2013.
14	Política laboral de la empresa Médicos Asociados de Belice.	Política para el abordaje del VIH Médicos Asociados de Belice, julio 2013.
15	Política laboral de la empresa Constructora Rodla Compañía Limitada.	Política para el abordaje del VIH en Constructora Rodla compañía limitada de Belice, julio 2013.
16	Política laboral de la empresa Telemedios de Belice	Política para el abordaje del VIH en Tele-medios de Belice, julio 2013.
17	Decreto oficial del Ministerio de Salud No. 160	Decreto Ministerial donde se obliga a involucrados en producción de datos de VIH a notificar al Ministerio de Salud casos en forma oportuna. Costa Rica 22 de octubre 2012.
18	Guía para la prevención y atención del VIH / sida en personas privadas de libertad.	Guía para el manejo de casos de violencia sexual en centros penitenciarios de Costa Rica, 2 de noviembre 2012.
19	Directriz para la prevención y el abordaje de la discriminación por orientación sexual e identidad de género de Costa Rica.	Directriz aprobada por el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social de Costa Rica, el 24 de noviembre 2012.
20	Informe del Progreso de la Respuesta Nacional al VIH/SIDA, 2013.	Informe que contiene indicadores nacionales en VIH, presentados a Naciones Unidas. Versión electrónica Costa Rica, marzo 2013.
21	Declaratoria pública de la Universidad Estatal a Distancia UNED de Costa Rica como institución libre de discriminación y respetuosa de las diferencias, incluida la diversidad sexual.	Documento emitido por la Universidad Estatal a Distancia UNED de Costa Rica el 9 de mayo 2013.
22	Política laboral de la Empresa Punto Rojo, S. A.	Documento que describe la política de VIH adoptada por esta empresa. Costa Rica, mayo 2013.
23	Política laboral de la Empresa RITEVE, S. A.	Documento que describe la política de VIH adoptada por esta empresa. Costa Rica, mayo 2013.
24	Política laboral de la Empresa Universidad de Costa Rica.	Documento que describe la política de VIH adoptada por esta empresa. Costa Rica, mayo 2013.
25	Reporte de Indicadores para el monitoreo de la epidemia de VIH en	Documento que presenta datos y análisis sobre indicadores reportados del paquete básico priorizado

	Productos	Descripción
	Costa Rica	para Costa Rica. Septiembre 2013.
26	Medición del Gasto en Sida 2010, afiche	Este afiche resume seis gráficas sobre el financiamiento de la respuesta al VIH en El Salvador. Noviembre 2012
27	Lineamientos técnicos para el abordaje en salud de las personas lesbianas, gay, bisexuales y transgénero.	Normativa interna del Ministerio de Salud para trabajar con personas de la diversidad sexual. El Salvador 18 de octubre 2012.
28	Guía clínica de la profilaxis post exposición El Salvador.	Normativa interna del Ministerio de Salud para ofrecer la profilaxis post exposición por VIH. El Salvador, diciembre 2012.
29	Reglamento Interno de la Subcomisión de MyE de la CONASIDA	Reglamento Interno de la Subcomisión de MyE de la CONASIDA. El Salvador, 15 de noviembre 2012.
30	Reglamento Interno de la CONASIDA	Reglamento Interno de la Comisión Nacional del Sida CONASIDA. El Salvador 14 de diciembre 2012.
31	Análisis sobre la contribución de cambios políticos en la respuesta al VIH de El Salvador.	Presentación que motiva al análisis sobre la contribución de los cambios políticos positivos a la respuesta del VIH en El salvador. Marzo 2013.
32	Análisis sobre avances y retos en el acceso de las poblaciones PEMAR a la profilaxis post exposición por VIH	Presentación que motiva al análisis sobre los retos en la implementación del protocolo para el acceso a la profilaxis post exposición por violencia sexual hacia las PEMAR en El Salvador, marzo 2013.
33	Presentación Participación de la Sociedad Civil en proceso de Implementación de Políticas de VIH.	Presentación que resume la exitosa experiencia de CONCAVIS haciendo abogacía para la implementación de políticas que favorezcan a las PEMAR. El Salvador, enero 2013.
34	Plan de abogacía en VIH del Foro de ONGs de la lucha contra el Sida.	Plan de abogacía en VIH del Foro de ONGs de la lucha contra el Sida. El Salvador, marzo 2013.
35	Nota Conceptual de El Salvador para recibir financiamiento de Fondo Mundial	Propuesta del Mecanismo Coordinador Nacional de El Salvador para accesar a financiamiento de 30 millones de dólares del Fondo Mundial. Marzo 2013
36	Informe del Progreso de la Respuesta Nacional al VIH/SIDA, 2013.	Informe que contiene indicadores nacionales en VIH, presentados a Naciones Unidas. Versión electrónica El Salvador, marzo 2013.
37	Guía informativa sobre lineamientos técnicos para el abordaje en salud de las personas lesbianas, gay, bisexuales y transgénero en el Ministerio de Salud.	Folleto informativo utilizado para diseminar el recién aprobado lineamiento técnico dentro del Ministerio de Salud de El Salvador. Abril 2013.
38	Plan Operativo Anual 2013-2014 del Plan Estratégico Nacional Multisectorial de la Respuesta al VIH-Sida e ITS 2011-	Documento que contiene el Plan Operativo Anual en VIH 2013-2014. El Salvador, mayo 2013.

	Productos	Descripción
	2015	
39	Propuesta presentada por el MCP de El salvador: Innovando servicios, reduciendo riesgo, renovando vidas en El Salvador.	Propuesta presentada por El Salvador con lo cual se logró financiamiento por US$26.9 millones de dólares. El Salvador, abril 2013.
40	Informe Nacional sobre el estado de situación del VIH en el Salvador en cumplimiento del Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación año 2012.	Documento que presenta datos y análisis sobre indicadores reportados del paquete básico priorizado para El Salvador. Septiembre 2013.
41	Política de VIH de la empresa Carvajal Empaques de S. A. de C. V	Política laboral de esta empresa salvadoreña. Octubre 2012.
42	Manual para la Gestión de la Calidad del Dato en Guatemala.	Manual para calificar la calidad de los datos para indicadores de VIH en Guatemala, Diciembre 2012.
43	Informe del Progreso de la Respuesta Nacional al VIH/SIDA, 2013.	Informe que contiene indicadores nacionales en VIH, presentados a Naciones Unidas. Versión electrónica Guatemala, marzo 2013.
44	Plan de monitoreo y evaluación de las ITS, VIH y sida 2011-2015 de Guatemala.	Versión de imprenta, para publicación del plan nacional de Guatemala para MyE en VIH. Guatemala, mayo 2013.
45	Primer informe MANGUA para el fortalecimiento del sistema de información y procesos de monitoreo y evaluación del programa Nacional de Prevención y Control de ITS, VIH y sida en el seguimiento a personas con VIH a Nivel Nacional.	Documento que publica por primera vez indicadores sobre el seguimiento clínico a pacientes con VIH de Guatemala a nivel nacional. Junio 2013.
46	Propuesta para renovación de la subvención "Conteniendo la Transmisión del VIH en Guatemala: Intensificación de las acciones de prevención y atención integral del VIH o sida en grupos vulnerables y áreas prioritarias de Guatemala.	Propuesta de país, para obtener la renovación de la subvención del proyecto de VIH financiado por el Fondo Mundial para Guatemala. Junio 2013.
47	Carta de entendimiento entre el Ministerio de Trabajo y Previsión Social y el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	Documento que manifiesta la voluntad por parte del Ministerio de Trabajo para desarrollar con asistencia técnica de USAID PASCA su política interna de VIH. Guatemala, mayo 2013
48	Política laboral de VIH de la Gremial de Vestuarios y Textiles de Guatemala VESTEX	Política laboral de este gremial que agrupa a más de 160 empresas de maquila de Guatemala. Julio 2013.
49	Informe Nacional del Paquete Básico de Indicadores –PBI- del Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación de la Respuesta	Documento que presenta datos y análisis sobre indicadores reportados del paquete básico priorizado

	Productos	Descripción
	al VIH en Guatemala.	para Guatemala. Septiembre 2013.
50	Plan Estratégico Regional ante el Sida 2012-2016 de la Región Autónoma Atlántico Sur Nicaragua.	Plan Estratégico Regional ante el Sida 2012-2016 de la Región Autónoma Atlántico Sur Nicaragua, Octubre 2012
51	Plan Nacional de MyE en VIH para Nicaragua.	Documento publicado por la CONISIDA, julio 2012.
52	Política sobre VIH de la empresa Rocedes.	Política interna que fue adoptada por esta empresa nicaragüense. 10 de octubre 2012.
53	Política sobre VIH de la empresa China Unida.	Política interna que fue adoptada por esta empresa nicaragüense. 10 de octubre 2012.
54	Política sobre VIH de la empresa Metro Garments.	Política interna que fue adoptada por esta empresa nicaragüense. 10 de octubre 2012.
55	Política sobre VIH de la empresa Universidad Centroamericana.	Política interna que fue adoptada por esta empresa nicaragüense. 14 diciembre 2012.
56	Política sobre VIH de la empresa Hospital SuMedico.	Política interna que fue adoptada por esta empresa nicaragüense. 12 diciembre 2012.
57	Ley para la protección, promoción y defensa de los derechos humanos y el VIH de Nicaragua.	Ley No. 820 de la Asamblea Nacional de Nicaragua, 12 de diciembre 2012.
58	Plan Operativo Anual 2013 de la CONISIDA.	Documento que se constituye como lineamiento para la planificación de la CONISIDA en el año 2013. Febrero 2013.
59	Informe del Progreso de la Respuesta Nacional al VIH/SIDA, 2013.	Informe que contiene indicadores nacionales en VIH, presentados a Naciones Unidas. Versión electrónica Nicaragua, marzo 2013.
60	Cambios políticos en VIH/SIDA en Nicaragua	Presentación en power point que guía al análisis sobre la contribución al fortalecimiento de la respuesta al VIH. Nicaragua, mayo 2013.
61	Violencia Basada en Genero y Violencia Sexual -Avances hacia el acceso a la Profilaxis Post Exposición al VIH (PPE)	Presentación en power point que guía al análisis sobre los avances en el acceso a la profilaxis post exposición por VIH de Nicaragua, abril 2013
62	Informe de costeo del Plan Estratégico de ITS, VIH y sida 2011-2015 de Nicaragua	Informe de la realización del ejercicio de costeo de la respuesta al VIH en Nicaragua. Abril 2013.
63	Plan de abogacía de grupos y organizaciones de la diversidad sexual para el acceso a la profilaxis post exposición por VIH.	Documento que contiene el plan de abogacía que impulsan las organizaciones de la diversidad sexual en Nicaragua. Abril 2013.
64	Política para el abordaje del VIH y sida en	Documento que describe la política laboral de

	Productos	Descripción
	DASOLTEX, S. A.	DASOLTEX para el abordaje del VIH. Nicaragua mayo 2013.
65	Plan de Trabajo de la Comisión de VIH del CoSEP.	Documento que detalla objetivos, actividades y responsables para dar seguimiento a la estrategia de involucramiento del sector privado en la respuesta al VIH. Nicaragua julio 2013.
66	Situación del VIH y sida en Nicaragua – Monitoreo y Evaluación de avances para contener la epidemia 2012	Documento que presenta datos y análisis sobre indicadores reportados del paquete básico priorizado para Nicaragua. Septiembre 2013.
67	Informe del Progreso de la Respuesta Nacional al VIH/SIDA, 2013.	Informe que contiene indicadores nacionales en VIH, presentados a Naciones Unidas. Versión electrónica Panamá, marzo 2013.
68	Guía clínica para la profilaxis post exposición por VIH en casos ocupacional y no ocupacional.	Normativa del Ministerio de Salud de Nicaragua con relación acceso a profilaxis post exposición para todas las personas víctimas de violencia sexual. Septiembre 2013.
69	Cambios políticos en VIH/SIDA en Panamá	Presentación en power point que guía al análisis sobre la contribución al fortalecimiento de la respuesta al VIH. Panamá, abril 2013.
70	Violencia Basada en Genero y Violencia Sexual -Avances hacia el acceso a la Profilaxis Post Exposición al VIH (PPE)	Presentación en power point que guía al análisis sobre los avances en el acceso a la profilaxis post exposición por VIH de Panamá, abril 2013
71	Informe Nacional de monitoreo y evaluación del paquete básico de indicadores de VIH 2012	Documento que presenta datos y análisis sobre indicadores reportados del paquete básico priorizado para Panamá. Septiembre 2013.
72	Protocolo para ofrecer profilaxis post exposición por VIH en casos ocupacional y no ocupacional a toda víctima de violencia sexual.	Normativa del Ministerio de Salud de Panamá con relación acceso a profilaxis post exposición para todas las personas víctimas de violencia sexual. Septiembre 2013.
73	Guía de supervisión capacitante para garantizar la calidad de datos de indicadores de VIH.	Lineamiento del Ministerio de Salud para las organizaciones que reportan datos para alimentar indicadores de VIH en Panamá, septiembre 2013.
74	Política para el abordaje del VIH y sida en Cable Onda, S. A.	Documento que describe la política laboral de Cable Onda para el abordaje del VIH. Panamá, septiembre 2013.
75	Política para el abordaje del VIH y sida en el bufete Morgan y Morgan.	Documento que describe la política laboral de Morgan & Morgan para el abordaje del VIH. Panamá, septiembre 2013.
76	Política para el abordaje del VIH y sida en el Banco General de Panamá.	Documento que describe la política laboral del Banco General de Panamá. Panamá, septiembre 2013.

IV. RESULTADOS

A continuación se presenta un resumen de los resultados de USAID/PASCA para los años 5 años del proyecto. Los resultados fueron organizados, con base en el último Plan de Monitoreo y Evaluación (PMP por sus siglas en Inglés) presentado a USAID. Adicionalmente, en las tablas del Anexo A se presentan en detalle los resultados logrados.

INDICADOR	META	LOGROS 30 Septiembre 2013	% de cumplimiento de metas
Resultado 1: Planes estratégicos regionales y nacionales en VIH y sida con presupuesto, implementados, monitoreados y apoyados			
1.1 Número de PEN con evaluaciones de medio término	Durante la vida del proyecto: 6 países con evaluaciones de medio término (una por país)	5 países con evaluación del PEN. De acuerdo con cambios en el presupuesto y discusión en reunión con CTO en Panamá (25 sep 2012) esta actividad fue pospuesta para el año 6.	100% durante la vida del proyecto. Año 5: NA
1.2 Número de planes nacionales de MyE implementados anualmente	Año 1: 5 países preparan informe anual sobre el 25% de los indicadores del Plan Nacional de MyE Año 2: 6 países preparan informe anual sobre el 50% de los indicadores del Plan Nacional de MyE Año 3: 6 países reportan indicadores del paquete básico priorizado. La meta en % de indicadores reportados varía para cada país. Año 4: 6 países reportan indicadores del paquete básico priorizado. La meta en % de indicadores reportados varía para cada país. Año 5: 6 países reportan indicadores del paquete básico priorizado. La meta en % de indicadores reportados varía para cada país.	— 2 países reportaron el 50% de los indicadores. 5 países reportan acorde con su meta los indicadores priorizados. 6 países reportan acorde con su meta los indicadores priorizados. 6 países reportan acorde con su meta los indicadores priorizados.	0% 33% 83% 100% 100%
1.3 Monitoreo del proceso de implementación de políticas realizado	Año 1: Línea base en dos nuevos países (CR y PAN). Año 2: Línea base en dos nuevos países (BE y NI). Año 3: Línea base en Belice. Año 4: NA Año 5: seguimiento en 6 países	2 países con estudio concluido 1 país con estudio concluido (NI) 1 país con estudio concluido (BE) NA De acuerdo con cambios en el presupuesto y discusión en reunión con CTO en Panamá (25 sep 2012) esta actividad fue pospuesta.	100% 50% NA NA NA
1.4 Número de subvenciones del FM que reciben asistencia técnica del Gobierno de los Estados Unidos y tienen calificación A	Año 1 y 2: NA. Este indicador se incluyó hasta el año 3. Año 3: Por lo menos 5 subvenciones con calificación A o B1 donde hay proyectos del FM.	5 subvenciones con calificación A o B1 en su última evaluación del desempeño.	100%

INDICADOR	META	LOGROS 30 Septiembre 2013	% de cumplimiento de metas
o B1 en su última evaluación del desempeño.	Año 4: Por lo menos 6 subvenciones con calificación A o B1 donde hay proyectos del FM. Año 5: Por lo menos 7 subvenciones con calificación A o B1 donde hay proyectos del FM. Regional: Durante la vida del proyecto: 1	6 subvenciones con calificación A o B1 en su última evaluación del desempeño. 6 subvenciones con calificación A o B1 en su última evaluación del desempeño. 1 subvención a nivel regional SICA-REDCA logró calificación A1	100% 100% 100%
1.5 Porcentaje de indicadores UNGASS provenientes de un sistema nacional de información	Año 1 y 2: NA Este indicador se incluyó hasta el año 3. Año 3: NA, se reportarán indicadores UNGASS que vengan de un sistema de información nacional durante el año 4. Año 4: 6 países reportan indicadores UNGASS provenientes de un sistema nacional de información. Los porcentajes varían para cada país. Año 5: 6 países reportan indicadores UNGASS provenientes de un sistema nacional de información. Los porcentajes varían para cada país.	NA 6 países reportaron indicadores UNGASS provenientes de un sistema nacional de información, logros con base en metas de país. 6 países reportaron indicadores UNGASS provenientes de un sistema nacional de información, logros con base en metas de país.	NA 100% 100%
Resultado 2: Agendas de abogacía regional y nacionales, efectivamente implementadas			
2.1 Número de instancias que usan información facilitada por PASCA	Año 1: En los países: Al menos 8 en 3 países Año 2: En los países: Al menos 18 en 5 países Año 3: En los países: Al menos 27 en 6 países Año 4: En los países: Al menos 51 en 6 países Año 5: En los países: Al menos 63 en 6 países Durante la vida del proyecto: Regional: 12 instancias usan información	7 instancias utilizaron información en 5 países. 18 instancias utilizaron información en 6 países. 38 instancias utilizaron información en 6 países. 66 instancias utilizaron información en 6 países. 86 instancias utilizaron información en 6 países. 32 instancias regionales utilizaron información facilitada por PASCA	87.5% - # instancias / 166% - # de países 100% - # instancias / 120% - # de países 140% - # instancias / 100% - # de países 129% - # instancias / 100% - # de países 129% - # instancias / 100% - # de países 266%
2.2 Número de campañas de abogacía con objetivos específicos, desarrolladas por organizaciones, alianzas estratégicas o redes	Año 1: En los países: Al menos 3 en 3 países Año 2: En los países: Al menos 3 en 3 países Año 3: En los países: Al menos 6 en 6 países Año 4: En los países: Al menos 13 en 6 países Año 5: En los países: Al menos 13 en 6 países	3 campañas de abogacía en 3 países 2 campañas de abogacía en 2 países 7 campañas de abogacía en 5 países 12 campañas de abogacía en 5 países 15 campañas de abogacía en 6 países	100% - # campañas / 100% - # de países 67% - # campañas / 67% - # de países 117% - # campañas / 83% - # de países 92% - # campañas / 83% - # de países 115% - # campañas / 100% - # de países

INDICADOR	META	LOGROS 30 Septiembre 2013	% de cumplimiento de metas
	Durante la vida del proyecto: Regional: 4 campañas	6 campañas de abogacía regionales durante la vida del proyecto	150%
2.3 Número anual de cambios políticos positivos en VIH y sida	Año 1: En los países: Al menos 6 cambios en por lo menos 3 países. Regional: 1 cambio político Año 2: En los países: Al menos 10 cambios en por lo menos 4 países. Regional:1 cambio político Año 3: En los países: Al menos 15 cambios en por lo menos 6 países. Regional: 4 cambios políticos Año 4: En los países: Al menos 24 cambios en por lo menos 6 países. Regional: 4 cambios políticos Año 5: En los países: Al menos 32 cambios en por lo menos 6 países. Regional: 4 cambios políticos	7 cambios políticos en 5 países 2 cambios político regional logrado 21 cambios políticos en 6 países 7 cambios políticos regionales 21 cambios políticos en 6 países 3 cambios políticos regionales 30 cambios políticos en 6 países 7 cambios políticos regionales 33 cambios políticos en 6 países 2 cambios políticos regionales	117% - # de cambios / 166% - # de países 200% 180% - # de cambios / 150% - # de países 700% 140% - # de cambios / 100% - # de países 75% 125% - # de cambios / 100% - # de países 175% 103% - # de cambios / 100% - # de países 50%
2.4 Indicador para monitoreo / progreso de la respuesta política al VIH.	Año 1 y 2: (NA), el indicador se inició a partir del año 3 de PASCA. Año3: TBD Año 4: TBD Año 5: TBD	-----	------
		Promedio General (8 componentes): 0.54 Componentes: Empresa Privada: 0.39; Financiamiento: 0.49; VS y VBG: 0.54; Derechos Humanos 0.57; Respuesta Multi-sectorial: 0.57; PEMAR: 0.58; EyD: 0.56; Acceso a medicamentos: 0.58 De acuerdo con cambios en el presupuesto y discusión con CTO en reunión en Panamá (25 septiembre 2012) esta actividad se pospuso.	100% línea de base NA
2.5 Componentes del Índice de Esfuerzo de Programas de VIH (API) *Medición de país, reporte regional*	Año 2009: Regional: Medición API sobre 5 componentes: 65.6 (Componentes: Apoyo político 67; Legal y regulatorio 72; Formulación de políticas 76; M&E 60; Derechos Humanos 53) Año 2013: próxima medición.	API reportado: 62 (incluye los 6 países) (Componentes: Apoyo político 62.4; Legal y regulatorio 72.6; Formulación de políticas 72.0; M&E 54.7; Derechos Humanos 46.3) De acuerdo con cambios en el presupuesto y discusión con CTO en reunión en Panamá (25 septiembre 2012) esta actividad se pospuso.	94.5% API es un índice compuesto, el % de cumplimiento de metas se calcula bajo el principio de la construcción del índice. NA
2.6 Medición del gasto nacional en prevención y programas de atención en VIH y sida (MEGAS)	Informe en por lo menos 5 países en la región cada 2 años	3 países publicaron informe MEGAS 2008 5 países publicaron informe MEGAS 2010 (excepto GT informe pendiente de publicación)	60% 100%

INDICADOR	META	LOGROS 30 Septiembre 2013	% de cumplimiento de metas
		3 países iniciaron a elaborar MEGAS 2012	NA
Resultado 3. Sector Empresarial comprometido con la respuesta al VIH			
3.1 Número de políticas de VIH en el lugar de trabajo, adoptadas o implementadas.	Año 1: En los países: Por lo menos 5 políticas en por lo menos 2 países.	1 política de VIH en un país.	20% - # políticas / 50% - # de países
	Año 2: En los países: Por lo menos 7 políticas en por lo menos 3 países.	18 políticas de VIH en 3 países	257% - # políticas / 100% - # de países
	Año 3: En los países: Por lo menos 12 políticas en por lo menos 4 países.	16 políticas de VIH en 4 países	133% - # políticas / 100% - # de países
	Año 4: En los países: Por lo menos 12 políticas en por lo menos 5 países.	41 políticas de VIH en 5 países	341% - # políticas / 100% - # de países
	Año 5: En los países: Por lo menos 14 políticas en por lo menos 6 países.	28 políticas de VIH en 6 países	200% - # políticas / 100% - # de países
	Durante la vida del proyecto: Regional: 1 política multipaís (regional)	1 política regional de FEDEPRICAP	100%