

**INFORME DE EJECUCION: PLAN DE TRABAJO**  
**Reunión de Retroalimentación del MOVIMIENTO PVVS PERU,**  
**20 – 23 de febrero 2023**  
**Realizada en la Ciudad de Pucallpa - Ucayali**

**A. INFORMACION GENERAL:**

<b>Dirigido a</b>	Secretaria Técnica de la CONAMUSA
<b>Actividad Realizada en la Ciudad de Pucallpa del MOVIMIENTO PVVs PERU.</b>	<p>1.- Con fecha martes 21 de febrero, reunión con la Lic. <b>Obstetra Karen Méndez Marcelo Coordinadora Programa de VIH – Ucayali, en la DIRESA UCAYALI</b></p> <p>2.- Retroalimentación realizada con nuestros pares de Pucallpa.</p> <p>3.-Seguimiento a denuncia de caso de 2 niñas vulneración de confidencialidad de su diagnostico y su derecho a la salud integral.</p>
<b>Fecha</b>	20 al 23 de febrero del 2022 (Presencial).
<b>Participantes del Taller de Retroalimentación.</b>	16 personas con vih
<b>Acciones:</b>	<p>Se participo en las reuniones:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Invitación de la Organización INPACVIH/COMSEMPAR como representantes PVV en CONAMUSA para asistir al evento: SOCIALIZACION DE LOS RESULTADOS DE ENCUESTAS APLICADAS A LA POBLACION CLAVE Y VULNERABLE HSH/GAY, TS, MT Y PVV “ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD VIH FRENTE A LA PANDEMIA COVID 19 (PRE Y POST VACUNACION) PUCALLPA – UCAYALI- 2022.</li> <li>2. Reunión con la Lic. <b>Obstetra Karen Méndez Marcelo Coordinadora Programa de VIH – Ucayali, en la DIRESA UCAYALI</b></li> <li>3. Reunión de Retroalimentación de las acciones realizadas en CONAMUSA con 16 participantes</li> <li>4. Reunión con el Dr. José Mercedes, Coordinador de la estrategia de Vih del servicio de infectología en Hospital Regional de Pucallpa.</li> <li>5. Seguimiento caso de denuncias de vulneración de DERECHOS DE 2 niñas con vih</li> </ol>
<b>Responsables</b>	Roger Revollar e Yrene Aquino, representantes PVV titulares en CONAMUSA – MCP Perú.

## OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

1. Fortalecer las comunicaciones e información con nuestros pares, especialmente sobre las acciones realizadas en CONAMUSA a través de la implementación de las nuevas subvenciones especialmente la del CRM19, subvención 2022-2025 que se van a desarrollar en el País en favor de nuestra comunidad.
2. Fortalecer a través de la información en la reunión de retroalimentación las acciones y nuestra participación como representantes ante CONAMUSA como Titulares.
3. Recopilar las dificultades, necesidades, opiniones e intereses de nuestra comunidad PVVs a través de la información con una participación activa orientada al ejercicio y respeto de nuestros derechos humanos, con una comunicación horizontal **a nivel de su localidad.**
4. Realizar acciones de incidencia con la Dirección Regional de VIH, Con el coordinador de la estrategia del servicio de infectología del hospital donde converge mayor flujo de paciente con VIH, para una mejor atención y con las autoridades dar seguimiento a la implementación de los educadores de pares con sostenibilidad.
5. Entrega de material impreso y educativo sobre el MOVIMIENTO DE PVV PERU, CONAMUSA y adherencia a los participantes.

## AGENDA

- CONAMUSA (Objetivos), Fondo Global, Movimiento Pvv Perú.
- Implementación de la subvención 2022-2025, su Ejecutor y administrador Socios en Salud.
- Otros informes.

## DESARROLLO DE LA AGENDA DEL 20 DE FEBRERO DE ACUERDO A LOS TEMAS PROGRAMADAS

### **REUNION CON LAS ORGANIZACIONES INPAVICH / COMSEMPAR**

Esta reunión se realizó el día 20 de febrero 2023, de 2 a 6, donde se nos invitó para inaugurar el evento como representantes PVV en CONAMUSA evento: **SOCIALIZACION DE LOS RESULTADOS DE ENCUESTAS APLICADAS A LA POBLACION CLAVE Y VULNERABLE HSH/GAY, TS, MT Y PVV “ACCESO**

**A LOS SERVICIOS DE SALUD VIH FRENTE A LA PANDEMIA COVID 19 (PRE Y POST VACUNACION PUCALLPA- UCAYALI- 2022.** Donde tuvimos la oportunidad de conocer a la defensora del Pueblo y la Lic. **Obstetra Karen Méndez Marcelo Coordinadora Programa de VIH,** con quien se agendo una reunión al día siguiente.

Se hizo la presentación del estudio muy importante, que dará insumos para la mejora de la atención a las PVV y las Poblaciones Clave en la Región Ucayali.

También hubo la participación el Sr. Carlos Vilca, presidente del “Movimiento Cultural Igualdad y

Futuro” – MOCIFU LGTB Y TS. Quien tiene trabajo con las comunidades vulnerables y afectadas nos hizo llegar realidades que nos hacen ver el nivel de estigma y discriminación que aún existen en la ciudad de Ucayali en la población clave, especialmente mujeres trans, pvv y en mayor instancia durante la pandemia del COVID -19, la poca ayuda que tuvieron, la escasas y falta de poder adquisitivo para el sustento de alimentos básicos.

### **DESARROLLO DE ACCIONES DE INCIDENCIA:**

#### **1. DIRESA UCAYALI:**

**No nos pudimos reunir con la Licenciada** Obstetra Rocío Villavicencio Cuenca directora de la Dirección Regional de Salud Ucayali, porque fue cambiada el viernes 18 de febrero y aun no designaban Al nuevo responsable al 21 de febrero.

**Nos** Reunimos con la Lic. **Obstetra Karen Méndez Marcelo Coordinadora Programa de VIH – Ucayali, en la DIRESA UCAYALI**, previamente la ST de CONAMUSA envió una carta de presentación a la Dirección Regional de Salud presentándonos como los representantes Titulares PVV para CONAMUSA.

La reunión se realizó el 21 de febrero por la mañana indicándonos la problemática de la Región Ucayali debido a su extensión ya que hay lugares que quedan a dos o tres días de viaje desde sus caseríos donde viven a la ciudad de Ucayali, las dificultades territoriales para el acceso a los servicios de salud y especialmente para el recojo de su Targa.

Lo bueno que nos indicó, se está realizado la descentralización del TAR a diferentes Centros de salud, donde la atención es más personalizada y en especial hay un C.S. San Fernando en el que se ha recibido muy buenos comentarios por parte de la comunidad y las autoridades ya que el equipo multidisciplinario está capacitado, sensibilizado y además es resolutivo con algún problema que puedan tener apoyan a los PVV.

Asimismo, se le hizo la invocación que desde la DIRESA UCAYALI apoye a la incorporación de nuevos Educadores de Pares PVV dentro de los servicios donde se brinda el tratamiento, por la importancia de esta estrategia, en las bondades que aportan en el apoyo emocional a las PVV en especial a las y los recién diagnosticados y mejora de la adherencia.

La coordinadora nos indicó la necesidad de poder tener un **equipo GENXPERT** de mayor numero de celda, actualmente el que poseen no es suficiente para la atención de la PVV y pacientes de TB, poder gestionar una mayor solicitud de pruebas de Carga Viral y MDR.

**Solicitamos en estas adquisiciones realizadas de nuevos equipos por RP que las direcciones DPVIH y DPTB apoyen en la necesidad de cambiar y mejora sus equipos XPERT** con mayor lectura, los que tienen en Pucallpa pasen a otra región con menos incidencia en vih.

#### **2. VISITA A LA DIRECCION DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA**

Nos entrevistamos con el Dr. José Mercedes, Jefe de infectología del Hospital Regional de Pucallpa, el cual nos informó sobre la situación del servicio que está bajo su responsabilidad,

nos explicó que el Hospital Regional está en remodelación (casi 5 años) han sido

reubicado en una zona contigua al Hospital Amazónico, situado en Yarinacocha es por ello que el espacio es reducido para la atención ya que en el espacio de CERITSS se atiende a las PVV que van por su tratamiento y la Población clave que va por su AMP. También nos informó que ellos como hospital regional tienen dentro de su jurisdicción varias localidades del sur de Ucayali, muchos de ellos son localidades alejadas donde los centros de salud cercanos son quienes expenden el TAR a las PVV de las zonas aledañas. Le hicimos mención que se rompía la confidencialidad de las Pvv al no haber espacios diferenciados de atención, al dar servicio de Cerit y entrega de tratamiento.

Se nos explico en la medida de sus posibilidades tratan de atender en horarios diferenciados, sin embargo cuando tuvimos la reunión con nuestros pares nos mencionaron que no utilizan el servicio de educador par, porque no hay el espacio apropiado de confidencialidad en el momento de la atención y que en la misma mesa donde atiende el educador par, atiende la técnica o la enfermera a los pacientes de poblaciones vulnerables.

El Dr. Mercedes también nos requirió la necesidad de la implementación de un GENXPRT con más colores para las pruebas de CV y MDR.

También nos comentó sobre la necesidad de capacitar a los educadores de pares PVV ya que los mismos no han recibido capacitación.

### **3. SEGUIMIENTO AL CASO DE 2 NIÑAS QUE SE VULNERO LA CONFIDENCIALIDAD DE SU DIAGNOSTICO.**

- En Facebook del Hospital Regional de Pucallpa se solicitaba donación de leche para dos niñas con VIH, publicando sus nombres, su diagnóstico de vih (una de 4 años y una de 10 meses).
- Activistas de la región denunciaron la vulneración de los diagnósticos se eliminó la publicación que violaba la confidencialidad.
- Gestionamos y conseguimos donación de leche desde Lima.
- Nuestra primera intervención al llegar a la ciudad de Pucallpa (martes 21 de febrero) fue averiguar el origen de la publicación y porque el Hospital no proporcionaba la leche.
- Allí nos enteramos que el sábado anterior a nuestro viaje la niña de 4 años había fallecido.
- La otra niña de 10 meses de nacida, con VIH ambas eran intolerantes a la lactosa. La bebe le estaban dando la leche que habían conseguido para la niña de 4 años (fallecida) por donación y tenían 2 tarros sellados enviados en donación desde Lima.
- Le preguntamos al pediatra encargado de hospitalización porque no se había activado la compra de sus leches ¿que estaba tomando la niña fallecida si solo había leche recién donada?, ¿porque no estaba disponible sus tarros de leche según norma para la bebe?
- Por otro lado, nos enteramos que el hospital había alertado al Ministerio de la Mujer sobre el caso (2 niñas enfermas con anemia severa). También se había iniciado investigación por la publicación Facebook.

- Informamos al jefe de infectología del hospital Doctor Mercedes y Administración sr. Ronal Mitidieri que le darían de alta el jueves, información dada por el doctor Pediatra de Hospitalización y para su compra y debía llevar la leche para dos meses, la madre vivía en un caserío casi 2 días de Pucallpa.
- El director, la administradora del Hospital estaban de comisión (en Lima). Finalmente, el encargado de administración confirmo que la compra se realizaría en el día (14 tarros para 2 meses donde se cumplía la norma de entrega para bebés con VIH). Solo se les brinda hasta el año.
- El jueves (fecha prevista del alta) aún no se disponía de la leche. Mientras la solicitábamos a la asistente social, nos informaron que la Unidad de Protección al Menor del MIMP-UPA, una abogada había llegado a llevar a la madre de la bebé para hacer firmar un Acta a la señora, si se volvía a enfermar la bebé, se la quitaban.
- Aparentemente no sabía el diagnóstico de la bebé y no se lo podíamos revelar a la abogada. Dijimos a la asistente social del Hospital que no podía salir sin su leche, si dejaba se llevaran a la bebé, regresaríamos con la fiscalía, solo así la asistente social dijo que no podía llevársela hasta que llegue su leche, se logró detener su arbitrariedad
- Mientras tanto vino un notificador del MIMP para que la señora firme, empezó a leer el Acta en voz alta, en un ambiente público, a nuestro reclamo se retiró.
- Finalmente llegaron 12 tarros y no los 14 que estaban en la orden de compra. Ante nuestro reclamo procedieron entregar los 14 tarros.
- Pusimos en alerta al doctor Mercedes de Infectología que la terapia entregada a la bebé una era refrigerada y debía cambiarla mencionando que el viernes le informaría al pediatra de Infectología para su respectivo cambio,
- Al regresar al hospital la asistente ya había conversado con los padres de la bebé, se quedaría un día más, la abogada había regresado, la asistente social nos dijo que la acompañaría y regresaría con ellos para el recojo de su leche y haría seguimiento para el cambio y recojo de su tratamiento.
- Los padres no tienen familia en la ciudad pagan por su alojamiento y sus pasajes.

**SE PROPONE: Independiente del seguimiento del caso y el deslinde de responsabilidades se requiere generar diversas medidas para evitar casos similares:**

- Solicitamos un reporte de los hechos sucedidos por la DPVIH
  - Determinación de condición social de los PVV que son atendidas en los establecimientos de salud, especialmente (Estudio social de las Pvv)
  - Redes de apoyo para traslado de medicamentos desde los servicios de salud
  - Sinergias con Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables y Defensoría del Pueblo con la Coordinación regional de VIH.
  - Sensibilización a los operadores de justicia y otros servicios del estado
- Para que aboguen para que se cumplan los derechos de los PVV. Para su inclusión en

los programas sociales.

### **TALLER DE RETROALIMENTACION CON NUESTROS PARES**

#### **Temas:**

- Se explico que es la CONAMUSA: Objetivos, secretaria técnica, secretaria ejecutiva, Asamblea.  
-Cuál es el su funcionamiento, rol de la CONAMUSA.  
- La importancia del Fondo Mundial y las subvenciones que se van a implementar Subvención 2023- 2025  
- la participación de las organizaciones PVVs, TBC y de poblaciones vulnerables en las actividades comunitarias a desarrollar en la implementación del CRM19.  
-Se brindo la información, la mayoría de participantes desconocían que era CONAMUSA, el rol e importancia del FM en la lucha contra el VIH, TBC y la malaria. Se les explico en forma sencilla subvención 2022-2025 las actividades comunitarias que realizaran nuestros pares en favor del fortalecimiento de nuestra comunidad PVVS. Y el Funcionamiento de los MCC.
- La presentación del CRM19 RM.2.0 su implementado en regiones y Lima. Las zonas de intervención, Lima Metropolitana y sus 4 zonas Lima Centro, Sur, norte, este, Callao, Ica, Piura, La Libertad, Ancash, San Martin, Loreto, Ucayali, en acciones donde se realizarán atención a la población en general en la lucha contra el covid 19, búsqueda activa en casos de TBC y recuperación de abandono al TAR (tratamiento antirretroviral), implementación de actividades con la participación de OBC, en salud mental, brindar y derivar para el soporte psico emocional, capacitaciones de estrategias de comunicación, capacitación y fortalecimiento. (derechos, estigma y discriminación, genero).

#### **Situaciones, dificultades encontradas con respecto a las PVV, especialmente en los servicios del Hospital regional y Hospital Amazónico.**

- Falta de compra de leche maternizada
- Espera en la atención después de la fecha
- Discriminación en el espacio del sitio de espera.
- No atienden las citas a la hora indicada porque los trabajadores están tomando Desayuno.
- Debido a la migración de pacientes a Centros de Salud a veces el tratamiento no llega.
- Personal administrativo y de otras áreas de los establecimientos de Salud no están capacitados y sensibilizados en el tema.
- Falta de privacidad en el servicio.
- En el Hospital Regional la enfermera receta medicamentos sin ser médico.
- Manipulación inadecuada de medicamentos

- Los PVV no acceden a su AMP
- Cambio de medicamentos sin evaluación médica.
- No existe un espacio adecuado de escucha y espera.
- No hay confidencialidad al diagnóstico.
- Se comparte el espacio de atención del educador par con el CERIT (enfermera o técnica) rompiéndose la confidencialidad del diagnóstico.
- La necesidad de capacitación a los consejeros de Pares
- Problemas de liderazgo entre los pares, información sesgada a sus compañeros.

Como conclusión de la retroalimentación realizada por los representantes PVV se puede decir que existe un gran potencial de trabajo a nivel regional y municipal logrando poner en la agenda de ambos espacios el tema de vih en la región de Ucayali, hay ciertos conflictos interpersonales que hacen un poco difícil la articulación y poder trabajar en forma conjunta todas las PVV para la solución de su problemática regional.

Sería bueno trabajar una jornada de resolución de conflictos para que tengan un objetivo común, puedan trabajar la solución de los mismos. Hay que recordarles que la unión hace la fuerza. Y la importante ganancia que tienen al trabajar directamente en estos espacios del estado.

### **RESPONSABLES**



**YRENE AQUIÑO CAPCHA**  
REPRESENTATE TITULAR PVVS  
EN CONAMUSA



**ROGER REVOLLAR DELGADO**  
REPRESENTATE TITULAR PVVS  
EN CONAMUSA



**REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA REUNION RETROALIMENTACION DEL 20 al 23 de febrero  
del 2023 REALIZADO EN LA CIUDAD DE PUCALLPA**









**Reunión con la Lic. Obstetra Karen Méndez Marcelo  
Coordinadora Programa de VIH – Ucayali, en la DIRESA UCAAYALI**







