

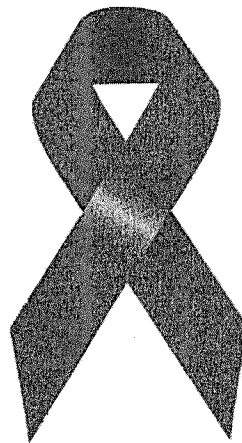
Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo



INFORME ANUAL DE PROYECTO
Project 00125548 Output 00119875

Proyecto: **“Apoyo a la Implementación de Servicios
Diferenciados en entornos de alta prevalencia de VIH”.**

2021-2023



INFORME ANUAL DE PROYECTO (IAP)

1. Información básica del proyecto

Número y título del proyecto: "Apoyo a la Implementación de Servicios Diferenciados en entornos de alta prevalencia de VIH en la República de Cuba"

Organismo de ejecución y organismo en donde se ubica el proyecto: PNUD

Organismos de implementación: Ministerio de Salud Pública

Unidades de Gestión:

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)

Oficina Nacional de Proyectos (ONP)

Oficina Nacional de Estadística e Información (ONEI)

Ministerio de Salud Pública- Programa Nacional (MINSAP-PN)

Otras partes responsables: Ejecutaron acciones 6 entidades en calidad de sub-beneficiarias:

- 1- Red de Hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH- Cuba)
- 2- Red de personas Trans, parejas y familias (Red Transcuba)
- 3- Red Cubana de Personas con VIH (Red Cub+)
- 4- Ministerio de Salud Pública (MINSAP)
- 5- Instituto de Medicina Tropical Pedro Kourí (IPK)
- 6- Laboratorio de Investigaciones del sida (LISIDA)

Fecha de inicio

Prevista originalmente: 01/01/2021

Real: 08/04/2021

Fecha de término

Prevista originalmente: 31/12/2023

Prevista a la fecha: 31/12/2023

Período del informe: Enero 2021 - Diciembre 2021

2. Progreso en la implementación del proyecto

Estado de los Riesgos del Proyecto:

Describir los principales riesgos identificados y las acciones tomadas para controlar/minimizar el riesgo.

Riesgo identificado	Acciones para controlar/ minimizar el riesgo
<ul style="list-style-type: none">• Endurecimiento de restricciones y sanciones asociadas al bloqueo económico, comercial y financiero de Estados Unidos contra Cuba.	<ul style="list-style-type: none">• Mantenido un estrecho monitoreo de las transacciones financieras (desembolsos del FM a favor de PNUD y pagos a proveedores) y colaboración con los especialistas financieros y legales del Buró Regional, del equipo GF-Health Implementation Support Team y de la sede del

	<p>PNUD, para implementar soluciones caso a caso.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilización de los sistemas financieros de las Naciones Unidas, incluyendo ATLAS, para facilitar las compras y los gastos del proyecto. • Inicio temprano de los procesos de adquisiciones internacionales, incluyendo siempre que fuera factible, el aprovechamiento de las capacidades operativas de otras agencias del UNCT. • Se garantizó a través de UNFPA y PNUD el acceso a medicamentos e insumos necesarios para el proyecto, mediante los LTAs establecidos. • Apoyo de los equipos del PNUD en Ginebra y Nueva York en el apoyo de licencias OFAC y BIS para la compra de equipos que tengan componentes norteamericanos. • Colaboración entre los equipos PNUD Cuba y las sedes en Nueva York, Panamá y Ginebra para atender riesgos y dificultades que se presentan para la transferencia de fondos desde y hacia Cuba.
<ul style="list-style-type: none"> • La situación epidemiológica mundial relacionada con la pandemia de la COVID-19 genera dificultades en el mercado de productos de salud como la limitada disponibilidad de algunos bienes, la volatilidad y tendencia al alza de los precios y de los servicios de flete, dilatados plazos de entrega y limitaciones para la contratación de servicios de flete, entre otros 	<ul style="list-style-type: none"> • Se mantuvo un estrecho monitoreo de los procesos de adquisiciones llevados a cabo por el PNUD y por MEDICUBA y se colaboró con los especialistas de adquisiciones de ambas entidades, para implementar soluciones caso a caso. • Se iniciaron de forma temprana las licitaciones a cargo del PNUD para garantizar la contratación de los recursos en el primer cuatrimestre del año y favorecer su entrada antes del cierre de cada año. Las licitaciones de MEDICUBA se iniciaron en mayo, debido a que los trámites nacionales de aprobación del proyecto culminaron en esa fecha. Se mantuvo un monitoreo semanal de estos procesos por la ONP y el MINSAP. Debido a esta situación y a las tensiones en el mercado internacional, al cierre del 2021, un número considerable de recursos estaban contratados, pendientes de recibirse.
<ul style="list-style-type: none"> • Demora en la producción de ARV nacionales que replacen los ARV importados 	<ul style="list-style-type: none"> • Se han estado monitoreando los compromisos asumidos por el país en la producción de ARV. • Se reprogramaron recursos para adquirir cantidades adicionales de medicamentos ARV para paliar el desabastecimiento que se constató a partir de agosto debido a que, por la compleja situación económica del país, no fue posible adquirir ARV importados a través del Fondo Estratégico de la OPS/OMS.
<ul style="list-style-type: none"> • Se mantiene o agrava la compleja situación económica del país, en un contexto de débil o nulo crecimiento económico internacional debido a la pandemia de la COVID-19, y mayores presiones del bloqueo 	<ul style="list-style-type: none"> • Se mantuvo un estrecho monitoreo de la ejecución financiera de la subvención para identificar ahorros que pudieran ser reinvertidos en actividades prioritarias para el logro de resultados que se vieron afectadas por una reducida disponibilidad de recursos financieros domésticos. Gracias a esto, en el mes de octubre se aprobó una reprogramación de más de 500 mil USD para la adquisición de medicamentos ARV. • El MCP, el PNUD y el MINSAP mantuvieron una sistemática comunicación

<p>de Estados Unidos. Como resultado se dificulta la disponibilidad de recursos financieros para asegurar insumos clave para los sectores sociales, incluyendo el sector de la salud.</p>	<p>con el Fondo Mundial, sobre la limitada disponibilidad de insumos clave con impactos en las metas de cobertura de servicios de VIH.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Como medida, se acordó llevar a cabo un análisis sobre las perspectivas de co-financiamiento nacional para 2022 y 2023, el cual servirá de base para reprogramar eficiencias adicionales que se identifiquen o para movilizar recursos complementarios para financiar actividades prioritarias afectadas.
<ul style="list-style-type: none"> • Ocurren rebrotes de la COVID-19 y se afecta la continuidad de servicios de VIH 	<ul style="list-style-type: none"> • Actualizado en abril 2021 el Plan de Continuidad y Mitigación de Riesgos en respuesta a la COVID-19, con el objetivo de garantizar la continuidad del apoyo a los servicios esenciales de VIH, con énfasis en el tratamiento, la prevención y los servicios de diagnóstico, a la vez que se atienden las demandas de la respuesta a la COVID-19. • Se mantuvo un monitoreo estrecho de la implementación de las actividades y el comportamiento de los principales indicadores de desempeño. Se socializaron y analizaron los avances y desafíos en los Comité de Gestión, Comité Directivo y el MCP y definieron acciones para atender los retrasos. • Se incluyó en la propuesta C19RM-2021 acciones para mitigar el impacto de la COVID-19 en los servicios de VIH • Se elaboraron microplanes para el Monitoreo de la Carga Viral • Se movilizaron recursos para atender a la COVID-19 y mitigar el impacto en la Respuesta Nacional al VIH • Se movilizaron nuevos recursos financieros del Fondo Mundial, para la compra de pruebas rápidas, condones y lubricantes • Se trabajó con diferentes escenarios y proyecciones y se realizó propuesta de ajuste de metas al Fondo Mundial, pero no se aprobaron por el donante cambios en el Marco de Desempeño.
<ul style="list-style-type: none"> • La COVID-19 genera impactos socioeconómicos, impacta la disponibilidad y acceso a servicios de VIH y mantiene las condiciones de distanciamiento social y restricciones para la realización de reuniones y actividades presenciales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se realizó de Estudio de Casos -género responsivo- para documentar aspectos relevantes del impacto de la COVID-19 en las poblaciones clave, así como su participación en el enfrentamiento a la enfermedad. Se analizaron los resultados y recomendaciones con especial atención a aquellos que dan cuenta de un probable incremento de desigualdades sociales y de género para acompañar en la toma de decisiones sobre propuestas de acciones para responder efectivamente al desafío y asegurar el acceso a los servicios diferenciados de grupos de poblaciones clave. • Se facilitó el uso de herramientas y plataformas digitales, así como acceso a tiempo de aire y datos móviles para desarrollar las actividades por modalidades virtuales, asegurando acciones participativas y trabajo en equipos no presenciales, y elevando la efectividad en la incidencia de poblaciones clave mediante soportes online y a distancia.
<ul style="list-style-type: none"> • El proceso de ordenamiento monetario genera un aumento de los precios de los bienes y 	<ul style="list-style-type: none"> • Se mantuvo un estrecho monitoreo de la ejecución financiera y de los costos de los bienes y servicios del proyecto para identificar posibles sobrecostos. • Se fortalecieron los mecanismos de planificación de los sub-beneficiarios y

<p>servicios requeridos por el proyecto, reduciendo la disponibilidad de financiamiento para la realización de las actividades previstas..</p>	<p>de las Unidades de Gestión con el objetivo de buscar mayor eficiencia en la ejecución de las actividades, desde el punto de vista económico, técnico y de asignación de los recursos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se mantuvo el monitoreo a la ejecución para identificar ahorros que pudieran ser reinvertidos en actividades clave cuyo presupuesto haya quedado por debajo de lo requerido para lograr el impacto previsto.
<ul style="list-style-type: none"> • Se presentan irregularidades en el manejo de los desechos biológicos y sólidos peligrosos en las instalaciones de salud involucradas en el proyecto que contribuyen a la contaminación ambiental a nivel comunitario. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se incluyeron en las actividades de monitoreo rutinario del proyecto, la verificación de la implementación de los Planes de Manejo de Desechos Sólidos de las instituciones de salud involucradas en el proyecto. Se verificaron procedimientos en la Empresa Comercializadora de Medicamentos y en 2022 se extenderá a otras instituciones de salud.

Problemas de implementación:

Describir los principales obstáculos experimentados durante la implementación. Incluir las estrategias o acciones ya ejecutadas para enfrentar estas dificultades.

Obstáculo identificado	Acciones ejecutadas para enfrentar estas dificultades
<p>El rebrote de la COVID-19 en el país, junto a las medidas de aislamiento social, cuarentenas en territorios específicos, y la priorización de servicios médicos, personal y recursos de salud para enfrentarlo, impone limitaciones a la realización de actividades comunitarias, capacitaciones o entrenamientos presenciales y encuestas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Para mitigar el impacto de la COVID-19 y garantizar el alcance de poblaciones clave con servicios de prevención y pruebas de VIH se llevaron a cabo acciones como la habilitación de nuevos puntos de entrega del paquete de servicios de prevención, la implementación de la alternativa de "pruebas en el hogar" como posibilidad de acceso al conocimiento del estado serológico y el aumento del uso de las redes sociales para mantener contacto con las poblaciones clave, divulgar los servicios y ayudar a la creación de demanda. • Se difundieron materiales educativos sobre prevención del VIH, incluyendo mensajes para impulsar cambios de comportamiento para la prevención de la COVID-19 en poblaciones clave, se facilitó el acceso de promotores pares a medios informáticos y de comunicación, tiempo aire y/o planes de datos móviles, para mantenerse conectados con sus redes, el equipo de apoyo del Programa y la población a alcanzar y se adquirieron medios de protección individual para el personal de salud y promotores de poblaciones clave. • Se recalendarizaron actividades que debido a la situación epidemiológica que atravesó el país en el primer semestre no pudieron cumplirse durante el 2021. Ejemplo, realización de la Encuesta Bioconductual, actividades de las intervenciones relacionadas con las barreras de género y derechos humanos. • Se apoyó al Programa Nacional y proveedores de salud con la compra

	de equipos informáticos y de comunicaciones para la realización de videoconferencias con sus estructuras en todas las provincias del país, facilitando la comunicación efectiva y en tiempo real sobre la situación epidemiológica relacionada con la COVID-19 y sobre el funcionamiento de los programas prioritarios de salud.
La situación epidemiológica nacional e internacional generada por la COVID-19, ha agravado las restricciones de financiamiento externo del país y reducido aún más la capacidad de importar recursos sanitarios clave.	<ul style="list-style-type: none"> • Reprogramación de eficiencias, monitoreo del cumplimiento de los compromisos de co-financiamiento nacional en 2021 y elaboración de escenarios de co-financiamiento nacional para facilitar la movilización de recursos adicionales para apoyar en 2022 y 2023 el suministro ininterrumpido de insumos clave como condones, lubricantes, medicamentos ARV, consumibles y reactivos.
La priorización de servicios médicos y personal de salud para atender la COVID-19 retrasa las posibilidades de reporte diferenciado de poblaciones clave desde la Atención Primaria en Salud	<ul style="list-style-type: none"> • Se elaboró y compartió metodología para la captación y reporte de poblaciones clave alcanzadas con paquete mínimo de prevención y pruebas. • Se capacitó a los jefes de Programa y Representantes de la APS para en el último trimestre y una vez recibidos los recursos, tratar de recuperar los retrasos de los primeros meses en el alcance de poblaciones clave en actividades de prevención y testeo. • Se elaboró flujograma y cronograma para garantizar el reporte anual empleando el Sistema Digital Datasoft, para evitar duplicidad en el reporte.

1.2.1.1 Componente del Proyecto - Cambio de comportamiento y capacidad institucional

Efecto esperado en el Plan Estratégico corporativo del PNUD (2018-2021) - Outcome Erradicar la pobreza en todas sus formas y dimensiones
Producto esperado en el Plan Estratégico corporativo del PNUD (2018-2021) - Output Fortalecidas las capacidades a nivel nacional y subnacional para promover el desarrollo económico local inclusivo y prestar servicios básicos, incluyendo los relacionados al VIH y otros
Indicador de producto del Plan Estratégico corporativo del PNUD (IRRF) (2018-2021) 1.2.1.1 Número de gobiernos subnacionales que han mejorado las capacidades para planificar, presupuestar, gestionar y seguir de cerca los servicios básicos
Grado de avance en la contribución al producto del Plan Estratégico corporativo: X Cambio Positivo

- Cambio Negativo
- Sin cambios

Mejorada accesibilidad y calidad de servicios públicos de salud mediante apoyo integral a la Respuesta Nacional al VIH; la compra de medicamentos de calidad recomendada para tratar a 27720 personas con VIH; el suministro de medicamentos para el tratamiento acortado de la tuberculosis en 330 PVV y de la hepatitis C en 1500 PVV; la instalación y puesta en funcionamiento de equipos de alta tecnología en 12 laboratorios de 6 provincias (incluidas tres nuevas plataformas ROCHE) para fortalecer el diagnóstico y monitoreo de la COVID-19, VIH, VPH y Hepatitis C; la renovación, ampliación y modernización de equipamiento de 14 policlínicos de capitales provinciales que ofrecerán servicios diferenciados centrados en las personas; el desarrollo y despliegue de un Sistema Electrónico para el seguimiento a poblaciones clave alcanzadas con servicios de prevención y diagnóstico, evitando duplicidad entre diferentes proveedores de servicios; la producción y difusión de guías y documentos metodológicos sobre servicios diferenciados de VIH para personal de salud y promotores voluntarios; el despliegue de acciones de coordinación y entrenamientos a actores de la atención primaria en salud y promotores voluntarios de 30 municipios priorizados, incluyendo los 14 policlínicos seleccionados para ofrecer servicios diferenciados; la elaboración y difusión en la TV cubana de 4 clips sobre la Respuesta al VIH, de la campaña "Sin Estereotipos de Género, Rompe Esquemas"; el acompañamiento estratégico y fortalecimiento de capacidades nacionales para el diagnóstico del SARS CoV-2, así como para la atención a pacientes, la prevención y control de infecciones en el sector salud; la movilización de test rápidos de PCR, medicamentos, insumos, reactivos, productos de salud y medios de protección, para el enfrentamiento a Covid-19 y la mitigación de su impacto en los servicios de salud en general y en los de VIH en particular.

Efecto esperado en el Programa de País (CPD) 2020-2024

Mejorada la accesibilidad y calidad de los servicios públicos y los sistemas de protección social y de cuidados, considerando la dinámica demográfica, con énfasis en grupos en condiciones de vulnerabilidad, con enfoque de género y derechos humanos

Producto esperado en el Programa de País (CPD) 2020-2024

Fortalecidas las capacidades de agentes nacionales, territoriales y de base comunitaria, para proveer servicios públicos y del cuidado, accesibles y de calidad, considerando la dinámica demográfica, con enfoque de género y derechos humanos

Indicador de producto del Programa de País (CPD) 2020-2024

4.1.1 Número de actores nacionales, territoriales y de base comunitaria que fortalecen sus capacidades en la provisión de servicios públicos y del cuidado con enfoque de género y derechos humanos

Meta anual 2021 del indicador de Producto del Programa de País (CPD) 2020-2024

Meta 2021: 254, de ellos 3 Nacional, 142 territoriales y 109 de base comunitaria

Cumplimiento de meta anual a nivel del proyecto: 291 actores vinculados a la Respuesta Nacional al VIH fortalecieron sus capacidades en la provisión de servicios públicos con enfoque de género y derechos humanos: 3 nacionales (2 en 2021), 154 territoriales (17 en 2021) y 134 de base comunitaria (15 en 2021).

Grado de avance en la contribución al producto del Programa de País (CPD) 2020-2024

- Cambio Positivo
- Cambio Negativo
- Sin cambios

A nivel nacional se fortaleció el MINSAP con la compra de medicamentos de calidad recomendada para tratar a 27720 personas con VIH; el suministro de medicamentos para el tratamiento acortado de la tuberculosis en 330 PVV y de la hepatitis C en 1,500 PVV; el desarrollo y despliegue de un Sistema Electrónico para el seguimiento a poblaciones clave alcanzadas con servicios de prevención y diagnóstico, evitando duplicidad entre diferentes proveedores de servicios; la producción y difusión de guías y documentos metodológicos sobre servicios diferenciados de VIH para personal de salud y promotores voluntarios; el despliegue de acciones de coordinación y entrenamientos a actores de la atención primaria en salud y promotores voluntarios de 30 municipios priorizados; la elaboración y difusión en la TV cubana de 4 clips sobre la Respuesta al VIH, de la campaña Sin Estereotipos de Género, Rompe Esquemas; el acompañamiento estratégico y fortalecimiento de capacidades nacionales para el diagnóstico del SARS CoV-2, así como para la atención a pacientes, la prevención y control de infecciones en el sector salud; y la movilización de test rápidos de PCR, medicamentos, insumos, reactivos, productos de salud y medios de protección, para el enfrentamiento a Covid-19 y la mitigación de su impacto en los servicios de salud en general y en los de VIH en particular. También CNP-PROSALUD y CENESEX con equipos de TICS, tiempo aire, datos móviles y medios de protección para facilitar la continuidad de los servicios en tiempos de COVID-19.

A nivel territorial se fortalecen las capacidades de 154 instituciones (17 nuevas en 2021):

- 12 laboratorios de 6 provincias con la adquisición y puesta en funcionamiento de equipos de alta tecnología (incluidas tres nuevas plataformas ROCHE) para fortalecer el diagnóstico y monitoreo de la COVID-19, VIH, VPH y Hepatitis C.
- 120 laboratorios de policlínicos de todas las provincias y 15 laboratorios de confirmación de diagnóstico de VIH en La Habana con nueva tecnología y mobiliario (microscopios, espectrofotómetro, cámara contadora de células, centrifugas para tubos, para viales y para micro hematocrito, baño de María, horno de tiro forzado, sillas de laboratorios y estantes) con un impacto en las 29901 personas que viven con VIH en el país quienes ven mejoradas las condiciones para su seguimiento en establecimientos más cercanos a sus residencias.
- 14 policlínicos, con equipos para el monitoreo con CD4, reactivos e insumos para servicios de salud sexual y reproductiva.

A nivel comunitario 134 actores (15 nuevos en 2021)

- 106 farmacias comunitarias que dispensan medicamentos antiretrovirales (ARV) de todas las provincias del país con bienes (computadora, impresora, refrigerador, estante, archivo metálico y caja fuerte) que facilitan, entre otras: mantener los ARV en condiciones óptimas, proteger la confidencialidad de las personas con VIH, monitorear la adherencia al tratamiento
- 3 Redes de poblaciones clave HSH, Trans y PVV con capacitación, acciones de entrenamiento como gestores de género y derecho, equipos de TICS, tiempo aire, datos móviles y medios de protección; la

Estrategia de Género, la producción y difusión de audiovisuales, guías y documentos metodológicos sobre servicios diferenciados de VIH para promotores voluntarios

- 15 enfermeras encuestadoras con entrenamiento especializado para la atención diferenciada a poblaciones clave.

Fuentes: Reporte de M&E del Proyecto de los sub-beneficiarios MINSAP, HSH, PVV y Red TransCuba. Informe de Resultados de la Encuesta sobre Indicadores de Prevención de Infección por VIH-2017. Publicación de Resultados de la Encuesta a PVV-2018. Reporte JPMS ONUSIDA-2021. Estrategia de Género y folleto "Género, identidades de género y diversidad sexual. Consensos para nuestras prácticas". https://intranet-apps.undp.org/UNDP.HQ.CPS2018/Pages/IRRFPCDOutputIndicators.aspx?ou=CUB&cycle_id=267

Indicador de producto del Programa de País (CPD) 2020-2024

4.1.2 Número de alternativas de servicios públicos o del cuidado creadas o fortalecidas que contribuyen a cerrar brechas de género

Meta anual 2020 del indicador de Producto del Programa de País (CPD) 2020-2024

Meta 2020: 5

Cumplimiento de meta anual a nivel del proyecto: 16. Fortalecidos los Servicios de Orientación Jurídica de actos de estigma, discriminación y violencia hacia las poblaciones clave de 16 provincias

Grado de avance en la contribución al producto del Programa de País (CPD) 2020-2024

- Cambio Positivo
- Cambio Negativo
- Sin cambios

Fortalecidos los Servicios de Orientación Jurídica para atender demandas de actos de estigma, discriminación y violencia hacia las poblaciones clave de 16 provincias, incluyendo el municipio especial Isla de la Juventud, con fortalecimiento de capacidades técnicas de su personal, material de oficina, tiempo aire y datos móviles, así como con medios de protección personal para facilitar la continuidad de los servicios. Contribuyó también a su fortalecimiento contar con la estrategia de género de la Respuesta nacional a las ITS, el VIH y las hepatitis y el marco referencial de los servicios de orientación jurídica. Fueron atendidas y tramitadas en el año 592 solicitudes de apoyo y 5 denuncia de poblaciones clave, y 517 de ellas resueltas.

Fuentes: Reporte de M&E del Año 2021 del sub-beneficiario PVV, del Proyecto Sostenibilidad de la Respuesta al VIH. https://intranet-apps.undp.org/UNDP.HQ.CPS2018/Pages/IRRFPCDOutputIndicators.aspx?ou=CUB&cycle_id=267

Indicador de producto del Programa de País (CPD) 2020-2024

4.1.3 Número de mujeres, personas LGTBI, personas con VIH y personas con discapacidad que mejoran sus condiciones de vida y de trabajo al beneficiarse de servicios de cuidado.

Meta anual 2020 del indicador de Producto del Programa de País (CPD) 2020-2024

Meta 2020: 125 personas

Cumplimiento de meta anual a nivel del proyecto: 600 personas con VIH

Grado de avance en la contribución al producto del Programa de País (CPD) 2020-2024

- Cambio Positivo
- Cambio Negativo
- Sin cambios

600 personas con VIH mejoran sus condiciones de vida al recuperar su adherencia terapéutica como resultado de la atención y seguimiento ofrecido por el servicio de cuidado que brindan los/as 1768 promotores/as pares PVV quienes se entrenaron como gestores/as de adherencia. Las actividades las realizan en coordinación con el/la educador/a del municipio, el/la jefe/a de programa de VIH y el/la enfermero/a encuestador/a de las áreas de salud. Se mantienen en seguimiento y atención 765 PVV de las 1365 identificadas con necesidades de apoyo por los grupos de cuidado..

Fuentes: Reporte de M&E del Año 2021 del sub-beneficiario PVV, del Proyecto Sostenibilidad de la Respuesta al VIH. https://intranet-apps.undp.org/UNDP.HQ.CPS2018/Pages/IRRFCPDOutputIndicators.aspx?ou=CUB&cycle_id=267

Resultado (Producto) Previsto en el Proyecto	Descripción del Indicador: Porcentaje de Poblaciones Clave que viven con el VIH
	Definición: Número de poblaciones clave que viven con VIH/universo estimado de poblaciones clave *100
1. Fortalecidas las capacidades del sector salud y de las organizaciones de poblaciones clave para brindar servicios integrales de prevención del VIH a poblaciones clave (HSH y personas	LB: 6.36% en HSH, Año 2019 23.13% en Trans, Año 2019
	Meta pactada: 6.64 % en HSH, Año 2021 23.97% en Trans, Año 2021
	Resultado alcanzado: 7.16 % en HSH, Año 2021 25.45 % en Trans, Año 2021
	Grado de avance a la fecha: X No (no alcanzado)

<p>transgénero) residentes en los 30 municipios seleccionados.</p> <p>2. Fortalecidos los servicios diferenciados de diagnóstico del VIH ofrecidos a través de la atención primaria de salud y las redes de poblaciones clave HSH y personas transgénero, con énfasis en los 30 municipios seleccionados.</p> <p>3. Fortalecidas las capacidades de las redes de poblaciones clave (de PVV, personas transgénero y HSH) para ofrecer, de manera sostenible, servicios de calidad en los espacios comunitarios, junto a las instituciones de salud y tomadoras y tomadores de decisiones.</p>	<p><input type="checkbox"/> Parcialmente</p> <p><input type="checkbox"/> Si (alcanzado completamente)</p> <p>Se mantiene baja la prevalencia del VIH en la población general (0,4%) y controlada en las poblaciones clave: 7.16% en hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH) y 25.45% en personas trans.</p> <p>El conjunto de las acciones implementadas en el difícil contexto de la pandemia de la COVID-19, contribuyó las metas 90-90-90 de ONUSIDA. De un total estimado por ONUSIDA de 34235 personas con VIH, el 87.34% (29901) conocen su estado serológico, de ellas el 87.2% (26099) reciben terapia antiretroviral con medicamentos de calidad recomendados y el 85.9% de las que se encuentran en tratamiento han logrado la supresión viral.</p> <p>Si bien el país no ha podido continuar avanzando en el alcance de los dos primeros pilares de las metas 90-90-90 del ONUSIDA, ha disminuido la brecha en cuanto a supresión viral que ha favorecido mantener en el entorno logrado años atrás, las tasas de prevalencia.</p> <p>Actividades desarrolladas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aunque con menor cobertura que años anteriores por las limitaciones impuestas por la COVID-19, los establecimientos de salud y organizaciones de base comunitaria alcanzaron más de 124 mil personas con paquetes de servicios de prevención (122,055 HSH y 2535 personas trans) y cerca de 78 mil con pruebas de VIH (76566 HSH y 1545 personas Trans). • Apoyado el suministro de insumos para los servicios de VIH (3.7 millones de condones, 1.8 millones de lubricantes y 610 mil pruebas rápidas de VIH; éstas últimas pendientes de recibirse). • Se mantienen las acciones para incrementar la disponibilidad de servicios de alto impacto basados en evidencia como la profilaxis pre-exposición (PrEP). El servicio de PrEP se inició en dos municipios en el país durante el 2019 y, si bien no pudo extenderse a otros territorios en los primeros meses de 2021 por la priorización de servicios de salud para atender la COVID-19, se realizaron acciones de coordinación y adquirieron medicamentos para facilitar una extensión efectiva a inicios del 2022. Durante el 2021 se mantenían funcionando los dos puntos de servicio ubicados en los municipios de Matanzas y Cárdenas de la provincia Matanzas y cerca de 60 personas de grupos de poblaciones clave se mantenían vinculadas al servicio. • Garantizada disponibilidad de medicamentos para la oferta de PrEP a 1600 personas con riesgo sustancial • Para mitigar el impacto de la COVID-19, proteger los resultados alcanzados y lograr los impactos previstos para el cierre de año, con apoyo del PNUD, el MINSAP, las Unidades de Gestión y los sub-beneficiarios del Proyecto del Fondo
--	---

Mundial, se actualizó en abril de 2021, y sistematizó, el Plan de Continuidad y Mitigación de Riesgos que permitiera la continuidad de los servicios esenciales de VIH, a la vez que se atendieran las demandas de la respuesta urgente a la COVID-19. Entre las buenas prácticas implementadas se encuentran:

- El fortalecimiento de los mecanismos de coordinación entre el personal de los establecimientos de salud y las redes de poblaciones clave asegurando el tránsito/derivación de personas negativas dentro de la cascada de prevención.
- La producción y difusión de materiales impresos y audiovisuales con mensajes educativos, información sobre los servicios de VIH, y otros orientados a favorecer la reducción del estigma y la discriminación relacionados con el VIH y el género y el abordaje de barreras relacionadas con los derechos humanos para acceder a los servicios del VIH.
- La sistematicidad en los procesos de creación de capacidades de las organizaciones de poblaciones clave para mejorar su desempeño técnico en los temas de provisión de servicios de prevención y diagnóstico del VIH, gobernanza, liderazgo, planes de gestión financiera, desarrollo organizacional, capacidad de diálogo con actores clave y entre sus iguales.
- La activa participación de las organizaciones de la sociedad civil, de manera coordinada en los procesos de planificación, implementación, monitoreo y evaluación de las intervenciones a nivel nacional y territorial
- El uso de plataformas virtuales, redes sociales y soluciones digitales, para mantener el contacto de las poblaciones clave con sus pares y la movilización de los mismos a puntos establecidos para la entrega del paquete de servicios de prevención y la realización de pruebas.
- La habilitación de puntos de entrega de estos servicios en espacios no tradicionales como casas de promotores o directamente en centros comunitarios en horarios flexibles/deslizantes entre los diferentes días de la semana.
- La habilitación del servicio de pruebas en el hogar para disminuir el contacto físico y la exposición a la COVID-19 en periodos de pico pandémico.
- El apoyo con medios informáticos y de comunicaciones, tiempo de aire y datos móviles al personal de salud, proveedores de servicios comunitarios y promotores pares para mantener la comunicación, ofrecer capacitación y entrega de información segura sobre la manera de prevenir el contagio con la COVID-19, minimizar el riesgo de infección por VIH, así como facilitar la divulgación de los puntos habilitados para entrega de servicios.
- La entrega de equipos de protección personal (mascarillas y gel antibacterial) a personal de salud y promotores pares para garantizar la

	<p>continuidad de servicios esenciales de VIH minimizando el riesgo de contagio con la COVID-19.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Se potenció el uso de plataformas en línea y redes sociales para la capacitación y la difusión de materiales informativos y mensajes de promoción de salud y prevención de ITS y VIH dirigidos a poblaciones clave, incluyendo mensajes para impulsar cambios de comportamiento para la prevención de la COVID-19, promoviendo sus derechos y resiliencia, y garantizando en el proceso la participación de las instituciones de salud, organizaciones comunitarias y miembros de estas poblaciones. <ul style="list-style-type: none"> • Mediante el empleo de diferentes plataformas digitales y la conexión remota, se realizan conciertos, intercambios y se ofrecen mensajes de prevención y promoción del respeto a la diversidad, a los derechos las poblaciones clave y la no violencia en el marco de la Jornada contra la Homofobia, la jornada por la No violencia y el Día Mundial de lucha contra el sida, con cobertura nacional. • Se fortalecen las capacidades de M&E de los coordinadores de la red TransCuba y la red HSH al disponer de un nuevo Sistema Digital: Datasoft, para el monitoreo de poblaciones claves alcanzadas con paquete de prevención y pruebas de VIH evitando duplicidad. • Por primera vez, se obtienen las Cascadas de Prevención a nivel nacional, provincial y de los 30 municipios priorizados lo que constituye un salto cualitativo para la toma de decisiones basadas en resultados, en materia de prevención. • Se avanza en el levantamiento de requisitos para el desarrollo del Sistema de Monitoreo del VIH único y electrónico (MEDISYS-VIH) • Se mantiene el monitoreo continuo al proyecto, ya fuera de manera presencial o remota, según lo permitieran la situación epidemiológica actuando de conjunto representantes de todas las Unidades de Gestión (PNUD, ONEI, Programa Nacional, MCP y ONP), lo que favoreció el asesoramiento continuo y encontrar soluciones rápidas, a los obstáculos que se fueron presentando.
	<p>Recomendaciones y acciones propuestas por el Oficial de Programa – PNUD:</p> <p>Acelerar los procesos de despliegue del sistema Datasoft a todos los niveles y por todos los proveedores de servicio, acompañado de un Plan de capacitación, que garantice que se aprovechen todas sus bondades en función del seguimiento al alcance de poblaciones clave con servicios de prevención y pruebas.</p> <p>Dar seguimiento de cerca a los nuevos enfoques propuestos en la subvención a fin de focalizar e intensificar la búsqueda de nuevos casos y cerrar la brecha del conocimiento del estado serológico.</p>

	<p>Dar seguimiento a la priorización de compra de condones, lubricantes y pruebas rápidas, para garantizar, en el marco de la nueva subvención, el cumplimiento de las metas de cobertura para los indicadores de alcance con paquete de prevención y pruebas y cerrar la brecha en el alcance del primer go de las metas de ONUSIDA.</p> <p>Avanzar en el Despliegue de los Servicios de PrEP</p> <p>Mantener el intercambio continuo con los jefes de programa a nivel territorial para dar seguimiento a la incorporación de nuevos casos de personas seropositivas al VIH a TARV, monitorear la incorporación de ARV recomendados en los esquemas de TARV y verificar cumplimiento del protocolo de seguimiento a PVV con carga viral</p> <p>Mantener un monitoreo cercano del desarrollo y posterior despliegue del sistema de monitoreo del VIH único y electrónico MEDISYS- VIH, el cual superará parte de las debilidades que presenta actualmente el Datasoft</p> <p>Asegurar que todos los proveedores de servicios de VIH actualicen su Plan de supervisiones, que considere diferentes modalidades de implementación de manera que se pueda llevar a cabo de manera remota o presencial, según las condiciones epidemiológicas. Este Plan debe incorporar acciones para monitorear la calidad programática de las intervenciones y de la información que alimenta el sistema de M&E.</p>
--	--

<p>Resultado (Producto) Previsto en el Proyecto</p> <p>4. Fortalecidas las capacidades del sector salud para brindar tratamiento, atención y apoyo de forma diferenciada a las PVV, abordando, en el marco de las recomendaciones internacionales, sus necesidades individuales y atendiendo sus</p>	<p>Descripción del Indicador: Número de muertes relacionadas con el sida por cada 100.000 habitantes</p> <p>El indicador se construye dividiendo la cantidad de muertes ocurridas por causa del VIH en el año calendario obtenidos del registro informatizado de VIH/sida del MINSAP, entre la población media de Cuba para cierre de cada año, calculada por la ONEI.</p> <p>LB: Año 2019: 2.87% Meta pactada 2021: 2.81% Meta alcanzada en 2021: 2.34%</p> <p>Grado de avance a la fecha:</p> <p><input type="checkbox"/> No (no alcanzado) <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> Si (alcanzado completamente)</p> <p>Los resultados muestran que se alcanza la meta prevista para la fecha.</p>
---	---

<p>principales vulnerabilidades, incluyendo las relativas a género y derechos.</p> <p>5. Aseguradas las condiciones del sistema de salud y de su personal principalmente en la atención primaria para mejorar la prevención, la oportunidad del diagnóstico y el tratamiento de la TB en personas que viven con VIH</p> <p>6. Fortalecida la integración de los servicios de VIH, con los que ofrecen otros programas prioritarios de salud con mejores capacidades en policlínicos seleccionados y Centros Provinciales de Higiene, Epidemiología y Microbiología.</p> <p>7. Fortalecidas las condiciones para la reducción de las barreras relacionadas con los derechos humanos y género para acceder a los servicios del VIH, con énfasis en actores clave del sector salud, de GOPELS y de las</p>	<p>Se prevé que disminuya la mortalidad por sida hasta alcanzar en el 2023 las metas del PEN (2.26). Esta disminución deberá ser posible teniendo en cuenta que será mayor el número de PVV con TAR de calidad garantizada; se implementan acciones para ofrecer servicios diferenciados del TARV, garantizar la retención y adherencia al tratamiento, avanzar en la descentralización del seguimiento de la carga viral así como mejorar la prevención y tratamiento de las comorbilidades. Se fortalecen las alianzas entre el Programa de VIH, el personal de salud y la Red Cubana de PVV y se trabaja de conjunto en reducir las barreras de derechos humanos y género que limitan el acceso a los servicios de VIH..</p> <p>Actividades desarrolladas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se reprogramaron fondos adicionales para apoyar la adquisición de medicamentos ARV recomendados por la OMS, con lo que se garantizó la disponibilidad de medicamentos ARV para la optimización de la terapia con Dolutegravir y TLD y para tratar a 27,720 PVV. También se garantizó la transición hacia regímenes con Dolutegravir en niños seropositivos. Esto favoreció que, al cierre de 2021, 26099 personas recibían TAR (87.2%) y el 94.7% de las PVV continuaban en TARV 12 meses después de haber iniciado la terapia antirretroviral. • Garantizada disponibilidad de medicamentos para el tratamiento de 1500 pacientes con hepatitis C y para el tratamiento acortado de la tuberculosis en 330 PVV • Modernizado el equipamiento para estudios complementarios en los laboratorios de 4 policlínicos y otros 14 policlínicos recibieron insumos para servicios de salud sexual y reproductiva • Instalados equipos de alta tecnología en 12 laboratorios de 6 provincias para fortalecer el diagnóstico y monitoreo de COVID-19, VIH, VPH, Hepatitis C (incluidas las 3 nuevas Plataformas Roche). • Implementados Microplanes para el Monitoreo de la Carga Viral, con beneficios para las PVV. Mejora de la proporción de PVV en TAR con monitoreo de carga viral en el año (63% en 2021 en comparación con 51% en 2019 y 45% en 2020). • Mejorada la infraestructura del MINSAP para la realización de videoconferencias con sus estructuras en todas las provincias. • Realizadas acciones de coordinación y entrenamientos a actores de la APS y promotores voluntarios de 30 municipios priorizados, para la implementación de Servicios Diferenciados de VIH centrados en las personas • Se avanza en la adquisición de infraestructura, mobiliario y fortalecimiento técnico del personal de 14 policlínicos priorizados, para la implementación de
---	--

<p>redes de poblaciones clave.</p>	<p>Servicios Diferenciados centrados en las personas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Poblaciones clave e instituciones de salud fortalecen su liderazgo en 3 procesos estratégicos: comunicación género-sensible, gestión del conocimiento y levantamiento de información en apoyo a los servicios diferenciados de VIH y la reducción de barreras vinculadas a género y derechos. • Impulsada la institucionalización de Servicios de Orientación Jurídica para reducir barreras que limitan el acceso de las poblaciones clave a los servicios de salud. Constituidos 6 equipos de trabajo en el Occidente del país para la operación de los SOJ. (2 en La Habana (municipios Cerro y 10 de octubre), 1 en las provincias Pinar del Río, Artemisa, Mayabeque y Matanzas) • Fortalecidas las capacidades en género y derechos de 60 personas (incluidas integrantes de las redes de poblaciones clave, personal de salud, y juristas) para la implementación de los SOJ para grupos de poblaciones clave de la respuesta nacional al VIH y para el entrenamiento. • Se avanzó en la mejora y apropiación del marco referencial del Servicio de Orientación Jurídica sobre derechos en poblaciones clave con ITS y VIH. Sin embargo, será en 2022 la publicación que destaca los aspectos fundamentales de la estructura y funcionamiento del relevante mecanismo. • A favor del abordaje de las barreras de derechos humanos y género para acceder a los servicios de VIH, se culminó la elaboración participativa de la publicación de folleto Por la igualdad de género y la inclusión; la realización y divulgación de 6 spots "Sin estereotipos de género, Rompe Esquemas"; se logró una mayor presentación y apropiación de la Estrategia de Género en la Respuesta Nacional y el desarrollo de 4 encuentros técnicos con especialistas que impulsan su implementación; se desarrollaron 3 procesos intensivos de capacitación a Equipos Gestores de Género y Derecho sobre aspectos jurídicos, estigma, discriminación y barreras a atender desde los Servicios de Orientación Jurídica; y se realizaron de 3 estudios de casos género-responsivo sobre el impacto de la COVID-19 en poblaciones más vulnerables al VIH. • Se avanza durante el año en la conceptualización de campaña contra el estigma y discriminación hacia las poblaciones clave por parte del personal de salud • Se monitorean las metas 90-90-90 de ONUSIDA. El conjunto de las acciones implementadas en el difícil contexto de la pandemia de la COVID-19, contribuyó a que de un total estimado por ONUSIDA de 34235 personas con VIH, el 87.34% (29901) conocen su estado serológico, de ellas el 87.2% (26099) reciben terapia antiretroviral con medicamentos de calidad recomendados y el 85.9% de las que se encuentran en tratamiento han logrado la supresión viral.
------------------------------------	--

- Si bien el país no ha podido continuar avanzando en el alcance de los dos primeros pilares de las metas 90-90-90 del ONUSIDA, ha disminuido la brecha en cuanto a supresión viral que ha favorecido mantener en el entorno logrado años atrás, las tasas de prevalencia y avanzar en el logro de la contención de la transmisión comunitaria.
- Se amplían las alianzas entre instituciones de salud y organizaciones de base comunitaria y fortalecen las capacidades técnicas de los proveedores de servicios desde lo asistencial y desde lo comunitario para mejorar la adherencia terapéutica e impulsar la movilización de las PVV al seguimiento evolutivo con carga viral.
- Se fortalecen capacidades técnicas de equipos de salud con la gestión del conocimiento y de M&E de las redes de la sociedad civil que participan en la Respuesta al VIH, mediante asistencia técnica y nuevas herramientas para recolección y análisis de datos.
- Fortalecidos los Servicios de Orientación Jurídica contra actos de estigma, discriminación y violencia hacia las poblaciones clave de 5 provincias con material de oficina, equipos de TICS, tiempo aire y datos móviles, así como con medios de protección personal para facilitar la continuidad de los servicios.
- Se mantiene el monitoreo continuo al proyecto, ya fuera de manera presencial o remota, según lo permitieran la situación epidemiológica actuando de conjunto representantes de todas las Unidades de Gestión (PNUD, ONEI, Programa Nacional, MCP y ONP), lo que favoreció el asesoramiento continuo y encontrar soluciones rápidas, a los obstáculos que se fueron presentando.

Recomendaciones y acciones propuestas por el Oficial de Programa – PNUD:

Mantener el seguimiento a los Microplanes para el Monitoreo de la Carga Viral, a fin de continuar avanzando en el logro del tercer pilar de las metas de ONUSIDA

Realizar análisis de las brechas para el alcance de los tres 90 de las metas de ONUSIDA, incluyendo análisis desagregados a nivel territorial y comunitario.

Monitorear la disponibilidad de insumos para los servicios, alertar anticipadamente sobre desabastecimientos y priorizar la reprogramación de ahorros y la definición de propuestas en caso de que se movilicen recursos financieros adicionales.

Garantizar la implementación de actividades más rezagadas como: co-infección VIH-TB y abordaje de barreras de derechos humanos y género.

	<p>Priorizar la habilitación de los 14 Policlínicos que constituirán espacios amigables para ofrecer Servicios Diferenciados de VIH Centrados en las Personas</p> <p>Intensificar las actividades de capacitación al personal de salud que trabaja en los 30 municipios seleccionados para la implementación exitosa de los Servicios Diferenciados de VIH</p>
--	--

<p>Resultado (Producto) Previsto en el Proyecto</p> <p>8. Fortalecidas las capacidades para la gestión de información y el M&E de los servicios de VIH para garantizar la disponibilidad, calidad y uso de información estratégica en todos los niveles, incluyendo la atención a dimensiones según género, orientación sexual e identidades de género.</p> <p>9. Mejorada la capacidad de los sistemas de información para la planificación y la gestión logística y las capacidades de almacenamiento y distribución de las entidades involucradas en la cadena de suministros de</p>	<p>Descripción de Medida de Seguimiento: Fortalecimiento del sistema de información, monitoreo y evaluación de los servicios de prevención para poblaciones clave. Progreso en la implementación del CUI y el monitoreo de la cascada de prevención y tratamiento para poblaciones clave alcanzadas de acuerdo al plan de escalamiento en los municipios prioritarios.</p> <p>LB: Año 2019: No existe un sistema electrónico para el Monitoreo de personas alcanzadas con paquete de prevención y pruebas evitando duplicidad</p> <p>Hitos para 2021: Al menos 22% de los HSH y TG alcanzados con CUI y presenta un análisis de indicadores prioritarios de la cascada de prevención y tratamiento para estas poblaciones clave en los municipios prioritarios que incluye monitoreo de los servicios subsiguientes de acuerdo a la estrategia nacional, cobertura de servicios, vinculación de los negativos a otros servicios en base a valoración de riesgo, aceptación de la prueba de VIH entre los alcanzados, positividad y vinculación al diagnóstico y la atención para los VIH positivos.</p> <p>Meta alcanzada en 2021: Avanzada: Se presenta avance en la implementación del CUI entre el 50-80% de la meta de implementación del CUI para el año y el análisis de M&E cubre más de la mitad de los indicadores de la cascada de prevención y tratamiento de poblaciones clave en los municipios prioritarios.</p> <p>Grado de avance a la fecha:</p> <p><input type="checkbox"/> No (no alcanzado)</p> <p><input type="checkbox"/> Parcialmente</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si (alcanzado completamente)</p> <p>Se dispone por primera vez en el país, de las Cascadas de Prevención, desde el nivel nacional hasta las áreas de salud, que tributan información estratégica para la planificación y la toma de decisiones programáticas.</p> <p>Actividades desarrolladas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se migra de un Registro Informatizado en Excel hacia un Sistema Digital para el
--	---

<p>salud.</p>	<p>Monitoreo de personas alcanzadas con paquete de prevención y pruebas por las redes de poblaciones clave HSH y Transcuba</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fortalecidas capacidades de M&E de las redes HSH y Transcuba con un nuevo sistema digital DataSoft para el monitoreo de las personas alcanzadas con servicios de prevención y diagnóstico. • Se inician las actividades de instalación y despliegue del Sistema Datasoft entre los coordinadores de las redes HSH y Transcuba • Se obtienen por primera vez las Cascadas de Prevención a nivel nacional, provincial, de los 30 municipios priorizados y de instituciones de salud • Se capacita al personal de las redes en el monitoreo de las Cascadas de Prevención y Atención • Se avanza en el levantamiento de requisitos del Sistema de Monitoreo del VIH en Cuba único y electrónico MEDISYS-VIH • Se avanza en los procesos de depuración de datos del Registro Informatizado de Seguimiento al Positivo. • El personal de la APS dispone por primera vez de un reporte de personas alcanzadas en servicios de prevención y diagnóstico desagregadas por poblaciones clave. • Se analiza la posibilidad de incorporar un módulo al Sistema Datasoft para el Control de Recursos • Se avanza en la modernización de la infraestructura informática de la Distribuidora Nacional y la Unidad Empresarial Básica La Habana EMSUME para el fortalecimiento del sistema de análisis y facturación para el control de inventario y distribución de los recursos. • Se avanza en el fortalecimiento de la infraestructura que garantice la cadena de frío y con ello, los estándares adecuados para la conservación y calidad de los medicamentos y reactivos relacionados con la atención, diagnóstico y tratamiento del VIH de la Empresa Comercializadora de medicamentos EMCOMED. • Mejorado sistema eléctrico del Frigorífico de la Plataforma Logística de EMCOMED • Se monitorea el desarrollo, instalación y despliegue del Sistemas Datasoft entre la red HSH • Se establece flujograma y cronograma para el cierre de información de 2021 y obtención de las Cascadas de Prevención de poblaciones clave HSH y Trans empleando Datasoft • Se reportan por primera vez datos de personas alcanzadas con paquete de prevención y pruebas con código identificativo único
	<p>Recomendaciones y acciones propuestas por el Oficial de Programa – PNUD:</p> <p>Priorizar el desarrollo del sistema digital de información y monitoreo del VIH en Cuba (MEDISYS-VIH).</p>

	<p>Culminar despliegue del sistema digital Datasoft, para el reporte de poblaciones clave alcanzadas con paquete de prevención y pruebas, en la atención primaria de salud y las redes de poblaciones clave.</p> <p>Priorizar el entrenamiento del personal de salud para la construcción y análisis de las cascadas de prevención y atención, en función de mejorar la calidad de la atención.</p>
--	---

** De ser necesario incorporar nuevas tablas según el número de resultados previstos en el proyecto*

Información Financiera por Fuente de Fondos

Fuente de Fondos	Fondo Mundial
Presupuesto Total	17,394,860
Ejecución Total	4,280,927
Presupuesto (año)	7,478,574
Ejecución (año)	4,280,927

Otros 2,459,859 USD se contabilizan como compromisos, con lo que la tasa de ejecución (incluyendo todos los compromisos) se eleva al 91%. Un monto de 507,189 USD corresponde a actividades que fueron recalendarizadas debido a su importancia estratégica e imposibilidad de ejecutarse durante 2021 debido a la situación epidemiológica nacional generada por la COVID-19. También se han identificado ahorros por 230,600 USD que serán reprogramados.

Acciones para la difusión de información realizadas durante el año:

1. Socializado el documento del Proyecto: Apoyo a la Implementación de Servicios Diferenciados en entornos de alta prevalencia de VIH en la República de Cuba, 2021-2023.
2. Socializado el Plan General de Monitoreo y Evaluación del Proyecto Apoyo a la Implementación de Servicios Diferenciados en entornos de alta prevalencia de VIH en la República de Cuba, 2021-2023.
3. Socializado el Plan de Continuidad y Mitigación de Riesgos actualizado en abril de 2021.
4. Socializado informe de auditoría NIM realizada al proyecto en 2021
5. Socializado el Plan Estratégico Nacional para la prevención y control de las ITS, el VIH y las hepatitis 2019-2023, que guía la respuesta nacional en el periodo, entre todos los actores. Se cuenta con una apk para móviles con el contenido del PEN.

6. Socializada entre las poblaciones clave y actores del Proyecto, documento contentivo de Barreras de género y derecho que limitan el acceso de las poblaciones clave a los servicios de VIH
7. Socializada Estrategia de Género de la Respuesta Nacional al VIH 2020-2024 que institucionaliza el género en la respuesta nacional al VIH
8. Difundidos primeros resultados de la Encuesta sobre Indicadores de Prevención de Infección por VIH-2019, entre Grupo Operativo de lucha contra el Sida y actores clave de la respuesta nacional al VIH, aportando información estratégica al Programa Nacional
9. Distribuido a las poblaciones claves, miembros del MCP, Grupo Operativo de lucha contra el Sida y actores clave de la respuesta nacional al VIH, el Informe de Cuba-2020 sobre Monitoreo Global del Sida (GAM, por sus siglas en inglés), con resultados relevantes del Proyecto, del Programa Nacional para la prevención y control de las ITS, el VIH y las hepatitis 2019-2023 y de las encuestas. Todo ello en apoyo a la toma de decisiones basada en resultados.
10. Presentación de los avances programáticos y desafíos del Proyecto, el estado financiero, actas de las visitas y acciones de monitoreo del Proyecto entre los Sub-beneficiarios, en reuniones del Comité de Gestión del Proyecto, Comité Directivo del Proyecto y el MCP.
11. Socializado el folleto: Por la igualdad de género y la inclusión y se publicó un material de apoyo a la formación en derechos de las poblaciones clave.
12. Divulgados 6 spots "Sin estereotipos de género, Rompe Esquemas
13. Socializados resultados de 3 estudios de casos género-responsivo sobre el impacto de la COVID-19 en poblaciones más vulnerables al VIH; para documentar aspectos relevantes del impacto de la COVID-19 en las poblaciones clave, así como su participación en el enfrentamiento a la enfermedad.
14. Socializada y analizada nueva subvención: C19RM-2021 de apoyo a la Respuesta Nacional a la COVID-19, entre las poblaciones claves, miembros del MCP y actores clave de la respuesta nacional al VIH.
15. Divulgada la actividad de entrega de los "Premios Esperanza-2021" a las instituciones y personalidades que se han destacado en apoyar la lucha contra el sida, realizada como parte de la Jornada de actividades por el 1ro de diciembre, Día Mundial de lucha contra el Sida
16. Convocatoria para participar en las Jornadas Cubanas contra la Homofobia y la Transfobia.
17. Se potenció el uso de plataformas en línea y redes sociales para la capacitación y la difusión de materiales informativos y mensajes de promoción de salud y prevención de las ITS y el VIH dirigidos a poblaciones clave, incluyendo mensajes para impulsar cambios de comportamiento para la prevención de la COVID-19 y el VIH, promoviendo sus derechos y resiliencia, y garantizando en el proceso la participación de las instituciones de salud, organizaciones comunitarias y miembros de estas poblaciones.

1. La participación de las poblaciones claves como actores directos en los procesos de planificación, conlleva a potenciar las respuestas y facilita alinearse con el camino a seguir para alcanzar las metas del PEN, del Proyecto y los compromisos del país con las metas 90-90-90 del ONUSIDA.
2. La elaboración, divulgación y puesta en práctica de un Plan de Continuidad y Mitigación de Riesgos para enfrentar la COVID-19, permite minimizar su impacto en los Servicios de VIH en particular y en la Respuesta Nacional al VIH.
3. Resulta vital la alineación del apoyo de las agencias de NNUU a los planes de respuesta nacionales y las prioridades de inversión que en ellos se defina, tanto como la comunicación fluida con el MINSAP y entre las agencias que ofrecen el apoyo. Apoyar al país en la respuesta nacional y recuperación post-COVID-19 ayuda a mantener los servicios de VIH y los resultados alcanzados en la Respuesta Nacional al VIH.
4. La creciente complejidad técnica y la dimensión financiera de las intervenciones sobre VIH y Salud requieren de garantizar recursos financieros para contar con expertos o consultores para temas específicos, que faciliten avanzar efectivamente en los diversos procesos programáticos y operativos (Ej. sistemas digitales, encuesta Bioconductual, comunicación, género).
5. Disponer de un Sistema Digital para el monitoreo de los servicios de prevención contribuye a una mejor Respuesta al VIH, no obstante, resulta necesario fortalecer los mecanismos de coordinación entre el personal de los establecimientos de salud y las redes de poblaciones clave para asegurar el tránsito/derivación de personas negativas dentro de la cascada de prevención.
6. Resulta una necesidad desarrollar un módulo de gestión de recursos en el sistema informatizado Datasoft y posteriormente en MEDISYS- VIH para facilitar la planificación y administración de los diferentes insumos.
7. Es posible y resulta ventajoso realizar el Monitoreo y Evaluación trimestral del Proyecto, aunque sea de forma remota y actuando de conjunto representantes de todas las Unidades de Gestión (PNUD, ONEI, Programa Nacional, MCP y ONP) ya que favorece el asesoramiento continuo, encontrar soluciones rápidas, de manera conjunta, a los obstáculos que se puedan ir presentando y el desempeño adecuado de las acciones.
8. La mejora de los recursos informáticos y el uso de herramientas digitales y redes sociales de las agencias del SNU y sus socios nacionales, propician una mayor eficacia y efectividad de las acciones en condiciones de teletrabajo. Ejemplo, el uso de plataformas digitales y redes sociales constituye una alternativa para mantener el contacto con las poblaciones claves, divulgar los servicios y ayudar a la creación de demanda.
9. Importancia de configurar la respuesta a la pandemia mediante la compra de insumos requeridos con urgencia, asegura la continuidad de otros servicios sanitarios, a la vez que se fortalecen los sistemas de salud y se empoderan las respuestas comunitarias.
10. Disponer de una compilación de barreras documentadas de género y derechos que obstaculizan el acceso de las poblaciones clave a los servicios de VIH, ayuda a la planificación

estratégica para su abordaje. Un ejemplo de esto es la definición de la Estrategia de Género de la Respuesta Nacional al VIH

11. Necesidad de lograr sistematicidad en los procesos de creación de capacidades de las organizaciones de poblaciones clave para mejorar su desempeño técnico en los temas de provisión de servicios de prevención y diagnóstico del VIH, gobernanza, liderazgo, planes de gestión financiera, monitoreo y evaluación, autogestión, desarrollo organizacional, capacidad de diálogo con actores clave y entre sus iguales.
12. Conveniencia de seguir atendiendo el fortalecimiento de la disciplina, mejora de la calidad del dato, rigor en la entrega de la información y procesos de retroalimentación de información por cada sub-beneficiario y a nivel de cada territorio.

Plan de trabajo para el fortalecimiento de servicios

1. Apropiarse del Enfoque de Acción Acelerada propuesto en el PEN 2019-2023, que se encuentra vinculado con la Estrategia del ONUSIDA para el periodo y contribuye al alcance del Objetivo 3 de la Agenda 2030.
2. Priorizar la habilitación de los 14 policlínicos que ofrecerán servicios diferenciados de VIH.
3. Intensificar las actividades de capacitación del personal de salud y promotores voluntarios de los 30 municipios priorizados para la implementación de servicios diferenciados de VIH.
4. Fortalecer y escalar la implementación de servicios diferenciados de VIH enfocados en poblaciones clave. La diferenciación de los servicios se basa en considerar las múltiples vulnerabilidades superpuestas que enfrentan los grupos de población clave; así como las diferentes necesidades determinadas por la edad, los comportamientos específicos, las complejidades de su entorno social y el entorno epidémico. La implementación de los servicios contemplará una variedad de lugares y horarios. Los servicios de salud se prestarán de manera que satisfagan las expectativas de los diferentes subgrupos de población clave y estarán en correspondencia a sus necesidades y rutinas. Los horarios de atención serán flexibles, lo cual permitirá fomentar el acceso, respaldar la vinculación y reforzar la retención.
5. Acelerar la implementación de estrategias para diversificar, focalizar e intensificar la búsqueda de casos (Ej. auto pruebas de VIH, perfeccionamiento de la notificación asistida de contactos y asociados, actualización del mapeo de sitios y movimiento de las poblaciones clave) en aras de mejorar el rendimiento de los servicios de testeo.
6. Intensificar las acciones de cambio de comportamiento en aquellas personas que expresan mayor vulnerabilidad, evaluarlos para incluirlos en PrEp y abordar transversalmente las barreras de derechos humanos y género que pudieran limitar el acceso a los servicios.
7. Fortalecer la integración de los servicios de VIH, con los que ofrecen otros programas prioritarios como PAMI, TB, salud sexual y reproductiva.
8. Priorizar el desarrollo del sistema digital de información y monitoreo del VIH en Cuba (MEDISYS-VIH).

9. Acelerar las actividades de fortalecimiento de las herramientas de M&E, incluyendo el total despliegue del sistema informatizado Datasoft, lo cual permitirá sistematizar la generación y uso de la información estratégica, facilitando la mejora oportuna de los servicios y la toma de decisiones sobre la asignación de recursos (humanos, tecnológicos, financieros).
10. Priorizar el entrenamiento del personal de salud para la construcción y análisis de las cascadas de prevención y atención, en función de mejorar la calidad de la atención.
11. Promover el análisis sistemático de los indicadores de la cascada de prevención a nivel nacional, territorial y en los establecimientos de salud, así como otros indicadores relevantes (aceptabilidad, positividad, etc), también para facilitar la mejora y el uso eficiente de los recursos.
12. Fortalecer los mecanismos de coordinación entre el personal de los establecimientos de salud y las redes de poblaciones clave, creando sinergias entre las diferentes intervenciones preventivas para la COVID-19 que se realizan en la APS y los servicios de prevención, testeo y tratamiento para VIH en poblaciones clave, asegurando el tránsito/derivación de personas dentro de las cascadas de prevención y atención.
13. Desarrollo de un módulo de gestión de recursos en el sistema informatizado Datasoft y posteriormente en MEDISYS- VIH para facilitar la planificación y administración de los diferentes insumos.
14. Realizar análisis de las brechas para el alcance de los tres 90 de las metas de ONUSIDA, incluyendo análisis desagregados a nivel territorial y comunitario.
15. Monitorear y atender a cualquier obstáculo que pudiera afectar el cumplimiento de las metas 90- 90- 90, o el deterioro de los pilares de la Cascada del Continuo de la Atención.
16. Actualizar los microplanes de monitoreo de la carga viral, mantener el seguimiento, alertar de desafíos y tomar medidas en correspondencia.
17. Potenciar el uso de plataformas virtuales, redes sociales y soluciones digitales para la comunicación, gestión del conocimiento, gestión de la información y derivación a servicios de prevención, pruebas, tratamiento, atención, seguimiento y apoyo.
18. Monitorear y atender las barreras de género y derechos que limitan el acceso de las poblaciones clave a servicios de VIH.
19. Abordar los determinantes sociales que causan el estigma y la discriminación hacia las poblaciones clave, capacitando al personal de salud y a promotores voluntarios en cuestiones de género y derechos directamente vinculadas a las barreras a los servicios de VIH, implementando campañas de comunicación para promover cambios en las actitudes y comportamientos del personal de salud, y promover entornos inclusivos y sensibles en instituciones de salud y comunidades.
20. Garantizar la implementación de actividades más rezagadas como: ampliación de servicios de PrEP, co-infección VIH- TB y abordaje de barreras de derechos humanos y género.

21. Monitorear la disponibilidad de insumos para los servicios, alertar anticipadamente sobre desabastecimientos y priorizar la reprogramación de ahorros y la definición de propuestas en caso de que se movilicen recursos financieros adicionales.
22. Trabajar de conjunto por mantener las alianzas establecidas entre las Unidades de Gestión, los Sub-beneficiarios y el Programa Nacional.
23. Continuar difundiendo los resultados del Proyecto y de las Investigaciones entre los diferentes actores sociales involucrados en la respuesta nacional al VIH.
24. Potenciar el empoderamiento y liderazgo de las poblaciones claves desde una perspectiva de derecho y no violencia e impulsar su conocimiento y habilidades en temas de Planificación para el Desarrollo, Monitoreo y Evaluación y Autogestión a fin de que ganen en autonomía y sean capaces de identificar brechas y gestionar y movilizar recursos en función de ir minimizándolas.
25. Iniciar tempranamente los procesos de adquisiciones internacionales, incluyendo siempre que sea factible, el aprovechamiento de las capacidades operativas de otras agencias del UNCT, a fin de garantizar la disponibilidad de los mismos en el tiempo requerido
26. Realizar la Encuesta Bioconductual de seroprevalencia del VIH a fin de obtener las prevalencias estimadas en poblaciones clave HSH y Trans y contrastarlas con las notificadas.
27. Dar seguimiento al Plan de Continuidad y Mitigación de Riesgos para proteger los resultados alcanzados y garantizar la continuidad de servicios esenciales de VIH y la atención a las demandas de respuesta urgente a la COVID-19.


Preparado por


Mercedes Mena Martínez
Equipo Técnico Nacional de Monitoreo y Evaluación del Proyecto
ONEI 

Manuel Romero Placeres
Representante Técnico del Proyecto
MINSAP-Programa Nacional-Departamento ITS/VIH sida 

Jacqueline Rivera Grau
Co-Directora Proyecto
MINSAP-Oficina Nacional de Proyecto 

Revisado por

Mildred Iglesias Linares
Analista de Monitoreo y Evaluación de los Proyectos del Fondo Mundial
PNUD 

Katia Cobarrubias
Gerente de Proyectos 

Fecha : 18 Febrero 2022.