



Mecanismo de Coordinación de País El Salvador
de lucha contra el VIH, tuberculosis y malaria

MONITOREO A DISTANCIA

PROYECTO REGIONAL VIH – ALIANZA LIDERAZGO EN POSITIVO (ALEP)

INFORME DE VISITA DE CAMPO VIRTUAL 06-2021



26 DE OCTUBRE DE 2021

Índice

1.- Introducción	4
2.- Objetivo General de la Visita	5
3.- Equipo Conformado para la Visita	5
4.- Descripción del Proyecto	6
5.- Avances y Actividades Ejecutas y en Ejecución del Comité Nacional	6
Proyecto	6
¿Qué busca el proyecto?	6
¿Qué se quiere alcanzar con el Proyecto?	6
¿Cómo se llegará para alcanzar los objetivos del proyecto?	7
¿Qué se quiere lograr en 3 años?	7
Planificación Operativa Anual (POA 2021)	7
Ejes en Ejecución y Ejecutados	9
6.- Eje COVID 19 y VIH	9
Estudio Pandemia sobre Pandemia	9
Hallazgos	10
Plan de Incidencia - Líneas Estratégicas	11
Acciones Propuestas por el Estudio	11
Acciones Priorizadas por el Comité Nacional de El Salvador	11
Actores y Actrices	12
7. Desafíos por Ejes de Acción Ejecutados	12
Eje 1.1.6 Reuniones Nacionales, Comité Nacional, para completar las tareas de las rutas de acción para la veeduría	12
Ejes 1.4 y 1.6 Movilización de Recursos y Microemprendimientos.	12
Microemprendimientos	13
Movilización de Recursos	13
Reto	13
Ejes 1.2, 1.3 y 2.1 Atención Integral y Medicamentos.	13
Eje 2.4 Mecanismos de Denuncia	14
Eje 3.4 Alianzas e Información Estratégica.	14
Diplomados	14
Index 2.0	15

8.- Preguntas del Comité de Monitoreo Estratégico	15
9.- Varios - Panorama del Proyecto a Nivel Regional.	17
10.- Agradecimientos	18
11.- Consolidación de Preguntas del Formulario	18
12.- Comentarios Generales de la Visita	25
13.- Recomendaciones	26

1.- Introducción

El Fondo Mundial para la Lucha contra el VIH/SIDA, la tuberculosis y la malaria aprobó un monto de US \$10,5 millones de dólares para apoyar la sostenibilidad de los servicios para la atención del VIH en América Latina, por un período de tres años. La respuesta al VIH desde una visión integral, este es un proyecto impulsado por 6 redes regionales de personas que viven con VIH, organizadas en la Alianza Liderazgo en Positivo (ALEP) y 4 redes regionales de poblaciones clave, junto al apoyo y la experiencia técnica de HIVOS.

El Programa Regional “Promoviendo mejores condiciones de vida y derechos humanos de las personas con VIH y otras poblaciones clave a través de servicios integrales, diferenciados y con mayores recursos para apoyar la sostenibilidad de la respuesta regional al VIH”, tiene con fin consolidar la prevención y la atención al VIH con un enfoque de derechos humanos en América Latina y el Caribe.

El programa busca que la sociedad civil, principalmente las personas que viven con VIH y las poblaciones clave –trabajadoras sexuales, personas trans, hombres que tienen sexo con hombres y personas consumidoras de drogas –tomen un rol activo en la toma de decisiones sobre el financiamiento de la respuesta al VIH en la región. Además, la iniciativa pretende implementar estrategias de apertura de datos, veeduría y control social de las políticas públicas de la respuesta al VIH en los 11 países de cobertura, todas estas acciones enfocadas a mejorar el acceso a los servicios de salud.

El MCP-ES como instancia referente del Fondo Mundial debe cumplir una serie de requisitos de elegibilidad para su desempeño. El requisito No. 3 consigna la exigencia de contar con un Plan de Monitoreo Estratégico para garantizar el cumplimiento de las acciones que se enmarcan en las subvenciones; la cual conlleva una serie de actividades, entre las cuales se están las visitas de campo a aquellas sedes en donde se desarrollen actividades enmarcadas en el proyecto.

En vista de las limitantes debido al incremento de casos de COVID-19 en el mes de octubre 2021, el Comité de Monitoreo Estratégico acordó realizar la visita de campo detallada en el presente informe en modalidad denominada “Monitoreo a Distancia”. En seguimiento a indicaciones del FM en las cuales los MCP’s deben monitorear los proyectos Regionales en sus países, se programó esta visita de campo en modalidad virtual para el día 26 de octubre de 2021.

Este documento recoge las apreciaciones y datos que se obtuvieron a través de presentaciones hechas por el equipo de ALEP y respuestas a preguntas del formulario de monitoreo compartido para dicha visita, el cual fue rellenado por los miembros que participaron en la misma.

La Coordinación de esta actividad fue hecha con el apoyo del Comité de Monitoreo Estratégico y Coordinadores de ALEP

2.- Objetivo General de la Visita

Conocer los avances en procesos y/o dificultades surgidas en la implementación del proyecto y como fueron impactados por la Pandemia del COVID19.

3.- Equipo Conformado para la Visita

<i>Sector / Organización</i>	<i>Nombre</i>
Comité de ME	Lcda. Karla Alejandra Solís Guevara / Colectivo Alejandría.
	Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez / Grupo PROCAMPOLI
	Lcda. María Mercedes Castillo de Molina / MINEDUCYT
	Dr. Eduardo Zuleta / CSSP
	Lcda. Isabel Payes / CONAMUS
	Rvdo. Oscar Giovanni Marroquín / HWPL
Dirección Ejecutiva MCP-ES	Lcda. Marta Alicia de Magaña
	Lcda. Karla Eugenia Rivera
	Dr. Oscar Parada
	Lic. Roberto López
Equipo ALEP	Sr. Kalvin Bautista - GayLatino
	Sra. Mónica Linares – RedLacTrans - ASPIDH
	Sra. Bessy Díaz – REDCA+
	Ing. Enrique Díaz – REDCA+
	Sra. Catherine Serpas – ITPC LATCA - Asociación Vida Nueva
	Lic. Otoniel Ramirez – REDCA+
	Sr. Marvin Cantizano – LANPUD
	Sra. Cecilia Lemus – MLCM+

4.- Descripción del Proyecto

La misión es coordinada por la Lcda. Karla Guevara de Colectivo Alejandria, quien da la bienvenida, indicando que esta es una visita de monitoreo estratégico que el MCP-ES realiza a los distintos proyectos del FM que se están implementando en la actualidad, para este caso el proyecto ALEP, es un proyecto regional que también se está ejecutando en El Salvador. El objetivo de la visita es conocer los avances en procesos y/o dificultades surgidas en la implementación del proyecto y como fueron impactados por la Pandemia del COVID19.

La Lcda. Guevara junto a la Lcda. Marta Alicia de Magaña proponen la presentación de todos los participantes en la visita y posteriormente se da la palabra al equipo ALEP para su exposición de informes.

En representación de ALEP, el Sr. Calvin Bautista indica que se expondrán 3 puntos:

- Avances, Actividades Ejecutas y en Ejecución del Comité Nacional
- Eje COVID 19 y VIH
- Desafíos por Ejes de Acción Ejecutados

5.- Avances y Actividades Ejecutas y en Ejecución del Comité Nacional

Proyecto: Promoviendo mejores condiciones de vida y derechos humanos de las personas con VIH y otras poblaciones clave, a través de servicios integrales, diferenciados y con mayores recursos para apoyar la sostenibilidad de la respuesta regional al VIH.

¿Qué busca el proyecto?

- Incidencia política
- Transformación social
- Derechos humanos
- Trabajar con personas de VIH
- Trabajar con poblaciones claves
- Construir redes regionales

¿Qué se quiere alcanzar con el Proyecto?

- Establecer mecanismos regionales y nacionales para el mapeo, monitoreo y movilización de financiación doméstica para intervenciones en personas con VIH y las otras poblaciones clave
- La institucionalización de estrategias políticas, técnicas y financieras para la reducción de las desigualdades en el acceso a los servicios de salud integral para las personas con VIH y las otras poblaciones clave de América Latina

- La mejora del conocimiento, generación y uso de información estratégica sobre personas con VIH y las otras poblaciones clave, para la toma de decisiones y la incidencia desde las comunidades afectadas

¿Cómo se llegará para alcanzar los objetivos del proyecto?

- Fortaleciendo la participación de las personas con VIH y de poblaciones clave en los diferentes espacios de toma de decisión en los países
- Generando estudios regionales sobre la movilización de recursos, acceso a tratamientos y modelos exitosos de financiamiento y oferta de servicios de salud integral
- Promoviendo el cambio en políticas públicas, principalmente en materia de datos y movilización de recursos

¿Qué se quiere lograr en 3 años?

- Un sistema de monitoreo social, subregional y nacional de presupuestos y gastos en VIH.
- Promover ahorro, eficiencia en la inversión y reasignar recursos para completar la integralidad de la respuesta al VIH.
- Alianzas con Defensorías del Pueblo y otras instancias del Estado para abordar violencia y barreras de estigma para las poblaciones clave.
- Cambios en agendas, normativas o prácticas en el enfoque de compra de tratamientos en VIH e insumos para la prevención.
- Enfoque participación y co-creación con personas con VIH y poblaciones clave.

El proyecto ALEP reúne a 10 redes regionales, 6 son de personas con VIH y 4 redes de personas clave.

Se destaca que el primer POA (Planificación Operativa Anual) fue elaborado para el año 2019, para ser ejecutado en 2021.

Planificación Operativa Anual (POA 2021)

Objetivo: 1 Apoyar la ejecución efectiva y eficiente del proyecto ALEP y PC en El Salvador.

Se plantearon 9 actividades. 10 con una relacionada con comunicación interna y externa, sobre todo para visibilizar las actividades regionales y a nivel nacional.

- *Reuniones de seguimiento y articulación de actores del proyecto ALEP y Poblaciones Clave.* Se ha realizado 17 reuniones de lo que va de enero a octubre de 2021. Desde marzo de 2021 se han reunido dos veces al mes con el Comité Nacional.
- *Participación en actividades de fortalecimiento de las capacidades del Comité ALEP y PC-El Salvador convocadas por el RP.* A la fecha se han realizado dos convocatorias a través de 2 diplomados sobre salud colectiva y VIH y TARV. El RP mantiene capacitaciones constantes de manera interna con el comité nacional y con el subreceptor REDCA+.
- *Elaboración de informes de avances de las actividades programadas para el comité regional de Redes.* Se presentan tres informes al Comité Regional, es decir dos que se presentaban

de forma trimestral y uno cada seis meses luego que se indicó por el comité regional de redes que solo se presentarán dos informes al año.

- *Gestión de correspondencia y respuesta a las solicitudes de información del RP o socios estratégicos.* Es una actividad continua.
- *Gestión para la presentación de informes periódicos al MCP -EL Salvador.* Solo se ha presentado un informe de ejecución financiera el año pasado. Pendiente con el MCP-ES para compartir los informes aprobados por el RP HIVOS de dicha ejecución.
- *Gestión para la solicitud de socialización de información estratégica e informes periódicos al PNVIH y del CN al PNVIH - EL Salvador - para la abogacía e incidencia.* Se ha solicitado información al Programa Nacional de VIH (PNVIH). Plataforma de OBSERVADATOS funciona desde el año 2020.
- *Remisión de documentación requerida por el SR, para la justificación administrativa financiera, según corresponda.* Es una actividad continua.
- *Gestiones para el fortalecimiento de capacidades técnicas para representantes de redes y externos (actividades digitales).* La mayoría de las capacitaciones han sido de forma digital. Se está planificando un taller de capacitación sobre análisis e interpretación de la información que se presenta en los informes MEGA e informe situacional de VIH (boletín).
- *Otras actividades técnicas administrativas de competencia del Comité ALEP-El Salvador.* Principalmente actividades de disseminación de información.

Objetivo: 2. Velar porque las actividades del país, contempladas en el proyecto, beneficien a las poblaciones y tome en cuenta sus interseccionalidades.

Se plantearon 14 actividades. 12 de estas se encuentran en ejecución y otras ya ejecutadas.

- *Divulgar o socializar las convocatorias a concursos de consultorías emitidas por el RP, SR o cualquier convocatoria abierta.* Se comparten TDRs.
- *0.0 Estrategia de incidencia COVID-19 y VIH.*
- *1.1.6 Reuniones Nacionales, Comité Nacional, para completar las tareas de las rutas de acción para la veeduría.*
- *1.2.5 Reuniones nacionales sobre las definiciones de las barreras legales y programáticas de acceso a Antiretrovirales (ARV), tratamientos de Infecciones Oportunistas (IO), Profilaxis pre exposición (PrEP) y Profilaxis Post Exposición (PEP).*
- *1.3.2 Reuniones de Incidencia Política (IP) nacionales.*
- *1.4.6 Taller para socializar y ver formas de implementar la estrategia regional.*
- *1.6.3 Participar en Foros políticos Nacionales.*

- *2.4.3 Reuniones nacionales para implementar practicas colaborativas con instituciones públicas y privadas para seguimiento de casos de DDHH.*
- *3.1.3 Eventos nacionales para desarrollar el programa sobre Terapia Antiretroviral (TARV).*
- *3.2.5 Notificación de designación de persona o personas participantes de la Escuela de formación de líderes de todas las poblaciones clave, tomando en cuenta las recomendaciones del Diagnóstico.*
- *3.2.6 Seguimiento para la finalización de la formación de los participantes designados para la escuela de líderes.*
- *3.4.3 Participación en la toma de divisiones a nivel nacional.*

Ejes en Ejecución y Ejecutados

Estos ejes tienen una codificación a nivel regional, pero ALEP los vincula con su codificación de POA a nivel nacional.

- 0.0 COVID-19 y VIH.
- 1.1 Monitoreo de datos..
- 1.4 y 1.6 Movilización de recursos y microemprendimientos.
- 1.2, 1.3 y 2.1 Atención Integral y Medicamentos.
- 2.4 Mecanismos de denuncia.
- 3.4 Alianzas e información estratégica.
- 3.1, 3.2 y 3.3 Diplomados: Diplomado Superior sobre Salud Colectiva y VIH. Diplomado de Alfabetización TARV.
- Index 2.0

6.- Eje COVID 19 y VIH

Estudio Pandemia sobre Pandemia

Se realizó un estudio llamado: Pandemia sobre Pandemia – Investigación, análisis y co-creación de una estrategia de incidencia sobre COVID-19 y ajuste de la respuesta al VIH en 11 países de América Latina: Guatemala, El Salvador, Honduras, Nicaragua, Costa Rica, Panamá, Colombia, Ecuador, Perú, Bolivia, y Paraguay (2020).

Cabe destacar, que hubo algunos retos, el estudio fue realizado en plena cuarentena por la pandemia COVID-19, muchas participaciones no se lograron, para el caso de El Salvador no se logró

tener una muestra representativa para concluir que no se contaba con servicios de salud en ese momento. En El Salvador participaron de 26 personas en las entrevistas, de 46 que se tenía estimado a nivel nacional, el total de entrevistas fue de 741 en los 11 países.

Hallazgos:

-Recursos muy limitados en el interior (periferias) de los países, el personal de salud actúa muchas veces en soledad y con sus propios recursos para distribuir ARV, alimentos o comunicarse de manera directa con las PVVIH.

-TODOS los equipos de salud declararon que se vieron colapsados ante la atención de dos temas graves (atender COVID y la atención de pacientes de Infecto) Pensaron estrategias, pusieron recursos, trabajaron horas extras sin reconocimiento económico y también muchos se enfermaron y otros fallecieron.

-Se implementaron estrategias conjuntas entre SC y programas para la respuesta.

- Según nuestro sondeo se descentralizó las entregas de medicamentos y se autorizó la entrega múltiples, (sin restricciones) en los hospitales más cercanos, (estas recomendaciones fueron hechas por la OMS en 2006)

-La PVVIH han enfrentado y continúan enfrentando enormes dificultades para recibir sus insumos de protección sanitaria, especialmente en las áreas más alejadas y rurales donde además se evidenció que una mayoría podría sufrir violencia y que muchas de estas personas no sabrían dónde acudir o llamar.

-Los programas de Salud mental, salud sexual y reproductiva, reducción de daños, testeos, ayuda humanitaria, entre otros, decayeron y se redujeron al mínimo en la atención, las Organizaciones de la sociedad civil fueron más rápidas y eficientes que el propio Estado.

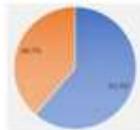
-Se identificaron cambios injustificados en los esquemas de medicamentos como: Atripla-Dolutegravir y Lopinavir- Ritonavir debido a problemas de importaciones.

Se ha visto afectado su trabajo en esta crisis sanitaria



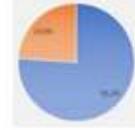
SÍ 62,2%, NO 21,9%

Ha tenido afectación en al menos un insumo/medicamento



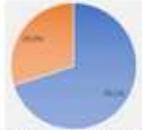
SÍ 61,2% NO 38,7%

Ha experimentado alguna situación de violencia / discriminación *



(Las mujeres han experimentado mayores situaciones de violencia)

Conoce acciones para la atención de la violencia/discriminación



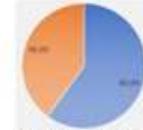
SÍ 29,9%, NO 70,1%

Quién le ha provisto de ayuda humanitaria (alimentos, insumos sanitarios)



Organizaciones sociales 71%

Ha visto, leído, escuchado alguna campaña informativa sobre VIH/COVID-19



SÍ 40% NO 60%

En conclusión, el Covid-19 marcó la fragilidad del sistema de salud y la respuesta al VIH se vio debilitada ante la entrega y la atención integral, hubo interrupciones en los servicios de atención se evidenció el desgaste y fallo progresivo en los servicios de salud en la región, se vulneraron los derechos constitucionales y se está ante una coyuntura de reconfiguración de espacios de toma de decisiones y fuerzas sociales.

Plan de Incidencia – Líneas Estratégicas

A partir de los hallazgos y de la información generada, se construyó un plan de incidencia a nivel regional con las siguientes líneas estratégicas:

1. Agenda pública y veeduría social
2. Fortalecimiento de capacidades de las organizaciones
3. Protección de los derechos humano
4. Comunicación estratégica.
5. Sostenibilidad

Acciones Propuestas por el Estudio

1. Propuesta de buenas prácticas y lecciones aprendidas para el ajuste de la respuesta basada en la evidencia recolectada.
2. Diseño de propuesta temática de capacitación para el fortalecimiento de las OSC, OBC y Redes de PC
3. Identificar los espacios de toma de decisiones para la negociación e incidencia en decisiones estratégicas

4. Enlistar los actores no tradicionales en el tema de VIH, que resultan de interés en el contexto actual para la atención integral y recursos para PPVIH
5. Identificación de líneas temáticas de denuncia conjunta ante las violaciones a los DDHH a las PVVIH
6. Identificación de mensajes centrales para una campaña regional sobre inversión pública en salud por parte del Estado.
7. Documentar las acciones de sostenibilidad de los servicios realizadas durante la crisis sanitaria por parte de las OSC y OBC.

Acciones Priorizadas por el Comité Nacional de El Salvador

- **Fortalecimiento de capacidades de las organizaciones de PVIH y PC**
- Agenda pública y veeduría social
- Protección de los derechos humanos
- Comunicación estratégica
- Sostenibilidad

Actores y Actrices

MINSAL, UNP-ITS/VIH, MCP-ES, Cooperación Internacional, Instituciones Privadas, PGR, PDHH, FGR, Asamblea Legislativa, Corte de Cuentas, Ministerio de Hacienda, ONG, OBS, SOC.

7. Desafíos por Ejes de Acción Ejecutados

Eje 1.1.6 Reuniones Nacionales, Comité Nacional, para completar las tareas de las rutas de acción para la veeduría (1.1 monitoreo de datos).

Respecto a la apertura de datos, existe una estrategia, además de un subcomité de veeduría a nivel nacional. Se ha trabajado desde el año 2020 en el mapeo de datos. Para el año 2020 se mapearon 79 indicadores y para el año 2021 se han mapeado 39 indicadores.

Se plantea una ruta acción, iniciando por el mapeo de datos, posteriormente una presentación de la plataforma OBSERVADATOS <https://observadatos.org/>. El reto de este eje es acceder a los datos y contar con información actualizada, además la información se encuentra en varias plataformas, respecto a los datos sobre adolescencia y niñez son muy pocos los encontrados, no hay información desagregada por población, tampoco desagregación por uso de medicamentos de esas poblaciones,

Se quiere llegar a acuerdos para los datos de forma oportuna y actualizada, definiendo plazos de entrega. Se necesita saber si se va a contar con dichos datos, para que El Salvador no quede sin presentarlos. Esto es un ejercicio de contraloría social sobre el monitoreo de gasto e inversión en VIH.

Se cuenta con un grupo gestor de datos a nivel regional, para el monitoreo de datos a nivel nacional y realizar un análisis y recomendación a los Estados que contribuyan a lograr la meta 90-90-90. Se ha trabajado en una matriz incluyendo los objetivos de desarrollo sostenible, se espera tenerla completa esa en el futuro.

Ejes 1.4 y 1.6 Movilización de Recursos y Microemprendimientos.

Este eje comprende la asistencia técnica a nivel nacional para la movilización de recursos y microemprendimientos.

Estos ejes están basados en los estudios regionales realizados por el Proyecto ALEP y PC, uno de ellos es el informe analítico sobre la experiencia de movilización de recursos de la sociedad civil y fuentes privadas, y el otro estudio sobre mapeo de las iniciativas de microemprendimientos existentes en los países de la subvención.

Microemprendimientos

Mejorar el Ecosistema de Emprendimiento

Esto ha consistido en poner en agenda el tema de VIH para que sea visible en las agendas de microemprendimientos.

Acciones:

- Sensibilización en determinantes sociales sobre VIH y PC con el apoyo de empresas con RSE (Responsabilidad Social Empresarial).
- Apoyos de gobiernos locales, ONUMUJERES, USAID, OPS.
- Presentación de experiencias de microemprededurismo en poblaciones claves y personas viviendo con VIH.
- Realizar convenios con alcaldías para lograr el acceso a programas técnicos vocacionales.

Movilización de Recursos

Para este eje se retoma el Plan Estratégico Nacional de VIH con la acción estratégica 1.2 establecer mecanismos y alianzas entre el sector público y privado para proveer servicios de atención a poblaciones claves.

Existe una ley de riesgos ocupacionales, como área de acción con organizaciones de sociedad civil para prestar sus servicios de capacitaciones a empresas.

Actores y actrices: Gobiernos locales, Agencias de Cooperación, Asamblea Legislativa, FUNDEMAS, Plan Internacional, ONUMUJERES; ONUSIDA y otras organizaciones a medida se avance en el proyecto.

Reto

Uno de los grandes retos para estos dos ejes (1.4 y 1.6), es poner en agenda el tema de VIH, dentro de las instituciones que otorgan crédito para microemprendimientos.

Ejes 1.2, 1.3 y 2.1 Atención Integral y Medicamentos.

Estos ejes se apoyan en una consultoría regional sobre atención integral y medicamentos con tres estudios específicos:

- Modelos Comunitarios
De abordaron temas específicos como prevención combinada en la población clave, abordaje integral, cumplimiento de estándares internacionales, vinculación y retención. El estudio identificó barreras en cada uno de dichos temas.
- Mecanismos de Compra
Se identificaron barreras en diferentes temáticas, la programación, la adquisición, la transparencia, el rol de la sociedad civil.
- Barreras Legales en el País
En El Salvador no se hizo el estudio de barreras legales, pero se sabe que existen barreras legales, como la legislación, políticas de regularización, obstaculización del acceso y financiamiento a las organizaciones de la sociedad civil con respuesta al VIH (programas).

Se han construido una matriz sobre las temáticas, identificando oportunidades, actores institucionales y prácticas de abogacía que ya se están implementando.

Se ha programado un taller sobre los tres estudios y analizar cada una de las barreras, con el objetivo de elegir tres barreras e identificar acciones de respuestas.

Eje 2.4 Mecanismos de Denuncia

Este eje se apoya en una asistencia técnica que trata de hacer un análisis conjunto de todo el marco legal existente en el tema de VIH y vinculante a las poblaciones clave. Tiene un eje principal de constituir un grupo de alerta temprana, analizar cada una de las barreras legales que impiden el acceso a la justicia, discriminación, violaciones a los derechos humanos.

El objetivo de este mecanismo de denuncia es fortalecer a la sociedad civil por medio de una alfabetización jurídica, activar los mecanismos de denuncia, y crear un grupo de alerta temprana que abone a la protección de los DDHH en personas con VIH.

Un producto de esta asistencia técnica podría ser una propuesta de reforma a la ley de VIH. Otro aspecto que se espera es mejorar los estándares de compra de medicamentos, por ejemplo, actualmente existe diferentes mecanismos de compra del MINSAL y el ISSS.

Se desarrolló un primer taller donde se identificaron las barreras legales, destacando algunas violaciones a derechos humanos y visualizando rutas críticas, y así establecer una medicación a la denuncia en el tema de VIH. Se está organizando un segundo taller para lanzar una campaña de protección en la defensa de los DDHH y hacer uso de los mecanismos de denuncia.

Eje 3.4 Alianzas e Información Estratégica.

Se está haciendo un esfuerzo de colocar en la agenda de las instituciones o de la academia el tema de las determinantes sociales o de la determinación en salud, se ha programado convocar a instituciones académicas para buscar que se genere información estratégica sobre poblaciones clave y personas con VIH. Se espera generar acuerdos y/o cartas de entendimiento con la academia.

Diplomados

Han finalizado dos diplomados, participaron varias personas del comité nacional.

Los diplomados fueron uno sobre Salud Colectiva y VIH y otro sobre Alfabetización TAR

Index 2.0

Se ha iniciado el proceso, en un primer momento con la parte administrativa, listos para llamar a las personas que estarán encuestando a personas claves.

8.- Preguntas del Comité de Monitoreo Estratégico

Con lo anterior se da por finalizada la exposición del equipo de ALEP sobre los avances del proyecto, por lo que la Lcda. Karla Guevara, da por iniciado el espacio de preguntas/comentarios a los miembros del CME, detallándose a continuación:

1.- ¿Cuál es la información que han solicitado al PNVIH y que no han proveído?

R/ Se han solicitado datos de 39 indicadores claves. Se compartirá la lista de petición que se hizo y la actualización de algunos datos. Hay algunos datos con los que se cuenta, pero otros no. Indica la Lcda. Marta Alicia que se marque en la lista los indicadores que ya tienen datos y cuáles no.

2.- ¿Cuáles son las metas que sean cumplido durante el primer semestre del 2021?

A nivel nacional son las comentadas en la presentación; a nivel de ejecución regional, es el RP que envía los datos sobre la ejecución que se tiene hasta el momento. Como comité nacional solo se rige por el POA (Plan Operativo Anual).

3.- ¿Qué avances ha tenido el comité de veeduría?

Se tiene una ruta de acción a nivel nacional para la veeduría. Se ha impulsado la contraloría social por medio de las personas afectadas por VIH y personas claves.

Se cuenta con una plataforma de OBSERVADATOS en funcionamiento y con una asistencia técnica para ingresar los datos.

Cabe destacar que los datos de la plataforma OBSERVADATOS representan al país a nivel regional, es por lo que se están haciendo contactos con el gobierno para tener apertura a los datos. No se ha logrado hacer un análisis completo porque faltan datos. Se cuenta con un informe a nivel regional, pero preocupa que refleje que se cuenta con poco acceso a la información, por indicadores que no se han completado. Se les ha indicado que los datos están en los informes MEGA o informes nacionales, incluso de buscaron en los tableros de ONUSIDA.

Se comenta que es importante tener todos esos avances en la puesta en marcha de la plataforma de OBSERVADATOS y contar con una hoja de ruta, pero no podemos dejar pasar que, si no se alimenta por completo la plataforma con los datos requerido, no se tendrán los análisis pertinente y toma de decisiones acertadas.

Se hace otro comentario sobre que solo el 4.04 % (30 personas) participaron de El Salvador en el estudio de Pandemia sobre Pandemia, a que se debió esa poca participación si la pandemia es a nivel mundial, y otros países tuvieron más participación. No debe verse solo la brecha de información sino también de participación, es decir debe haber un balance.

4.- ¿Qué mecanismos se han utilizado para el proyecto lo conozcan los grupos claves?

Se hizo un lanzamiento del proyecto, participaron muchas instituciones y redes nacionales que trabajan con poblaciones claves, lo anterior con medidas de bioseguridad. También se hizo de forma virtual.

5.- Respecto al reglamento interno del Comité ALEP – El Salvador ¿se aplica? ¿Les ha facilitado su funcionamiento interno?

A nivel regional del proyecto se cuenta con un manual de gobernanza y es a través de dicho manual que ALEP se ha regido para elaborar el reglamento interno. La última actualización fue a finales del año 2020, esto ha permitido llevar a consulta algunos asuntos que se han presentado dentro del comité nacional, facilitando la aclaración de funciones dentro del comité nacional. Hace falta internalizar el reglamento, es una herramienta de consulta útil y de aplicación.

6.- ¿Cuáles son la medida que se han adoptado por la pandemia de COVID-19?

Ha habido estudios regionales, con asistencias técnicas en cada país, donde ALEP solo ha tenido el papel de pasarles contactos, pero estos contactos preguntan que se le va a dar por participar en los estudios. ALEP no puede dar nada, pues las consultorías son a nivel regional, si ALEP pudiera hacer este tipo de estudios que dependa del comité nacional, se garantizaría una muestra representativa para El Salvador.

La brecha tecnológica ha sido un factor determinante, ya que hay zonas rurales donde no se cuenta con la tecnología para acceder a formularios que se les envió para los estudios. Formularios muy extensos.

Desde el inicio de la cuarentena, se gestionó que las representaciones titulares que están en el proyecto regional contarán con equipo de protección personal, se han recibido desde junio del año 2020, mascarías, alcohol gel, splash, toallas higiénicas.

Se ha tratado de hacer pocos eventos sociales presenciales, la mayoría de los eventos han sido virtuales. Actualmente aún se recibe equipo de protección cada tres meses.

7.- A parte del estudio del COVID-19 Pandemia sobre Pandemia ¿Se ha participado recientemente en otros estudios regionales sobre la movilización de recursos, acceso a tratamientos y modelos exitosos de financiamiento u ofertas de servicios de salud integral? ¿Existen resultados publicados?

Cuando se hace la contratación de una asistencia regional, está ligado a los TDRs, los cuales son elaborados por HIVOS. Para el caso de la consultoría de COVID-19 fue HIVOS quien organizo todo el estudio. El Comité Nacional apoya a los consultores con insumos necesarios para sus estudios, el acercamiento a las poblaciones claves, y apoyo sobre el contexto nacional.

El país ha participado en otros estudios que han estado a cargo de consultores regionales, por ejemplo, el tema de barreras legales, estudios sobre medicamentos y acceso a la salud donde se trata el tema de patentes. Estos estudios aún no se han socializado; se propone presentar los resultados cuando sean públicos al MCP-ES.

Respecto a la partición de las poblaciones claves, en talleres, reuniones, etc., históricamente se ha visto la ayuda como asistencialismo, debe cambiarse ese enfoque en algunas personas que se atiende.

8.- ¿Qué tipo de fortalecimiento se les puede brindar a las organizaciones de la sociedad civil, para incentivar en la toma de decisiones en estos temas claves del país?

Desarrollo de diplomados sobre las temáticas tratadas.

9.- Varios - Panorama del Proyecto a Nivel Regional.

El Comité Directivo, el RP, las Coordinaciones de los Comité Nacionales, recientemente mantuvo una reunión con la Red del Caribe (que ejecuta otra la otra subvención mancipáis), el objetivo fue

identificar brechas en el desarrollo ambas subvenciones, lo anterior sumando el impacto de la pandemia COVID-19. El Gerente de Portafolio comento de forma verbal que ambas propuestas tendrán una segunda fase.

Recientemente se mantuvo una reunión con HIVOS en calidad de RP, como parte del Comité Directivo se ha solicitado a HIVOS presente la ejecución presupuestaria y técnica con la que cuenta el proyecto, tanto del RP como de los SR. El Gerente de portafolio ha solicitado una reprogramación hasta septiembre del próximo año; está en proceso de organizarse una reunión al respecto de forma presencial en Costa Rica.

Uno de los desafíos que se está presentado para los SR es la cuestión logística para las asistencias técnicas, ya que se programan actividades con poca anticipación, coordinar toda esa logística de forma tan rápida es un poco complejo.

Algunos logros han sido, presentar los informes financieros administrativos por parte del SR de El Salvador. Se ha cumplido al 100 % la ejecución consignada de seguimiento y acompañamiento de actividades de la subvención. Se ha proporcionado a las personas del comité viáticos de conectividad y alimentación cuando procede.

Con relación a la propuesta COVID-19 indicar que no en todos los países se obtuvo el aval del organismo COVID-19, en algunos países esos organismos fueron creados temporalmente y ahora que la pandemia continua ya no existe. El aval de El Salvador si fue aceptado. La propuesta de COVID-19 se ha programado hasta septiembre del próximo año.

10.- Agradecimientos

Se agradece al equipo de ALEP y PC por su disponibilidad, y se reitera el apoyo del MCP-ES a ALEP y PC que representa a las poblaciones para las cuales el FM trabaja y nos encomienda trabajar. Se reafirma la importancia que el Comité de Monitoreo Estratégico este al tanto sobre el avance en la ejecución del proyecto.

11.- Consolidación de Preguntas del Formulario

<i>Pregunta</i>	<i>Respuesta</i>
	<ul style="list-style-type: none">● Se tenía pensado hacer varias actividades regionales presenciales con todas las redes pertenecientes a ALEP y PC, sin embargo se ha capacitado a cada una de las personas del Comité Nacional y de organizaciones que

	trabajan con PVIH a través del trabajo en línea.
<i>¿Cuáles son los principales problemas identificados actualmente y previstos a futuro debido a la pandemia que afectarían el desarrollo de la subvención en el país? ¿Qué tipo de apoyo han recibido por parte de la subvención regional para superar las dificultades identificadas?</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Los principales problemas que se identifican: tecnología, acceso a la información; No hay información desagregada por población clave y/o qué tipo de medicamento reciben, se pide acuerdo o trabajo en conjunto para actualizar datos y para ser ingresados en observadatos.org cada tres meses o cada 6 meses, esto apoyaría a la incidencia y abogacía desde las poblaciones claves y PVIH.
	<ul style="list-style-type: none"> • Las pagina donde se concentra la información sobre VIH en el programa nacional, no siempre fue accesible o no se contó con la información necesaria actualizada. • La brecha tecnológica que tiene la población clave, limita los esfuerzos de promoción e intercambio de información.
	<ul style="list-style-type: none"> • A las representaciones titulares en los países se les proveyó artículos de protección (EPP), también se les pidió no realizar muchas actividades presenciales, priorizando actividades virtuales.
<i>¿Como considera usted que los objetivos planteados en esta subvención están apoyando la respuesta de VIH en el país?</i>	<ul style="list-style-type: none"> • El fortalecimiento de las personas con VIH y de poblaciones clave en los diferentes espacios de toma de decisión, a través de la generación de estudios regionales sobre la movilización de recursos, a través del cambio en las políticas públicas

	principalmente en materia de datos y movilización de recursos
¿Qué tipo de fortalecimiento se puede brindar desde el proyecto a las organizaciones de la sociedad civil para incentivar su participación en la toma de decisiones en los temas clave del país?	<ul style="list-style-type: none"> ● No es el comité quien contrata las consultorías sino HIVOS a nivel regional, lo que se hace es apoyar técnicamente para que la participación sea amplia. Históricamente se implanto el asistencialismo y la gente está más pendiente en el tipo de hotel y los viáticos que se les da más que la información que se les da.
	<ul style="list-style-type: none"> ● Se está fortaleciendo, generando estudios regionales de modelos exitosos y promoviendo el cambio de políticas públicas en materia de datos y recurso.
	<ul style="list-style-type: none"> ● El tema de emprendimientos ayuda a las poblaciones claves, es un buen mecanismo.
	<ul style="list-style-type: none"> ● Se ha implementado un programa para el fortalecimiento de los miembros, se han realizado de manera virtual y se han realizado acciones en cascada por parte de los miembros fortalecidos.
Se mantiene el Estado de Emergencia en el país desde marzo del año pasado, ¿Qué medidas han sido tomadas por el proyecto ALEP a partir de esta declaración de emergencia?	<ul style="list-style-type: none"> ● Hay actividades que se realizan de manera virtual, se toman todas las medidas de prevención. Se les ha estado equipando con mascarillas, alcohol gel, splash, Se han realizado actividades presenciales, pero muy pocas.

	<ul style="list-style-type: none"> ● Se logró que las representaciones de redes contaran con equipo de protección personal (mascarillas, alcohol gel, etc.) Y no realizar actividades presenciales.
	<ul style="list-style-type: none"> ● Se inicio con capacitación para recibir información.
<p><i>¿Cuáles son las metas del proyecto que se han cumplido durante el primer semestre de 2021?</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Presentación de informes financieros por parte del subreceptor del país. <p>A nivel regional se tiene:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Un sistema de monitoreo social, subregional y nacional de presupuestos y gastos en VIH ● Reuniones de seguimiento y articulación de actores del proyecto ALEP ● Participación en actividades de fortalecimiento de las capacidades del comité ALEP y Poblaciones clave. ● Elaboración de informes de avances. ● Gestión de correspondencia y respuesta a las solicitudes de información del RP o socios estratégicos. ● Gestión para la presentación de informes al MCP ● Estrategia de incidencia COVID-19 y VIH ● Reuniones nacionales con el comité nacional
	<ul style="list-style-type: none"> ● Promover ahorro y eficiencia en recursos, promover alianza con otros actores del estado, lograr tener cambio en agendas, cambios en enfoque de compra de insumos de VIH y prevención
	<ul style="list-style-type: none"> ● Convocatorias abiertas,

	<p>comunicado con el RP (TDRs).</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Estrategia de Incidencia COVID-19 y VIH. ● Reuniones para acciones veeduría
	<ul style="list-style-type: none"> ● El ERP es el que está proporcionando datos regionales, el comité se dirige por el POA. Metas parciales del país.
	<ul style="list-style-type: none"> ● Según información presentada la mayoría de las actividades han sido cumplidas.
<p>¿Se ha participado recientemente en estudios regionales sobre la movilización de recursos, acceso a tratamientos y modelos exitosos de financiamiento u ofertas de servicios de salud integral? Si es así, ¿cuál ha sido su aportación? ¿Existen resultados publicados?</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Si se ha participado en asesorías legales y en acceso a la salud y medicamentos, pero los resultados aún no se han socializado.
	<ul style="list-style-type: none"> ● Piensan tener una reunión en noviembre para levantar información de diseminación de información.
	<ul style="list-style-type: none"> ● Estudio Pandemia sobre Pandemia, participaron 11 países de América Latina entre ellos El Salvador. El reto de este estudio fue realizarlo en cuarentena, no se logró contar con una muestra nacional representativa; en ese sentido hay brechas, de igual forma se hizo el estudio aproximadamente 30 personas en El Salvador; 741 participantes totales y El Salvador solo 4.04 % representado.
	<ul style="list-style-type: none"> ● Se generó un plan de incidencia a El Salvador le correspondía

	<p>comunicación con otras poblaciones, identificar una estrategia a lo máximo 2. se seleccionó 1. Fortalecimiento de capacidades de las organizaciones técnico para volverse sostenible a mediano y largo plazo.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ● Si se ha participado y a sido de apoyo al proyecto...han realizado consultorías de emprendimientos.
	<ul style="list-style-type: none"> ● Próximamente se llevará a cabo el estudio Index se han agregado PC, además de la realización de un diplomado en beneficio de los socios de ALEP.
<p>Respecto al reglamento interno del Comité ALEP – El Salvador ¿se aplica? ¿Les ha facilitado su funcionamiento interno?</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● A nivel regional se cuenta con un Manual de gobernanza que es la base del reglamento interno de ALEP, actualizado el año anterior. Algunas discrepancias que se han tenido se toma en cuenta el reglamento para aclarar las funciones de cada quien dentro del comité, aún falta internalizar más y usarlo con mayor frecuencia.
	<ul style="list-style-type: none"> ● Tienen personas en el Comité que por su formación profesional apoyan la divulgación del Reglamento Interno.
<p><i>¿Qué avances ha tenido el Comité de Veeduría?</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Se planteó una ruta a nivel nacional, mapeo de actores claves, se presentó el obervadatos ante la CONAVIH y al Comité ampliado del MCP_ES. Se tiene un grupo de gestor de

	<p>datos a nivel regional. Se cuenta con una ruta de acción a nivel nacional. A nivel nacional también se cuenta con una comisión</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ● Subcomité regional de veeduría, mapeo de datos desde 2020, 79 indicadores, y este año 2021 39 indicadores, aquí se planteó ruta a nivel nacional, en monitoreo social, se hizo una actividad observadatos; ONUSIDA, PLATAFORMA observadatos org, MCP AMPLIADO, y en septiembre se presentó a la CONAVIH, y esperando información de MINSAL VIH solicitada desde agosto. GAP información desactualizada, descentralizada, HAY UN GRUPO DE GESTOR DE DATOS. Se ha trabajado en una matriz de desarrollo sostenible
	<ul style="list-style-type: none"> ● Contactos con el gobierno para la apertura. ● Les preocupa el informe para algunos indicadores que se les dice que están en otros informes.
<p>¿Qué mecanismos han sido desarrollados con fondos de la subvención para la disseminación e intercambio de información entre los diferentes actores de sociedad civil y el PNVIH?</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Al inicio se hizo un lanzamiento del proyecto, se invitó al MCP y participación a varias personas de otras instituciones, cooperación y poblaciones clave. Se hacen varias presentaciones en Power Point de todas las actividades que se realizan, también las redes que son parte de la Alianza tienen organizaciones locales que trabajan con las comunidades, como, por ejemplo, mujeres,

	<p>personas con VIH, mujeres trans. Etc.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ● EJES QUE SE ESTAN EJECUTANDO son covid-19 y VIH, datos abiertos, movilización de recursos y microemprendimientos. mecanismos de denuncia, alianzas e información estratégica, diplomado sobre salud colectiva y vih y alfabetización
	<ul style="list-style-type: none"> ● ESTUDIOS REALIZADOS CON ALEP, mapeo de iniciativas de microemprendimientos, de la región, áreas de intervención son: mejora de ecosistema de microemprendimiento, poner en agenda VIH en poblaciones claves
	<ul style="list-style-type: none"> ● La mayoría ha sido por medios virtuales.
<p>¿Cuáles mecanismos se han usado para que otras personas de las poblaciones clave conozcan de este proyecto?</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● A través de capacitaciones, reuniones virtuales.
	<ul style="list-style-type: none"> ● Invitando al MCP acompañaron varias personas de instituciones, Poblaciones clave, y medidas de bioseguridad, TAMBIEN actividades que se han tenido actores y actrices, algunas no conocen del proyecto, envían correos e invitan para su presentación para que conozcan. ● Abonan a este punto las redes representantes de ONG nacionales, la red

	<p>ejemplo ICW, VIDA NUEVA, ejemplo ong locales en comunidades dentro del comité.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ● Invitaron a organizaciones de grupos clave, estableciendo medidas de bioseguridad. ● Lo hacen por correo electrónico, envía las presentaciones a las organizaciones nacionales que tienen vínculos con las poblaciones clave. ● Cada miembro del Comité representa organizaciones que también trabajan con poblaciones clave.
	<ul style="list-style-type: none"> ● se ha realizado un lanzamiento con diversos actores y luego se han realizado otras reuniones para difusión de información y avances del proyecto. Se ha utilizado medios virtuales y reuniones presenciales, diversas redes sociales. Se usa mucho el correo electrónico para compartir información. También difusión al interior de las comunidades representadas por cada una de las organizaciones que conforman ALEP

12.- Comentarios Generales de la Visita

- El equipo de país de ALEP sin duda va a ser un aliado estratégico en el proceso de Contratación Social, sería interesante en la ronda 2 del proyecto que se elaboren investigaciones sobre la contratación social en otros países de la región
- Como MCP solo un informe se ha presentado de la ejecución financiera, y esperan tener aprobación del RP, para presentar el resto de los informes de Ejecución.
- Solicitan información al MINSAL sobre VIH, y se les ha informado que están trabajando para entregar dicha información.

- Ejes que se están ejecutando: covid-19 y VIH, datos abiertos, movilización de recursos y microemprendimientos, mecanismos de denuncia, alianzas e información estratégica, diplomado sobre salud colectiva y VIH y alfabetización
- Considero importante que el Comité debe ser más proactivo para identificar u obtener la información clave que necesitan para desarrollar su trabajo.
- Que compartan con mayor frecuencia los esfuerzos que se realizan o reportes que generan.
- Se destaca el dominio de los temas expuestos y los énfasis en materia de solicitud de información para la toma de decisiones, se solicitó se hicieran llegar los ítems específicos en materia de información que hace falta, los cuales se canalizaran a través de MCP-ES
- Una buena presentación donde ellos detallan pasa a paso como han ido ejecutando el proyecto, si hay acciones que quizás ellos no pueden controlar como la ejecución del proyecto a plenitud, pero de forma general ellos van ejecutando el proyecto, el tema COVID-19 ha sido parte que algunos proyectos no se cumplan en su totalidad.
- Según la información presentada, hay avances significativos a nivel de país en las metas del proyecto. Se anunció de parte del FM una segunda fase, la cual se dará a conocer en los próximos días.

13.- Recomendaciones

- Compartir con el pleno del MCP-ES el informe sobre la visita de campo.

MCP-ES

Mecanismo de Coordinación de País El Salvador
de lucha contra el VIH, tuberculosis y malaria

