



ALEP+PC

Alianza Liderazgo en Positivo
y Poblaciones Clave

Informe narrativo Q 5

Octubre-diciembre 2023

Proyecto

“Mejorando la calidad de vida y el disfrute de los derechos humanos hacia el buen vivir de las personas con VIH y poblaciones clave de América Latina /Abya Yala.”



Contenido

I.	INTRODUCCIÓN.....	3
II.	OBJETIVOS DEL PROYECTO	5
	Objetivo general	5
	Objetivos específicos	5
III.	ESTADO DE AVANCE PROGRAMÁTICO	6
1.1	Diagnóstico de la oferta de servicios de salud, costeo, estimación de las brechas programáticas y financieras e identificación de otras barreras para la ampliación de la oferta de servicios esenciales y diferenciados para PC y PVVIH (intervenciones conductuales, PrEP, auto testeo, DTG, tamizaje a partir de pareja índice, inicio rápido, MMD).....	6
2.2.	Ampliación de las hojas de ruta de movilización de fondos nacionales hasta el 2025 por OBC/OSC y otros productos de la asistencia técnica de la primera fase de ALEP+PC	8
3.1	Fortalecimiento de las capacidades de las plataformas virtuales regionales existentes para la recolección, sistematización y centralización de violaciones de derechos en contra de sus poblaciones.....	9
3.1	INDEX 2.0. y Estudio sobre Violencia, Estigma y Discriminación (VED) a poblaciones clave (continuación del estudio iniciado en Fase 1 del Proyecto).....	10
3.	3Estudio sobre Violencia, Estigma y Discriminación (VED) a poblaciones clave	11
3.4.	Estudio sobre formas de Violencia que viven las Mujeres con VIH.....	11
3.5.	Fortalecimiento de las capacidades nacionales para la denuncia y litigio en casos de violaciones de los derechos humanos de PVIH y PC.....	11
4. 1	Implementar monitoreo liderado por la comunidad (MLC)	12
4.2	Consulta regional sobre perspectivas y necesidades de jóvenes que viven con VIH y jóvenes de poblaciones clave en América Latina.....	14
IV.	ESTADO DE EJECUCIÓN FINANCIERA	15
4.1	Ejecución por instancia implementadora	15
4.2	Ejecución por Prioridad.....	18
V.	ARTICULACIÓN INTERACTORAL	21
VI.	PRÓXIMOS PASOS	22



I. INTRODUCCIÓN

Durante los años 2017 y 2019 el consorcio ALEP y Poblaciones Clave le planteó al Fondo Mundial el apoyo para desarrollar un proyecto regional, ejecutado durante los años 2020 al 2022, cuyo propósito fue mejorar, la calidad de vida y disfrute de los derechos humanos de las personas con VIH y poblaciones clave en América Latina. Fue elaborado en un proceso de diálogo y articulación de la Alianza Liderazgo en Positivo ALEP+PC, conformada por las redes regionales de personas con VIH y por organizaciones de poblaciones clave, con el acompañamiento técnico/financiero de Hivos, además de ONUSIDA, OPS/OMS y PNUD.

La Alianza Liderazgo en Positivo (ALEP) se conforma por seis (6) redes regionales de personas con VIH y 4 redes regionales de poblaciones Clave, específicamente:

Por la Alianza Liderazgo en Positivo (por orden alfabético):

1. Coalición Internacional de Preparación para el Tratamiento América Latina y Caribe – ITPC/LATCA
2. Comunidad Internacional de Mujeres con VIH – ICW Latina
3. Movimiento de Mujeres Positivas – MM+
4. Red Centroamericana de Personas con VIH – REDCA+
5. Red Latinoamericana y del Caribe de Personas con VIH – RedLaC+
6. Red Latinoamericana y del Caribe de Jóvenes Positivos – J+LAC

Por las Redes de Poblaciones Clave (por orden alfabético):

7. GayLatino, por los hombres que tienen sexo con hombres
8. Plataforma Latinoamericana de Personas que Ejercen el Trabajo Sexual - PLAPERTS
9. Red Latinoamericana y del Caribe de Personas Trans – RedLacTrans
10. Red Latinoamericana y del Caribe de Personas que usan Drogas, LANPUD

Las organizaciones subreceptoras en esta fase son las siguientes:

1. Somos Gay en Paraguay.
2. ICW en Ecuador, quien también es organización sombrilla para PLAPERTS.
3. ITPC en Guatemala.
4. ACEID en Costa Rica, quien es sombrilla de LANPUD y J+LAC.
5. Viviendo Positivamente en Panamá, quien es sombrilla de MM+.



6. REDCA+ en El Salvador.
7. INPACVIH en Perú, quien es sombrilla de REDLAC+.
8. REDLACTRANS en Argentina.
9. ASONAPVSI DAH en Honduras.
10. LigaSida en Colombia.
11. ASUNCAMI en Bolivia.
12. CEPRESI en Nicaragua.

En el año 2022 se da la aprobación de una extensión de una Fase II del Proyecto ALEPPC por un periodo de 3 años, finalizando en septiembre del 2025. Para esta segunda fase, el proyecto tendrá como nombre: Mejorando la calidad de vida y el disfrute de los derechos humanos hacia el buen vivir de las personas con VIH y poblaciones clave de América Latina / Abya Yala.

Al igual que en la Fase I, el proyecto se desarrolla en los mismos 11 países de la región: Bolivia, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá, Paraguay y Perú. Asimismo, en el año 2021, durante un análisis de portafolio realizado por el Fondo Mundial a la I Fase de la Subvención, se sugiere la organización de las actividades de la II Fase alrededor de cuatro prioridades estratégicas:

Prioridad 1: Ampliación regional de los servicios esenciales y diferenciados para las poblaciones clave y las personas que viven con el VIH, incluida la prestación a través de organizaciones comunitarias.

Prioridad 2: Movilización de recursos para ejecutar servicios para poblaciones clave y personas que viven con el VIH.

Prioridad 3: Reducir las barreras relacionadas con los derechos humanos y el género.

Prioridad 4: Mejora de la gobernanza de la respuesta regional al HIV y uso de la información estratégica para la incidencia.

De acuerdo con este marco, se definieron los abordajes para cada prioridad estratégica y se asoció cada prioridad con una medida de éxito y una descripción de cuál es el cambio que se quiere alcanzar a través de estas intervenciones.

En este sentido, el proyecto se implementará en su período de continuación durante 36 meses, del 1 de octubre de 2022 al 30 de septiembre de 2025. En esta segunda Fase, las Redes serán las organizaciones Sub Receptoras, ya sea ellas



mismas o a través de una organización asociada a la Red; contratadas a tal efecto, ejecutarán las actividades acordadas y aprobadas con el RP.

II. OBJETIVOS DEL PROYECTO

Objetivo general

- Mejorar la esperanza y la calidad de vida de las poblaciones en situación de vulnerabilidad y con VIH en 11 países de América Latina, mediante la reducción del estigma, la discriminación, la desigualdad, las brechas de género y la violencia.

Objetivos específicos

- OE1. Movilizar recursos regionales y nacionales para la sostenibilidad de la respuesta al VIH, incluyendo la financiación de los servicios que prestan las organizaciones de la sociedad civil y la actividad de las redes regionales.
- OE2. Reducir las desigualdades en el disfrute de los derechos humanos y en el acceso a los servicios integrales de las poblaciones en situación de vulnerabilidad y con VIH mediante el establecimiento de políticas de Estado.
- OE3. Generar, obtener, analizar y usar datos e información estratégicos para la toma de decisiones compartida mediante el fortalecimiento de las capacidades de las poblaciones.



III. ESTADO DE AVANCE PROGRAMÁTICO

El presente avance se presenta ordenado por cada una de las prioridades del Proyecto, asimismo como algunos avances en términos de Gestión de Programas.

Prioridad 1: Ampliación regional de los servicios esenciales y diferenciados para las poblaciones clave y las personas que viven con el VIH, incluida la prestación a través de organizaciones comunitarias.

La Prioridad 1 tiene como resultado esperado *Que los países cambien políticas, leyes y normas para disminuir las infecciones y mortalidad por VIH en países priorizados inicialmente y luego en los demás países de la región*, para lograrlo, esta Prioridad se operacionaliza en siete actividades específicas, de las cuales sólo la actividad específica 1.1. ha iniciado. Seguidamente el detalle:

1.1 Diagnóstico de la oferta de servicios de salud, costeo, estimación de las brechas programáticas y financieras e identificación de otras barreras para la ampliación de la oferta de servicios esenciales y diferenciados para PC y PVVIH (intervenciones conductuales, PrEP, auto testeo, DTG, tamizaje a partir de pareja índice, inicio rápido, MMD).

Esta es una actividad que ONUSIDA y OPS tienen a su cargo, en el contexto de un proyecto financiado por el Fondo Mundial, el cual es un proyecto completamente aparte de ALEP y Poblaciones Clave. ONUSIDA Y OPS han nombrado a esta actividad "Proyecto Soy Clave". ALEP y Poblaciones Clave apoya dicha actividad sobre todo para garantizar la participación de las comunidades en cada uno de los 11 países.

Durante los meses de octubre, noviembre y diciembre el proyecto Soy Clave estuvo coordinando la etapa final de sus cuatro componentes: Análisis a Profundidad, Planes Progresivos de Implementación, Planes de Acción de comunicación e incidencia política y, Lineamientos de provisión de servicios de VIH e ITS para PC, incluidos los liderados por la comunidad. Para el mes de octubre la iniciativa Soy Clave ha realizado 10 Análisis a Profundidad (diagnósticos nacionales), un análisis para cada uno de los países, siendo Nicaragua el único país donde no ha sido posible



realizar el Análisis por el contexto político-social con sus respectivos planes de implementación. Durante el Q5 los 10 documentos de Análisis a profundidad se encuentran en versión preliminar, la mayoría de ellos expone primeramente un apartado de la fase 1 de la iniciativa Soy Clave (introducción); seguido del análisis del perfil epidemiológico del país; un detalle del marco legal y normativo respecto al VIH como tercer apartado; un cuarto apartado donde se detalla el estado de salud, financiamiento y costeo para el VIH; el quinto apartado habla de las políticas en torno al VIH; el sexto refiere a la situación de estigma y discriminación; el séptimo expone cómo la sociedad civil ha ganado terreno en espacios estatales y de toma de decisiones en torno a la temática, asimismo, otras acciones para garantizar una atención integral al VIH; por último se presenta un apartado de áreas de oportunidad, que presenta un resumen por área a atender, con el detalle de los actores relevantes que deberían participar en esa acción y el plazo de implementación de las acciones necesarias. Existen tres informes que aún tienen pendiente el detalle de costeo, a saber, Guatemala, Panamá y Paraguay.

Durante el Q6, ALEP+PC utilizará los insumos de los informes a profundidad para construir Planes de Incidencia Política en cada uno de los países, los cuales serán implementados con financiamiento de minigrants.



Prioridad 2: Movilización de recursos para ejecutar servicios para poblaciones clave y personas que viven con el VIH.

La prioridad 2 busca *Que los países incrementen el financiamiento para la prestación de servicios para personas con VIH y poblaciones clave, a través de la incidencia efectiva de las redes con capacidades fortalecidas, para lograrlo se estarán llevando a cabo las siguientes actividades específicamente:*

2.2. Ampliación de las hojas de ruta de movilización de fondos nacionales hasta el 2025 por OBC/OSC y otros productos de la asistencia técnica de la primera fase de ALEP+PC

Actualmente se cuenta con las 11 hojas de ruta actualizadas en cada uno de los 11 países priorizados en la subvención. En el siguiente enlace se ubica la documentación de las hojas de ruta e información sobre minigrants. Esta carpeta se ha difundido por diversos medios en los 11 países:

https://linktr.ee/ALEP_PC

Mediante los minigrants se implementan acciones de las hojas de rutas que son lanzados en cada uno de los países con sus respectivos términos de referencia. Durante el Q4 se lanzó la convocatoria de minigrants en Costa Rica y durante el Q5 se lanzaron los minigrants de Guatemala, El Salvador, Honduras, Nicaragua (Grupo 1), Panamá, Colombia, Ecuador (Grupo 2) y en Perú, Bolivia y Paraguay (Grupo 3). Al finalizar diciembre 2024 ya se habían realizado los lanzamientos en los 11 países de la subvención multipaís.

Además, como parte del proceso, se realizaron reuniones con las organizaciones aspirantes de cada uno de los países para explicar puntualmente a qué se refería cada mini-grant y las características de las posibles ofertas técnicas y económicas. Este ejercicio fue un factor clave para identificar cómo se estaban interpretando los TDR desde el punto de vista de las organizaciones y atender todas sus dudas en relación a la aplicación y pre-aplicación; igualmente se mantenían abiertas las comunicaciones vía correo electrónico y WhatsApp.

Tras el lanzamiento y acompañamiento para aclarar dudas, se espera recibir



postulaciones hasta inicios del 2024.

Prioridad 3: Reducir las barreras relacionadas con los derechos humanos y el género.

Respecto a esta Prioridad, su propósito responde a *Redes y organizaciones locales fortalecidas para la denuncia de violaciones de los derechos humanos y para el seguimiento de litigios estratégicos.*

A continuación, el reporte para cada actividad durante el Q5.

3.1 Fortalecimiento de las capacidades de las plataformas virtuales regionales existentes para la recolección, sistematización y centralización de violaciones de derechos en contra de sus poblaciones.

Esta actividad es liderada por RedCA+ y RedLACTrans, quienes han mantenido una serie de reuniones para definir las acciones a desarrollar en torno a fomentar el uso de las plataformas de recolección, sistematización y denuncias PRIV y CedostalC.

Para el Q5 ya se contaba con un documento final de diagnóstico de las necesidades y capacidades de las redes de la subvención en torno a mecanismos de alerta temprana para el registro y denuncia de violación de DDHH, que incluye un plan de trabajo con cronograma y presupuesto para la implementación de los mecanismos de alerta temprana de registro y denuncia definidos.

Entre los días 2, 3 y 4 de octubre se realizó el Taller de Capacitación sobre Mecanismos de seguimiento y denuncias de derechos humanos para personas con VIH y poblaciones clave en San José de Costa Rica, en donde se utilizó el diagnóstico realizado como uno de los insumos metodológicos.

Durante el Q6 las redes interesadas en ser parte de esta actividad darán seguimiento al desarrollo de un mecanismo de denuncia y alerta temprana son. Estas redes son: REDLAC+, J+LAC, MM+, Plaperts y LANPUD, las cuales serán acompañadas por REDCA+ y RedLactrans para el diseño y desarrollo del mecanismo.



3.1 INDEX 2.0. y Estudio sobre Violencia, Estigma y Discriminación (VED) a poblaciones clave (continuación del estudio iniciado en Fase 1 del Proyecto)

A partir de los resultados de los estudios Index 2.0 en cada país, se diseñó una Estrategia de Incidencia Política Regional (ver en https://drive.google.com/drive/folders/1JtO_rpbV-qe96HpY73xwv1JjplRrCY_6). Y, en el evento de Alto Nivel llevado a cabo en agosto del 2023, se consensuó con cada país una ruta de trabajo conjunta entre sociedad civil, el Ministerio de Salud y la Defensoría del Pueblo. Se cuenta entonces con 5 estrategias nacionales: Nicaragua, Perú, Ecuador, Bolivia y Paraguay.

En 4 países se están desarrollando actividades utilizando los resultados (Ecuador, Perú, Bolivia y Paraguay).

En Perú se presentaron los resultados del INDEX 2.0 a los representantes del Consejo Nacional Contra la Discriminación - CONACOD. Asimismo, se espera en una próxima reunión con el Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, revisar los indicadores que permitan realizar seguimiento a las recomendaciones del INDEX 2.0. En este trimestre también se presentaron los resultados y recomendaciones en el congreso de la República, comprometiéndose la congresista Susel Paredes en realizar el seguimiento a las recomendaciones con las diferentes instancias públicas.

En Ecuador y Paraguay, se han llevado a cabo reuniones con la Defensoría del Pueblo, en seguimiento a los acuerdos tomados en el Evento de Alto Nivel realizado en Panamá en agosto de 2023.

Con apoyo de ONUSIDA Andina, los países del área andina (Ecuador, Perú y Bolivia) están dando seguimiento a las acciones, para realizar incidencia política a partir de los resultados de los INDEX 2.0.



3. 3 Estudio sobre Violencia, Estigma y Discriminación (VED) a poblaciones clave

II Fase

Para la II Fase, la Red que lidera el Estudio es PLAPERTS.

Durante el Q5 se actualizó el protocolo de investigación del estudio sobre Violencia Estigma y Discriminación hacia personas trans, personas usuarias de drogas, personas que ejercen el trabajo sexual y hombres que tienen sexo con hombres en países de América Latina a partir de las lecciones aprendidas de la implementación de este estudio en la Fase I. Parte del informe final incluye la selección de los países que formarán parte del estudio que son: Ecuador, Perú, Panamá y Costa Rica.

En el Q6 se realizará el trabajo de campo para el Estudio sobre Violencia, Estigma y Discriminación a poblaciones clave en los 4 países seleccionados.

3.4. Estudio sobre formas de Violencia que viven las Mujeres con VIH

Durante el Q5 la actividad 3.4, liderada por ICW Latina y el MM+, realizó la contratación del equipo consultor para la ejecución del estudio de formas de violencia en mujeres con VIH de 4 países. Durante el próximo Q6 se realizará la implementación y trabajo de campo.

3.5. Fortalecimiento de las capacidades nacionales para la denuncia y litigio en casos de violaciones de los derechos humanos de PVIH y PC

En el marco de la actividad liderada por RedLAC+ que tiene como objetivo desarrollar la alfabetización jurídica para la incidencia en reforma de leyes y políticas que criminalizan a las personas con VIH, PVIH que usan drogas y personas de poblaciones clave (MTS, HSH, Trans, personas que usan drogas), se realizaron las siguientes acciones:

Se revisó y definió la propuesta de Términos de Referencia final en coordinación



con el RP.

Se realizó la convocatoria del equipo consultor que estará a cargo de la actividad. Se planifica iniciar la contratación a inicios del siguiente trimestre para iniciar la implementación de la actividad durante el Q6 y Q7.

Prioridad 4: Mejora de la gobernanza de la respuesta regional al HIV y uso de la información estratégica para la incidencia.

Esta prioridad busca *Que mejore la respuesta regional al VIH y el uso de la información estratégica a través del Monitoreo liderado por la Comunidad, y haciendo incidencia a nivel internacional y regional*, para ello se han definido dos actividades a ser implementadas por las Redes del Proyecto, las cuales han tenido los siguientes avances en el Q5 del Proyecto:

4. 1 Implementar monitoreo liderado por la comunidad (MLC)

El MLC es una actividad liderada por ITPC-LATCA, quien ha estado manteniendo reuniones tanto a lo interno de su Red como con Hivos, el FM y las Redes del Proyecto, con el fin de ir detallando la ruta de implementación, los plazos y las diferentes colaboraciones y formas de articularse.

A continuación, se mencionan algunas de las principales actividades realizadas durante el Q5:

1. Se realizó la selección de las personas por contratar como recolectoras en cada uno de los países priorizados (Bolivia, Costa Rica, Ecuador y Paraguay).
2. Del 18 al 22 octubre se realizó la Capacitación y entrenamiento del Equipo MLC ITPC-LATCA en Ciudad de Panamá, teniendo como objetivos principales:
 - Fortalecer capacidades para la adecuada implementación del protocolo en monitoreo liderado por la comunidad de ALEP+PC.



- Fortalecer conceptos básicos sobre VIH/SIDA para la incidencia basada en evidencia.
- Establecer los procesos de solicitud, verificación, entrega y autorización para la implementación del protocolo de monitoreo liderado por la comunidad.

El desarrollo de la capacitación se dio mediante metodología participativa, generando un espacio de confianza, intercambio de saberes y fortalecimiento de conocimientos. Esto permitió desarrollar cada uno de los objetivos planteados de manera fluida y en donde se contemplaron aspectos como: base conceptual del Protocolo Regional MLC, conceptos básicos de VIH y poblaciones Clave, roles – tareas – productos y resultados a alcanzar, técnicas de incidencia basada en evidencia a partir del modelo de MLC, instrumentos de aplicación (fortalecimiento de capacidades para la implementación), estructura y gobernanza en el marco de la subvención multipaís, aspectos administrativos y financieros, calidad y medios de verificación, entrenamiento de formatos a utilizar y desarrollo de planes de trabajo por país. (corresponde al cumplimiento de las acciones.

3. El 20 de noviembre se dio el Lanzamiento del modelo MLC ITPC-LATCA / ALEP+PC a través de Facebook Live. Durante el lanzamiento se abordaron temas como la contextualización del proyecto ALEP+PC y sus prioridades, perspectiva internacional sobre el MLC, experiencia de la institucionalidad en la implementación del MLC, expectativas en la implementación del MLC en los cuatro países priorizados, cómo se implementará y que se espera del MLC y cuál es el estatus actual de la implementación del MLC en los países de Bolivia, Costa Rica, Ecuador y Paraguay. Además, se presentó un video con la participación de los equipos nacionales en donde indican como contribuirán en el éxito del proyecto, qué expectativas tienen sobre los resultados del MLC para sus países y el objetivo personal de pertenecer al equipo nacional del MLC. Hubo una importante participación a nivel regional y de los cuatro países en donde se está implementando el MLC e incluso después del lanzamiento se han realizado reproducciones del video y se han tenido muy buenos comentarios.
4. En diciembre de 2023 se concluyó el primer ciclo de recolección de datos en los 4 países.



En el Q6 se estará trabajando en el análisis, sistematización y reporte de información, la cual se compartirá en cada país con el Observatorio Comunitario de Tratamiento (OCT) y el Grupo Consultivo Comunitario (GCC), con el fin de que puedan apropiarse de los resultados para definir e implementar acciones de incidencia política.

4.2 Consulta regional sobre perspectivas y necesidades de jóvenes que viven con VIH y jóvenes de poblaciones clave en América Latina

Durante el Q5 se realizó la contratación del equipo regional que implementará el estudio en el Q6.



IV. ESTADO DE EJECUCIÓN FINANCIERA

4.1 Ejecución por instancia implementadora

Durante el trimestre de octubre, noviembre y diciembre 2023 los subreceptores han continuado con los pagos de salarios y costos de oficina. Algunos subreceptores muestran mayor ejecución porque dependiendo del país donde viven las personas contratadas por las redes, algunos subreceptores tendrán a más personal contratado y consecuentemente tendrán una mayor ejecución en la categoría de salarios que otros. Pero también, tal como se explicó en la sección anterior, al ya estarse desarrollando algunas actividades en los países, los subreceptores van mostrando una mayor ejecución en ese sentido también.

A continuación, en el Cuadro No. 1, se reflejará la ejecución de la subvención correspondiente a los fondos regulares, la cual alcanza en el período un 65% y un avance del 29% con relación a los 3 años de la subvención. En el Cuadro No.2 se visualiza la ejecución de la subvención correspondiente a los fondos C19RM que refleja un avance del 97% con relación al esperado de tiempo que finalizaba en diciembre 2023, sin embargo gracias a la reprogramación aprobada por el Fondo Mundial, tenemos un período de ampliación que llega hasta junio 2024.



Cuadro No. 1. Ejecución de recursos regulares, según entidad implementadora

Entidades	Período Informado (Q5)			Total Acumulado (para los 3 años del Proyecto)		
	Presupuesto del Período	Gastos del Período	% ejecución	Presupuesto Acumulado	Gastos Acumulados	% ejecución total
RP HIVOS	449,209	352,333	78%	5,462,290	1,724,127	31%
ACEID-Costa Rica	53,909	40,139	74%	832,136	191,904	23%
ASONAPVSI DAH-Honduras	28,983	8,591	30%	196,988	41,135	21%
ASUNCAMI-Bolivia	36,774	10,800	29%	251,739	42,231	17%
CEPRESI-Nicaragua	24,530	15,542	63%	285,998	77,662	27%
GAYLATINO-Paraguay	54,591	21,438	39%	518,885	134,187	26%
ICW LATINA-Ecuador	49,198	29,065	59%	597,725	132,390	23%
INPACVIH-Perú	27,561	29,614	107%	176,343	117,506	67%
ITPC LATCA-Guatemala	40,936	28,432	69%	453,965	108,926	24%
LIGASIDA-Colombia	49,278	19,111	39%	378,159	95,978	31%
REDCA+-El Salvador	57,913	25,742	44%	409,224	129,243	32%
REDLACTRANS-Argentina	62,247	30,071	48%	287,829	112,842	39%
VIVIENDO POSITIVAMENTE-Panamá	26,452	17,520	66%	172,599	100,119	57%
REDLAC+ (año 2 y 3)			0%	274,026		0%
MM+ (año 2 y 3)	449,209		0%	202,094		0%
Totales:	961,581	628,397	65%	10,500,000	3,008,250	29%



Cuadro No. 2. Ejecución presupuestaria de recursos C19RM según entidad implementadora

Entidades	Período Informado (Q5)			Total Acumulado (estimado a diciembre 2023)		
	Presupuesto del Período	Gastos del Período	% ejecución	Presupuesto Acumulado	Gastos Acumulados	% ejecución total
RP HIVOS	24,894	33,505	135%	422,866	414,541	98%
ACEID-Costa Rica	-	15,651	0%	20,320	20,261	100%
ASUNCAMI-Bolivia	-	15,483	0%	20,315	20,252	100%
GAYLATINO-Paraguay	-	15,669	0%	20,315	20,315	100%
ICW LATINA-Ecuador	-	15,533	0%	20,315	20,297	100%
ITPC LATCA-Guatemala	-	19,066	0%	37,400	31,037	83%
Totales:	24,894	114,907	462%	541,531	526,703	97%

La ejecución del período refleja un porcentaje del 462% debido a que en este trimestre RP y SR realizaron la ejecución que había quedado pendiente en períodos anteriores, como se puede observar en las cifras acumuladas el avance ha alcanzado un 97%.



4.2 Ejecución por Prioridad

Si se desglosa la ejecución por cada una de las 4 prioridades programáticas del proyecto, se nota que, al cierre del primer año se ha obtenido una mejor ejecución sobre el período informado alcanzando una ejecución arriba del 75% para 3 prioridades, quedando únicamente en rezago la prioridad 2 con una ejecución del período del 38%, ya que los minigrants solamente se han empezado a ejecutar en 1 país.

Los fondos de C19RM muestran una ejecución acumulada del 76% quedando únicamente pendiente para los próximos 6 meses la finalización del primer ciclo del MLC.

Al igual que la ejecución por instancia implementadora, mostramos la ejecución por fondos regulares y C19RM en cada uno de los cuadros siguientes.



Cuadro No. 3. Ejecución de fondos regulares por prioridad del Proyecto

Prioridades	Período Informado (Q5)			Total Acumulado (para los 3 años del Proyecto)		
	Presupuesto del Período	Gastos del Período	% ejecución	Presupuesto Acumulado	Gastos Acumulados	% ejecución total
1. Ampliación regional de los servicios esenciales y diferenciados para las poblaciones clave y las personas que viven con el VIH, incluida la prestación a través de organizaciones comunitarias	112,715	64,163	57%	1,673,887	257,887	15%
2. Movilización de recursos para ejecutar servicios para poblaciones clave y personas que viven con VIH	107,377	38,930	36%	1,052,626	157,484	15%
3. Reducir las barreras relacionadas con los DDHH y el género	233,923	115,706	49%	2,446,994	750,048	31%
4. Mejora de la gobernanza de la respuesta regional al VIH y uso de la información estratégica para la incidencia	200,966	132,732	66%	1,767,678	614,838	35%
5. Gestión de Programas	307,071	276,866	90%	3,558,815	1,227,993	35%
Totales:	962,052	628,397	65%	10,500,000	3,008,250	29%



Cuadro No. 4. Ejecución de fondos C19RM por prioridad del Proyecto

Prioridades	Período Informado (Q5)			Total Acumulado (estimado a diciembre 2023)		
	Presupuesto del Período	Gastos del Período	% ejecución	Presupuesto Acumulado	Gastos Acumulados	% ejecución total
1. Ampliación regional de los servicios esenciales y diferenciados para las poblaciones clave y las personas que viven con el VIH, incluida la prestación a través de organizaciones comunitarias	-	0	0%	50,083	54,146	108%
2. Movilización de recursos para ejecutar servicios para poblaciones clave y personas que viven con VIH	15,457	15,457	100%	67,100	47,524	101%
5. Gestión de Programas	9,437	346	4%	165,203	200,352	108%
6. COVID 19	-	99,104	0%	259,144	224,681	87%
Totales:	24,894	114,907	462%	541,531	526,703	97%



V. ARTICULACIÓN INTERACTORAL

El modelo de gobernanza de este Proyecto considera una serie de actores que nutren las decisiones estratégicas en torno a la implementación de las diferentes actividades, entre ellos está el Grupo Asesor Técnico (GAT) quien es un grupo asesor externo e independiente compuesto por representantes de instituciones y estructuras regionales en Latinoamérica.

El objetivo principal del GAT es “Proporcionar una visión estratégica externa e independiente del desempeño del proyecto regional ALEP y PC a través del seguimiento estratégico de indicadores programáticos, financieros y de gestión del portafolio del proyecto para el periodo 2022. Para lograr acciones que permitan al GAT cumplir con su objetivo se hace necesario el dialogo y comunicación de los avances del Proyecto de parte del RP; en este sentido, se mantuvo una presencial realizada en Rio de Janeiro en noviembre 2023.

Por otro lado, Hivos y el Comité Regional de Redes mantienen reuniones periódicas para el seguimiento de actividades y decisiones estratégicas, en el Q5 se contabilizan 8 reuniones de esta índole.

Considerando la complejidad del Proyecto y con el propósito de organizar y comunicar la gestión general del Proyecto, de forma trimestral se envía a cada uno de los MCPs, GAT y contrapartes del proyecto un documento que contiene la planificación del trimestre venidero para cada uno de los países. De la misma forma, se realiza el presente informe narrativo del trimestre finalizado, este informe se realiza con el fin de dar seguimiento a lo ocurrido y a lo que está por venir y es socializado al GAT y a MCPs.



VI. PRÓXIMOS PASOS

Durante el Q6 se realizarán los siguientes estudios:

- Estudio sobre Violencia, Estigma y Discriminación (VED) a poblaciones clave
- Estudio sobre formas de Violencia que viven las Mujeres con VIH
- Consulta regional sobre perspectivas y necesidades de jóvenes que viven con VIH y jóvenes de poblaciones clave en América Latina

Además, se dará continuidad a la implementación de la estrategia de Monitoreo Liderado por la Comunidad, se iniciará la capacitación en denuncia y litigio en casos de violaciones de los derechos humanos de PVIH y PC y se dará seguimiento a los mecanismos de denuncia y alerta temprana implementados por las redes.