

PROYECTO PAÍS 2019-2022

EXPANSIÓN DE LA RESPUESTA NACIONAL AL VIH EN POBLACIONES CLAVE Y VULNERABLES DE ÁMBITOS URBANOS Y AMAZÓNICOS DEL PERÚ

A. FICHA TÉCNICA:

NOMBRE DEL PROYECTO: Expansión de la Respuesta Nacional al VIH en Poblaciones Clave y Vulnerables de Ámbitos Urbanos y Amazónicos del Perú	
Meta	Reducción de nuevos casos de VIH en poblaciones clave y vulnerables en el Perú
Objetivos específicos	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fortalecer la respuesta comunitaria respecto de la vinculación y adherencia a la TAR desde las poblaciones clave y vulnerables 2. Acceso a los servicios de prevención, diagnóstico, vinculación y atención en VIH para poblaciones HSH, MT e indígena amazónica 3. Mejorar el Continuo de la Atención de las PVV (la meta 90 90 90)
Poblaciones clave	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hombres que tiene sexo con otros hombres (HSH) 2. Mujeres Trans (MT) 3. Coinfección TB/VIH 4. Población indígena amazónica (awajún) de la Red de Salud Condorcanqui, Amazonas
Periodo de ejecución	1 de julio de 2019 al 30 de junio de 2022
Ejecutor (RP)	CARE PERÚ
Zonas de intervención	Nuevas regiones: Tumbes, Lambayeque, Arequipa y Amazonas Continuidad y monitoreo: Piura, La Libertad, Ica, San Martín, Ucayali, Loreto, Lima (4 DIRIS) y Callao
Módulos de intervención	<ol style="list-style-type: none"> 1 y 2: Programas de prevención integral para HSH y MT 3: Tratamiento, atención y apoyo 4: Coinfección TB/VIH 5: Respuestas y sistemas comunitarios 6: Sistemas de información en salud y monitoreo y evaluación
Presupuesto total	\$ 6 264 586

B. AVANCES EN LA EJECUCIÓN POR MÓDULOS:

C.1. MÓDULO 1 Y 2: Programas de prevención integral para HSH y MT - Intervenciones:

- Convenios firmados y tarifarios suscritos con las regiones Tumbes, Lambayeque y Arequipa para el inicio de las BMU en dichas regiones.
- Unidades móviles para cada BMU de las nuevas regiones adquiridas y en proceso de transferencia.
- A.T. "Evaluación de la situación de la búsqueda de contactos en CERITS y UAMP y establecimientos que dan TARV en Lima y Callao", concluida.

C.2 MÓDULO 3: Tratamiento, atención y apoyo - Intervenciones

- Transferencia tecnológica de equipos GeneXpert (04) para VIH, TB y COVID-19 iniciada en las regiones de Tumbes, Lambayeque, Arequipa y la Red de Salud de Condorcanqui, Amazonas.
- Se ha brindado apoyo económico PRE-TAR a 112 PVV para inicio de TAR, por una suma aproximada de S/13 000 soles.
- En proceso la A.T. "Capacitación y facilitación de talleres sobre identificación factores de riesgo para abandono de TARV", dirigido al fortalecimiento de competencias de educadores pares.

- Actividades de la BMA: agosto 2019 – marzo 2020:¹
 - Tamizados: 639 pobladores (622 awajún, 2 wampis y 15 mestizos).
 - Reactivos – PVV: 10
 - Inicio TAR: 9
 - Estudio carga viral: 7

C.3 MÓDULO 4: Coinfección TB/VIH - Intervenciones:

- Aprobación del Plan de Coinfección TB/VIH.
- Contrato de 7 equipos profesionales (médico y enfermera):
 - Atenciones: 152 coinfectados TB/VIH
 - Actualmente en trabajo remoto y ampliado a brindar atenciones a PVV y TB.

C.4 MÓDULO 5: Respuestas y sistemas comunitarios - Intervenciones:

- Extensión del financiamiento de los MCC hasta octubre de 2020, inicialmente financiamiento aprobado hasta marzo de 2020. Pago por resultado: tamizaje, reactividad y vinculación.
- Desde julio 2019 a marzo 2020:
 - Tamizaje: 5 232 personas (4 741 HSH y 491 MT)
 - Reactivos (7.28%): 381 personas reactivas a VIH (270 HSH y 111 MT)
 - Vinculación (55.12%): 210 PVV
- Desde abril a octubre 2020: Trabajo remoto (Capacitaciones virtuales a PC, encuestas de adherencia y mensajes de texto para fortalecer la adherencia.
- A.T. (2) concluidas: “Generación de competencias y habilidades para el desarrollo de emprendimientos económicos productivos” y “Desarrollo de la capacidad para el emprendimiento de participantes de los MCC en Lima, Callao y 6 regiones del país”.

C.5 MÓDULO 6: Sistemas de información en salud y monitoreo y evaluación - Intervenciones:

- Actualización del APP VIH:
 - Servicio web “buscar paciente por documento”,
 - Desarrollo del módulo de web por establecimientos
 - Proceso de vinculación e inicio TAR.
 - Tamizaje para hepatitis B
- Contrato comodato cesión de uso de una unidad móvil para la DPVIH concluido.
- Visitas de monitoreo: actualmente en modalidad remota.

C. USO Y FINANCIAMIENTO DE FONDOS COVID-19:

Como parte del apoyo a los diferentes países de intervención, el 12 de marzo de 2020 el Fondo Mundial, envió una comunicación autorizando el uso del 5% de los fondos de la Subvención VIH 2019/2022 para hacer frente a la pandemia de COVID-19, ampliándolo luego a 10%, para un total de \$ 626 502.54 dólares.

De acuerdo con ello, se coordinó con el Ministerio de Salud, la adquisición de pruebas moleculares para COVID-19 (Xpert Xpress SARS-CoV-2), equipos e insumos de laboratorio y equipos de protección personal.

A la fecha, se ha hecho entrega de los cartuchos GeneXpert para COVID-19 (10,640 unidades), de los equipos (cabina de bioseguridad, refrigeradora y congeladoras) e insumos de laboratorio

¹ BMA: Suspendida por pandemia, en revisión como parte de reprogramación

(kits para pruebas moleculares abiertas para COVID-19) y equipos de protección personal (mandilones, gorros, guantes, lentes protectores).

A continuación, se muestra el detalle de los presupuestos ejecutados al 30 de setiembre de 2020 (5% inicial – fase 1) y en proceso (5% adicional – fase 2):

Ítems	Fase 1	Fase 2
Pruebas de laboratorio y EPP	68005.09	122815.07
Equipos e insumos de laboratorio	47239.08	61279.91
EPP	204348.31	122815.07
Subtotales	319592.48	306910.05
TOTAL		626502.53

D. FINANCIAMIENTO DE LA SUBVENCIÓN

La tabla muestra los presupuestos aprobados por el Fondo Mundial, así como la ejecución de gastos acumulados al 30 de setiembre de 2020, este último impactado de manera negativa debido a la pandemia por COVID-19.

Objetivo de la subvención	Presupuesto acumulado (en \$)	Gastos acumulados (en \$)	Avance
MÓDULO 1: Programas de prevención integral para hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres (HSH).	216,918	55,689	26%
MÓDULO 2: Programas de prevención integral en mujeres transgénero (MT)	214,798	53,877	25%
MÓDULO 3: Tratamiento, atención y apoyo.	1,261,757	1,507,201	119%
MÓDULO 4: Coinfección TB/VIH	611,062	122,054	20%
MÓDULO 5: SSRS: Respuestas y sistemas comunitarios	412,493	849,689	206%
MÓDULO 6: SSRS: Sistemas de información en salud y monitoreo y evaluación	756,848	139,591	18%
MÓDULO 7: Gestión de programas	489,778	455,275	93%
TOTAL	3,963,654	2,588,510	65%

E. REPROGRAMACIÓN DE LA SUBVENCIÓN

Debido a la pandemia por COVID-19, así como a la evaluación del Fondo Mundial realizada en febrero de 2020 y al informe del Banco Mundial², de manera articulada con la DPVIH, diversas actividades se han reprogramado y adecuado, entre ellas:

- ✓ Asistencias técnicas y/o consultorías, han pasado a desarrollarse a través de plataformas virtuales, ampliándose el período de desarrollo de estas.
- ✓ Trabajo de campo: las vigentes se han adaptado a trabajo remoto y otras se han diferido para octubre 2020 o enero 2021, según escenario epidemiológico.
- ✓ Los trabajos de campo incluirán la adquisición de EPP y de seguros de salud y de vida para todos los colaboradores de la subvención.
- ✓ Con la finalidad de minimizar los riesgos de financiamiento de las actividades absorbidas, se han solicitado fondos para financiar las brigadas móviles urbanas de las regiones previamente intervenidas, así como la extensión de los MCC para el período de octubre a diciembre de 2020.

² <http://pubdocs.worldbank.org/en/657071588788309322/Global-Economic-Prospects-June-2020-Regional-Overview-LAC-SP.pdf>