



INFORME ANUAL DE PROYECTO  
Project 00125548, Output 00119875 y Output 00127278

Proyecto: **“Apoyo a la Implementación de Servicios Diferenciados en entornos de alta prevalencia de VIH”.**  
**2021-2023**



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

Incluye los Outputs: 00119875 Servicios Diferenciados de VIH y 00127278 Apoyo a COVID-19

**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 2022 - Diciembre 2022

**Estado de los Riesgos del Proyecto:**

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

<b>Riesgo identificado</b>	<b>Acciones para controlar/ minimizar el riesgo</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Endurecimiento de restricciones y sanciones asociadas al bloqueo económico, comercial y financiero de Estados Unidos contra Cuba.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 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 PNUD, para implementar soluciones caso a caso.</li><li>• Utilización de los sistemas financieros de las Naciones Unidas, incluyendo ATLAS y Quantum, para facilitar las compras y los gastos del proyecto.</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inicio temprano de los procesos de adquisiciones internacionales, incluyendo siempre que fuera factible, el aprovechamiento de las capacidades operativas de otras agencias del UNCT.</li> <li>• Se garantizó a través de PNUD el acceso a medicamentos e insumos necesarios para el proyecto, mediante los LTAs establecidos.</li> <li>• Apoyo de los equipos del PNUD en Ginebra y Nueva York para las licencias BIS para la compra de equipos que tengan componentes norteamericanos.</li> <li>• Colaboración entre los equipos PNUD Cuba y los colegas en Nueva York, Panamá y Ginebra para atender riesgos y dificultades que se presentan para la transferencia de fondos desde y hacia Cuba.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Limitada disponibilidad de algunos bienes en el mercado internacional, tendencia al alza de los precios de los servicios de flete, dilatados plazos de entrega, limitaciones en oferta de servicios de flete.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> <li>• Se iniciaron de forma temprana las licitaciones a cargo del PNUD y MEDICUBA para garantizar la contratación de los recursos en el primer cuatrimestre del año y favorecer su entrada antes del cierre de cada año. Se mantuvo un monitoreo semanal de estos procesos por la ONP y el MINSAP. La ejecución fue mayor que en 2021, no obstante, al cierre del 2022, un número considerable de recursos estaban contratados, pendientes de recibirse.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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 de Estados Unidos. Como resultado se dificulta la producción de ARV nacionales que replacen los ARV importados, y la disponibilidad de recursos financieros para asegurar insumos clave para los sectores sociales, incluyendo el sector de la salud.</li> </ul>	<p>Durante el 2022, se mantuvo una tensa situación económica y financiera en el país y por ende importantes limitaciones en la capacidad del MINSAP para importar productos sanitarios clave.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El RP mantuvo un monitoreo mensual a las capacidades de cofinanciamiento nacional de insumos claves para la Respuesta al VIH y se reprogramaron eficiencias en dos ocasiones. También se movilizó financiamiento adicional para evitar rupturas de stock.</li> <li>• 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 como resultado de la reducida disponibilidad de recursos financieros domésticos</li> <li>• Las compras de medicamentos ARV con financiamiento estatal en 2022 a través del Fondo Estratégico de la OPS se iniciaron a mediados de año, y estimando que los medicamentos estarían llegando al país en diciembre de 2022 o inicios de 2023, se realizó una reprogramación no material por más de 560 mil USD dirigida a las compras emergentes de los medicamentos ARV necesarios para cubrir las necesidades de TAR en el segundo semestre del año.</li> <li>• El MCP, el PNUD y el MINSAP mantuvieron una sistemática comunicación con el Fondo Mundial, sobre la limitada disponibilidad de insumos clave con impactos en las metas de cobertura de servicios de VIH.</li> <li>• Como medida, se acordó llevar a cabo un análisis sobre las perspectivas de cofinanciamiento nacional para 2022 y 2023, el cual sirvió de base para</li> </ul>

	<p>movilizar recursos complementarios por 2.6 millones de USD a través de la Optimización de Portafolio de VIH para la compra de condones, lubricantes, pruebas rápidas, reactivos e insumos para CV y medicamentos ARV para las actividades prioritarias afectadas .</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>El proceso de ordenamiento monetario genera un aumento de los precios de los bienes y servicios requeridos por el proyecto, reduciendo la disponibilidad de financiamiento para la realización de las actividades previstas.</li> </ul>	<p>El RP ha mantenido un seguimiento cercano de la evolución del proceso de Ordenamiento Monetario y su reflejo en variables económicas relevantes para la implementación de la subvención como el tipo de cambio de la moneda local y los precios de bienes y servicios.</p> <p>Se mantiene el régimen de cambio fijo de divisas frente al peso cubano, con un valor oficial de 24CUP x 1USD por lo que no se registran pérdidas o ganancias por tipo de cambio (1).</p> <p>Se constata una dolarización parcial de la economía con mercados minoristas y mayoristas en USD y se confirmó una inflación de un 42% al cierre de 2022, destacándose el aumento en el precio minorista de los alimentos y la restauración.</p> <p>Desde 2021, el RP y los SBs han tomado medidas de mitigación que han posibilitado reducir el impacto de la inflación en la implementación, por ejemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se mantuvo un estrecho monitoreo de la ejecución financiera y de los costos de los bienes y servicios del proyecto para identificar posibles sobrecostos.</li> <li>Se fortalecieron los mecanismos de planificación del RP y de los SBs 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.</li> <li>Se ajustó el diseño técnico y metodológicos de actividades previstas para manejar reducir costos.</li> <li>Se realizaron adquisiciones internacionales en algunos casos en los que se comprobó que los costos del mercado local eran superiores Ej. Impresiones, promocionales.</li> <li>Considerando la dolarización parcial de la economía y la devaluación del CUP en el mercado informal, que impactaban negativamente los presupuestos de los proyectos, en marzo de 2022 Tesorería del PNUD aprobó excepcionalmente la realización de pagos en USD a proveedores locales. Esta medida ha facilitado la reducción del costo en USD de bienes y servicios del mercado local.</li> <li>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.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>Se realizaron encuentros de intercambio con directivos del MINSAP para revisar los principales documentos normativos en relación con la gestión de residuos en el sistema de salud de Cuba</li> <li>Se verificó la disponibilidad de formularios relacionados con el registro de cantidades, transporte, tratamiento y disposición final de los residuos.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se revisó el cuestionario que aplica la dirección de Salud y Medio Ambiente del MINSAP en las visitas de monitoreo de la gestión de residuos en instituciones de salud.</li> <li>• El MINSAP tiene identificadas oportunidades de mejora de acuerdo a las recomendaciones internacionales y de las autoridades cubanas como CITMA y CECMED.</li> </ul>
--	---

### 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
Se agravan las restricciones de financiamiento externo del país y reducen aún más la capacidad de importar recursos sanitarios clave.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reprogramación de eficiencias, monitoreo del cumplimiento de los compromisos de cofinanciamiento nacional en 2022 y elaboración de escenarios de cofinanciamiento 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.</li> </ul>
Potenciales plazos más dilatados que los previstos para la culminación y aprobación del Protocolo de la Encuesta Bioconductual genera superposición del periodo previsto para el levantamiento con el calendarizado para la implementación, por parte de la ONEI de otras Encuestas de Hogares	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se mantuvo el diálogo directo con la ONEI para asegurar espacio para iniciar el levantamiento en el año, una vez aprobado el Protocolo.</li> <li>• El RP monitoreo los procesos de elaboración, validación y aprobación del Protocolo y acompañó a la ONEI y al MINSAP en la respuesta a los desafíos para agilizar los plazos.</li> <li>• El inicio del levantamiento comenzó a principios de diciembre.</li> </ul>
Dilatación en el despliegue de Datasoft por parte de la APS y las redes HSH y Transcuba genera reportes de personas alcanzadas sin el uso del Sistema	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En el primer semestre se realizó el proceso de capacitación e instalación del Sistema Digital en los proveedores de salud y se completó en las redes de poblaciones clave.</li> <li>• El RP estuvo validando la definición, construcción y salidas de cada uno de los indicadores en el proceso de desarrollo de Datasoft; identificando obstáculos funcionales y no funcionales del sistema y verificando que fueran atendidos y solucionados. Durante el 2022, como parte de los procesos para garantizar la calidad, el RP acompañó las capacitaciones al personal de APS y de las redes HSH y Transcuba para la instalación, uso y despliegue del sistema; aseguró la disponibilidad de un cronograma para el despliegue desagregado por cada proveedor y lo monitoreó periódicamente. También monitoreó durante el 2022 la calidad del reporte de los tres proveedores de servicio, a través de verificación de muestras de la información recogida en los Registros primarios de personas alcanzadas (modelos RPA-1, para la red HSH y modelo 18-229, para el caso de la APS) versus los registros de Datasoft.</li> <li>• Al cierre de 2022 todos los municipios reportaron información de alcance de poblaciones clave con paquete y prueba a través de Datasoft.</li> </ul>

**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:**

- Cambio Positivo
- Cambio Negativo
- Sin cambios

Mejorada accesibilidad y calidad de servicios públicos de salud mediante apoyo integral a la Respuesta Nacional al VIH con la compra de medicamentos de calidad recomendada para tratar a 29343 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 entrega de 6 nuevos equipos Genxpert de alta tecnología y sus reactivos para acercar más a las PVV el servicio de monitoreo de carga viral de VIH; el suministro de insumos esenciales, como 6,257,856 condones y 2,612,000 lubricantes y pruebas rápidas para el diagnóstico de VIH. La renovación, ampliación y modernización de equipamiento de 14 policlínicos de capitales provinciales que ofrecerán servicios diferenciados centrados en las personas; la implementación de un Sistema Digital para el registro con código único y seguimiento a poblaciones clave alcanzadas en 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 disponibilidad de un Protocolo ya aprobado y el inicio de la implementación de la 1ra Encuesta Bioconductual de seroprevalencia de VIH, Sífilis y Hepatitis en las poblaciones clave HSH y Mujeres Trans; la disponibilidad de una Estrategia de Género de la Respuesta Nacional a las ITS, el VIH y las hepatitis 2020-2025 con un Sistema de Monitoreo y Evaluación integrado; el lanzamiento de la campaña IGUALES dirigida al personal de salud para eliminar barreras de género y derecho que limitan el acceso a los servicios, así como la mini campaña "Rompe Esquemas, la mejor Respuesta al VIH"; la formación de 46 especialistas de la atención primaria de salud, como parte del proceso de Certificación en Género; el fortalecimiento de capacidades de 40 gestoras y gestores de género y derechos entre activistas de las poblaciones clave y consejeros del sistema de salud"; el suministro de medicamentos, insumos y productos de salud para apoyar la respuesta nacional a la COVID-19 (la entrega de 5 medicamentos esenciales para la gestión de casos de COVID-19 en salas de cuidados intensivos de todas las provincias del país, más de 300 mil pruebas rápidas de SARS-CoV-2, otros reactivos y consumibles para 27 laboratorios de biología molecular; más de 13 millones de guantes, 12 millones de mascarillas, medio millón de caretas protectoras para la protección del personal de la salud y de promotores voluntarios que ofrecen servicios en las comunidades así como la entrega de 16 vehículos para el traslado de muestras); el fortalecimiento con mobiliario y equipos de TICS de los espacios donde se ofrecen Servicios de Orientación Jurídica y de las capacidades técnicas de sus especialistas.

#### 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 2022 del indicador de Producto del Programa de País (CPD) 2020-2024

**Meta 2022:** 254, de ellos 3 Nacional, 142 territoriales y 109 de base comunitaria

**Cumplimiento de meta anual a nivel del proyecto:** 378 actores vinculados a la Respuesta Nacional al VIH fortalecieron sus capacidades en la provisión de servicios públicos con enfoque de género y derechos humanos: 4 nacionales (en 2022: 1 nuevo y 3 continúan su fortalecimiento), 207 territoriales (53 en 2022) y 167 de base comunitaria (33 en 2022).

#### 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 continua el fortalecimiento del MINSAP, PROSALUD y GENESEX y durante 2022 se fortalece además GOPELS con la formación de sus miembros para la Certificación en Género.

El MINSAP, con la compra de medicamentos de calidad recomendada para tratar a 29343 personas con VIH incluyendo 22 niños seropositivos; el suministro de medicamentos para el tratamiento acortado de la tuberculosis en 330 PVV y de la hepatitis C en 1,500 PVV; la entrega de 6 nuevos equipos Genxper de alta tecnología para acercar más a las PVV el servicio de monitoreo de carga viral de VIH; el suministro de insumos esenciales, como 6,257,856 condones y 2,612,000 lubricantes y pruebas rápidas para el diagnóstico de VIH; la implementación de un Sistema Digital para el registro con código único y seguimiento a poblaciones clave alcanzadas en servicios de prevención y diagnóstico, evitando duplicidad entre diferentes proveedores de servicios; la disponibilidad de un Protocolo ya aprobado y el inicio de la implementación de la 1ra Encuesta Bioconductual de seroprevalencia de VIH, Sífilis y Hepatitis en las poblaciones clave HSH y Mujeres Trans; la disponibilidad de una Estrategia de Género de la Respuesta Nacional a las ITS, el VIH y las hepatitis 2020-2025 con un Sistema de Monitoreo y Evaluación integrado; el lanzamiento de la campaña IGUALES dirigida al personal de salud para eliminar barreras de género y derecho que limitan el acceso a los servicios, así como la mini campaña "Rompe Esquemas, la mejor Respuesta al VIH"; la formación de 46 especialistas de la atención primaria de salud, como parte del proceso de Certificación en Género, el fortalecimiento de capacidades de 40 gestoras y gestores de género y derechos entre activistas de las poblaciones clave y consejeros del sistema de salud; el suministro de medicamentos, insumos y productos de salud para apoyar la respuesta nacional a la COVID-19 (la entrega de 5 medicamentos esenciales para la gestión de casos de COVID-19 en salas de cuidados intensivos de todas las provincias del país, más de 300 mil pruebas rápidas de SARS-CoV-2, otros

reactivos y consumibles para 27 laboratorios de biología molecular; más de 13 millones de guantes, 12 millones de mascarillas, medio millón de caretas protectoras para la protección del personal de la salud y de promotores voluntarios que ofrecen servicios en las comunidades así como la entrega de 16 vehículos para el traslado de muestras).

También CNP-PROSALUD y CENESEX con mobiliario y equipos de TICS para los espacios donde se ofrecen Servicios de Orientación Jurídica, 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 207 instituciones (53 nuevas en 2022):

**Las 53 nuevas instituciones fueron:**

- La dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud de las 15 provincias y 30 municipios cabeceras provinciales al disponer de un Sistema de Digital para el monitoreo de poblaciones clave alcanzadas en servicios de prevención y diagnóstico, aportando información sobre la continuidad del cuidado de alrededor de 265580 HSH y 3776 personas Trans, que resulta estratégica para la planificación y la toma de decisiones programáticas que conduzca hacia el alcance de las metas de ONUSIDA y la eliminación del VIH para el 2030.
- 8 policlínicos, de ellos 6 con la instalación de 6 nuevos equipos Gnexpert de alta tecnología para acercar más a las PVV el servicio de monitoreo de carga viral contribuyendo al manejo de la evolución del VIH en 31330 PVV y otros 2, para un total de 8 en 2022 y 13 en total, con la habilitación de servicios de terapia Pre Exposición (PrEP) que constituye una estrategia innovadora de alto impacto en la prevención del VIH, a la que pueden acceder las poblaciones clave seronegativas residentes en el territorio para reducir el riesgo de infectarse con el VIH.
- 7 Servicios de Orientación Jurídica con equipamiento y capacitación: 1 Servicio de Orientación Jurídica en PROSALUD, 2 casas de orientación a la mujer y la familia en la provincia La Habana, 2 casas sociales de la Unión Nacional de Juristas de Cuba y 2 Servicios de Orientación Jurídica del CENESEX.
- Continúa el fortalecimiento de 12 laboratorios de 6 provincias (incluidas tres nuevas plataformas ROCHE) con la entrega de reactivos y consumibles para 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 167 actores (33 nuevos en 2022)**

- Se fortalecen en el año 33 actores a nivel comunitario. 30 enfermeras de las consultas de ITS de áreas de salud de municipios priorizados para la Respuesta al VIH, al disponer de medios de protección, entrenamiento en el uso de sistemas digitales, y al disponer por primera vez de Autotest de VIH, para ampliar la oferta de servicios diferenciados de diagnóstico en poblaciones clave y parejas. Las Redes de poblaciones clave HSH, Trans y PVV con Asistencia Técnica para reforzar sus capacidades de análisis, diálogo y planificación estratégica; acciones de formación y entrenamiento en monitoreo, ofertas de servicios diferenciados y temas de género y derecho; la adquisición de equipos de TICS, tiempo aire, datos móviles y medios de protección; la disponibilidad de un Protocolo ya aprobado para la implementación de la 1ra Encuesta Bioconductual de seroprevalencia de VIH, Sífilis y Hepatitis en las poblaciones clave HSH y Mujeres Trans; la disponibilidad de una Estrategia de Género de la Respuesta Nacional a las ITS, el VIH y las hepatitis 2020-2025 con un Sistema de Monitoreo y Evaluación integrado; el lanzamiento de la campaña IGUALES dirigida al personal de salud para eliminar barreras de género y derecho que limitan el acceso a los servicios, así como la mini campaña "Rompe Esquemas, la mejor Respuesta al VIH".

Fuentes: Reporte de M&E del Proyecto de los sub-beneficiarios MINSAP, HSH, PVV y Red TransCuba. Estrategia de Género. Reporte JPMS ONUSIDA-2022. Informe ROAR 2022

#### 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 2022 del indicador de Producto del Programa de País (CPD) 2020-2024

Meta 2022: 7

**Cumplimiento de meta anual a nivel del proyecto: 7 nuevos para un acumulado de 23.** 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 7 nuevos servicios para un acumulado de 23. Se fortalecieron con equipamiento y capacitación durante el año: 1 Servicio de Orientación Jurídica en PROSALUD, 2 casas de orientación a la mujer y la familia en la provincia La Habana, 2 casas sociales de la Unión Nacional de Juristas de Cuba y 2 Servicios de Orientación Jurídica del GENESEX. Los nuevos servicios fortalecidos de conjunto con los 16 Servicios de Orientación Jurídica provinciales reportados el pasado año, constituyen espacios para ayudar a atender brechas de género, desigualdades sociales, violencia y actitudes de estigma y discriminación hacia las poblaciones clave. Fueron atendidas y tramitadas en el año 164 solicitudes de apoyo (36 de mujeres y 128 de hombres HSH y PVV) y 108 de ellas resueltas.

Fuentes: Reporte de M&E del Año 2022 del sub-beneficiario PVV, del Proyecto Servicios Diferenciados de VIH.

#### 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 2022 del indicador de Producto del Programa de País (CPD) 2020-2024

Meta 2022: 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

210 nuevas personas con VIH mejoran sus condiciones de vida en 2022 (acumulado 810) al recuperar su adherencia terapéutica como resultado de la atención y seguimiento ofrecido por el servicio de cuidado que brindan los/as 723 promotores/as pares PVV entrenados/as 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 1603 PVV de las 1813 identificadas con necesidades de apoyo por los grupos de cuidado.

Fuentes: Reporte de M&E del Año 2022 del sub-beneficiario PVV, del Proyecto Servicios Diferenciados de VIH

### Resultado (Producto) Previsto en el Proyecto Output 00119875 Servicios Diferenciados de VIH

Resultado (Producto) Previsto en el Proyecto	Descripción del Indicador: Porcentaje de Poblaciones Clave que viven con el VIH
<p>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 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</p>	<p><b>Definición:</b> Número de poblaciones clave que viven con VIH/universo estimado de poblaciones clave *100</p> <p><b>LB:</b> 6.36% en HSH, Año 2019 23.13% en Trans, Año 2019</p> <p><b>Meta pactada 2022:</b> 6.60 % en HSH, Año 2022 24.78% en Trans, Año 2022</p> <p><b>Resultado alcanzado:</b> 7.42 % en HSH, Año 2022 28.92 % en Trans, Año 2022</p> <p><b>Grado de avance a la fecha:</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No (no alcanzado)  <input type="checkbox"/> Parcialmente  <input type="checkbox"/> Si (alcanzado completamente)</p> <p>Se mantiene baja la prevalencia del VIH en la población general (0,4%) y se verifican prevalencias de VIH en HSH y personas trans ligeramente superiores a las inscritas como meta.</p> <p>La prevalencia notificada de VIH en personas Trans al cierre de 2022 supera la meta prevista para la fecha (28.92% versus 24.78%); muestra un incremento de 3.47 puntos porcentuales respecto a un año atrás y de 4.52 respecto al 2020 (24.40% en 2020, 25.45% en 2021 y 28.92 cierre de 2022).</p> <p>La prevalencia notificada de VIH en HSH al cierre de 2022 supera la meta prevista para la fecha (7.42% versus 6.60%); muestra un incremento de 0.32 puntos porcentuales respecto a un año atrás y de 0.77 respecto al 2020 (6.65% en 2020, 7.16% en 2021 y 7.42 cierre de 2022).</p> <p>Estos resultados reflejan los esfuerzos que realiza el país por impulsar las acciones de prevención y diagnóstico, afectadas en los dos años precedentes por la compleja situación epidemiológica generada por la COVID-19, y lograr los compromisos con el primer pilar de las metas de ONUSIDA.</p> <p>El conjunto de las acciones implementadas contribuyó a las metas 95-95-95 de ONUSIDA. De un total estimado por ONUSIDA de 37698 personas con VIH, el 83.1% (31330) conocen su estado serológico, de ellas el 89.5% (28044) reciben terapia</p>

<p>seleccionados.</p> <p>3. Fortalecidas las capacidades de las redes de poblaciones clave (de PWV, 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>antiretroviral con medicamentos de calidad recomendados y el 87.7% de las que se encuentran en tratamiento han logrado la supresión viral.</p> <p>Disminuye respecto al pasado año la brecha en tratamiento y supresión viral para alcanzar las metas de ONUSIDA y se incrementa la brecha en el diagnóstico por lo que se espera que continúe aumentando la prevalencia para luego comenzar el periodo de meseta y declive.</p>
	<p>Actividades desarrolladas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyado el suministro de insumos para los servicios de VIH (6,257,856 condones y 2,612,000 lubricantes y pruebas rápidas para el diagnóstico de VIH).</li> <li>• Se recuperan respecto al 2021 las coberturas de poblaciones clave alcanzadas con paquete mínimo de prevención y pruebas de VIH. Un total de 144,501 personas de poblaciones clave (141,678 hombres que tienen sexo con otros hombres y 2,823 personas trans) fueron alcanzados con servicios de prevención. Otras 135,433 personas recibieron servicios de diagnóstico del VIH (132,874 hombres que tienen sexo con otros hombres y 2,559 personas trans).</li> <li>• Se continuó potenciando el uso de plataformas en línea y redes sociales para la generación de demanda al conocimiento del estado serológico.</li> <li>• Garantizada disponibilidad de medicamentos para la oferta de PrEP a 1600 personas con riesgo sustancial</li> <li>• Se mantienen las acciones para incrementar la disponibilidad de servicios de alto impacto basados en evidencia como la profilaxis pre-exposición (PrEP). Con este propósito se realizaron durante el año, acciones de capacitación y asistencia técnica al personal de salud para facilitar una extensión efectiva del servicio durante el 2022. La disponibilidad de medicamentos de conjunto con la capacitación al personal de salud facilitó ampliar la oferta de PrEP a 8 nuevos servicios, para un total de 13 en todo el país y 315 personas vinculadas a la PrEP al cierre del año.</li> <li>• Todas las provincias se beneficiaron con la entrega de pruebas rápidas de VIH, hepatitis y sífilis. Se amplió la oferta de servicios de testeo con la introducción de autopruebas de VIH para beneficio de casos de ITS, contactos y asociados de casos de ITS y de VIH; así como a las poblaciones HSH y trans previamente dispensarizadas por el Equipo Básico de Salud (médico y enfermera de la familia).</li> <li>• En el primer semestre de 2022 se inició el proceso de capacitación e instalación del DataSoft en los proveedores de salud y se culminó en las redes de poblaciones clave HSH-Cuba y Transcuba. Al cierre del 2022 se obtienen reportes a través de Datasoft de todos los municipios del país con información relativa al alcance de poblaciones clave con servicios de prevención y pruebas del VIH, sin duplicidad. Durante el 2022 se logra un salto cualitativo en el sistema de información dado fundamentalmente por la implementación del Sistema Digital Datasoft y la instalación de capacidades en proveedores de salud y en las redes de poblaciones clave para la obtención de reportes, el análisis de la información,</li> </ul>

la interpretación de resultados y la identificación y atención a desafíos.

- Se impulsó el fortalecimiento de capacidades en profesionales de salud y en las redes HSH-Cuba y Transcuba para el seguimiento y análisis descentralizado de las Cascadas de Atención y de los Indicadores posibles de obtener de la Cascada de Prevención. Se realizó el primer taller nacional de análisis de cascadas de prevención y atención para grupos de población clave HSH y Trans en municipios de alta prevalencia del VIH. En esa ocasión, participaron representantes del Programa Nacional de VIH, de la Dirección de Estadísticas del MINSAP y de la APS a nivel central, provincia y municipios seleccionados. También se contó con la asistencia de representantes de las redes de poblaciones clave HSH y Trans, así como de especialistas de Prosalud, de la ONEI y del PNUD.
- Se analizaron las cascadas de prevención y atención del VIH para poblaciones clave HSH y Trans a nivel nacional, provincial y en cada uno de los 30 municipios priorizados, incluido los 15 de La Habana y todas las cabeceras provinciales. Se logró una integración por regiones de los principales hallazgos identificados en el proceso de análisis de los resultados al cierre de 2021; que sirvió de insumo para la elaboración del informe de país y para que, de regreso, a nivel de área de salud de los 30 municipios priorizados, se replicara el ejercicio.
- Culminó el levantamiento de requisitos y se avanza en el desarrollo del Sistema de Monitoreo del VIH único y electrónico (MEDISYS-VIH)
- Se avanzó en el diseño de la plataforma digital de servicios integrados GENESYS-VIH para gestionar diferentes servicios dirigidos a las poblaciones clave de la epidemia de VIH: servicios de orientación jurídica, terapia pre- exposición (PrEP), sistema de visitantes y monitoreo de la comunidad de personas que viven con VIH.
- 14 policlínicos seleccionados fortalecen su infraestructura (equipos y mobiliario sanitario y no sanitario, consumibles, materiales educativos) para ofrecer servicios diferenciados a poblaciones clave.
- 448 personas de las organizaciones de poblaciones clave (82 HSH, 235 mujeres trans y 131 PVV) fortalecieron sus capacidades técnicas para ofrecer servicios de calidad relacionados con el VIH en los espacios comunitarios.
- 46 especialistas de la atención primaria de salud de La Habana (34 mujeres y 12 hombres), fortalecieron sus capacidades como parte del proceso de Certificación en Género.
- Se elaboró el Sistema de Monitoreo y Evaluación integrado a la Estrategia de Género de la Respuesta Nacional al VIH 2020-2025.
- Se promovieron entornos comunitarios y de salud que favorecen la reducción de las barreras de acceso a los servicios de salud mediante: 1) la difusión de nuevos productos de la campaña "Rompe Esquemas, la mejor Respuesta al VIH" por la TV y redes sociales, 2) la publicación por primera vez de la Revista TRANSCUBA y la presentación de 2 números posicionando la identidad de la red Transcuba y ofreciendo mensajes dirigidos especialmente a sus pares, 3) el lanzamiento de la

Campana "IGUALES", primera de su tipo para el personal de salud, dirigida a sensibilizar al personal del sector salud, con el propósito de fomentar el respeto de todas las personas y a la no discriminación por sus orientaciones sexuales ni identidades de género.

- Se produjeron y difundieron 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 el relacionados con el VIH y el género y el abordaje de barreras relacionadas con los derechos humanos para acceder a los servicios del VIH.
- Se desarrollaron 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, desarrollo organizacional, capacidad de diálogo con actores clave y entre sus iguales.
- Se entregaron equipos de protección personal (mascarillas y gel antibacterial) a personal de salud y promotores pares para garantizar la continuidad de servicios esenciales de VIH.
- Se mantuvo el monitoreo continuo al proyecto 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:**

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. Valorar incorporar la herramienta de testeo de la OPS.

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 90 de las metas de ONUSIDA.

Avanzar en el Despliegue de los Servicios de PrEP y en el desarrollo de acciones para generar demanda del servicio.

Socializar instructivo para la entrega de autotest y realizar acciones para extender la oferta.

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

	Asegurar que todos los proveedores de servicios de VIH actualicen su Plan de supervisiones y que dejen evidencias escritas de los hallazgos encontrados y recomendaciones. 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><b>Resultado (Producto) Previsto en el Proyecto</b></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 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</p>	<p><b>Descripción del Indicador:</b> 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><b>LB:</b> Año 2019: 2.87%  <b>Meta pactada 2022: 2.68%</b>  <b>Meta alcanzada en 2022: 2.91%</b></p> <p><b>Grado de avance a la fecha:</b></p> <p><input type="checkbox"/> No (no alcanzado)  <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente  <input type="checkbox"/> Si (alcanzado completamente)</p> <p>El resultado muestra que se llegó al 91.42% de la meta prevista para la fecha. 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 TARV 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><b>Actividades desarrolladas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>En el 2022, se reprogramaron fondos adicionales a los planificados y se realizó una compra emergente de medicamentos ARV recomendados para tratar a 29343 personas con VIH, incluyendo 22 niños seropositivos. Ello facilitó que al cierre del año el 94.3% de las personas diagnosticadas en el periodo tuvieran TARV indicado, el 89.5% de las personas diagnosticadas con VIH estuvieran en TARV, el 87.6% de las personas en TARV por 12 meses</li> </ul>
--	--

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.

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 redes de poblaciones clave.

o más tuvieran carga viral suprimida y el 93% de las PVV, continuaran en TARV 12 meses después de haber iniciado la terapia.

- Garantizada disponibilidad de medicamentos para el tratamiento de 1500 pacientes con hepatitis C y para el tratamiento acortado de la tuberculosis en 330 PVV
- Se fortalecieron 14 policlínicos con equipamiento médico y de laboratorio, insumos y capacitación de su personal para ofrecer servicios diferenciados de VIH a las poblaciones clave. En 6 de ellos se cuenta con equipos GenXpert para facilitar el acceso de las PVV al servicio de monitoreo de carga viral de VIH.
- Se continuó avanzando en la descentralización del monitoreo de la Carga Viral, con el funcionamiento de las tres nuevas Plataformas Roche 4800 en laboratorios regionales de biología molecular y nuevos equipos GenExpert en 6 policlínicos del país, lo que ha permitido ampliar las posibilidades de seguimiento a las PVV y por consiguiente una mejora en el acceso al servicio.
- Implementados Microplanes para el Monitoreo de la Carga Viral, con beneficios para las PVV.
- Como parte de la integración de los servicios de VIH con los que ofrecen otros programas, se recibieron en el país 16 vehículos (uno por provincias) para el traslado de muestras de laboratorio a nivel provincial y regional.
- Movilizado financiamiento adicional para garantizar disponibilidad de reactivos de carga viral en las Plataformas ROCHE instaladas en los laboratorios regionales de biología molecular y en los nuevos equipos Gnextpert para favorecer el seguimiento a las PVV de acuerdo con el protocolo.
- Si bien hubo déficit de reactivos e insumos los primeros meses del año, una vez recibidos, se logró el monitoreo de la carga viral al 61% de las PVV en TARV durante 2022 y favorecieron el incremento logrado en la proporción de PVV en TARV con carga viral suprimida (87.6% en 2022 versus 86.1% en 2021, 85.5% en 2020 y 76.1% en 2019), todo lo cual incidió directamente en la reducción de la mortalidad y en avanzar en la contención de la transmisión comunitaria.
- Durante el 2022 el país avanzó en la estrategia de diagnóstico e inicio rápido del tratamiento; al cierre del año el 94.3% de las personas diagnosticadas en el periodo tuvieron TARV indicado.
- Se avanza en la realización de la Encuesta de Farmacorresistencia reprogramada del 2021. Previo a su realización en 2022, realizaron dos evaluaciones externas de la calidad al laboratorio LISIDA designado por OMS para los estudios de resistencia a las drogas antirretrovirales. Fueron presentados al Programa Nacional los primeros resultados del estudio.
- 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.

- Formación de PVV como gestores de adherencia, que favoreció el diálogo con el personal de salud para la identificación y atención diferenciada a pares con problemas de adherencias favoreciendo que 210 nuevas personas con VIH mejoran sus condiciones de vida en 2022 al recuperar su adherencia terapéutica como resultado de la atención y seguimiento ofrecido por el servicio de cuidado que brindan los/as 723 promotores/as pares PVV entrenados/as como gestores/as de adherencia.
- Se fortalecen alianzas entre el Programa de VIH, otros programas prioritarios de salud y la Red Cubana de PVV, para mejorar la prevención y tratamiento de las comorbilidades y reducir las barreras de derechos humanos y género que limitan el acceso a los servicios de VIH
- 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.
- Se fortalecieron con equipamiento y capacitación durante el año 7 nuevos Servicios de Orientación Jurídica que constituyen espacios para atender brechas de género, desigualdades sociales, violencia y actitudes de estigma y discriminación hacia las poblaciones clave. En estos servicios fueron atendidas y tramitadas en el año 164 solicitudes de apoyo (36 de mujeres y 128 de hombres HSH o PVV).
- Se formaron 115 activistas de las poblaciones clave y consejeros del sistema de salud como gestoras, y gestores de género y derechos para promover y apoyar que se garanticen los derechos de las personas que requieren prevención, tratamiento y atención para el VIH, así como para ofrecer acompañamiento de pares ante hechos de estigma, discriminación y violencia basada en género.
- Se promovieron entornos comunitarios y de salud que favorecen la reducción de las barreras de acceso a los servicios de salud mediante: 1) la difusión de nuevos productos de la campaña "Rompe Esquemas, la mejor Respuesta al VIH" por la TV y redes sociales, 2) la publicación por primera vez de la Revista TRANSCUBA y la presentación de 2 números posicionando la identidad de la red Transcuba y ofreciendo mensajes dirigidos especialmente a sus pares, 3) el lanzamiento de la Campaña "IGUALES", primera de su tipo para el personal de salud, dirigida a sensibilizar al personal del sector salud, con el propósito de fomentar el respeto de todas las personas y a la no discriminación por sus orientaciones sexuales ni identidades de género.
- Se monitorean las metas 95-95-95 de ONUSIDA y se amplía el análisis de las

	<p>Cascadas de Atención a nivel regional, provincial y de los 30 municipios priorizados. También se analizan las brechas en el alcance de las metas a nivel de cada una de las poblaciones clave. El conjunto de las acciones implementadas contribuyó a que disminuyera respecto al pasado año la brecha en tratamiento y supresión viral para alcanzar las metas de ONUSIDA. De un total estimado por ONUSIDA de 37698 personas con VIH al cierre de 2022, el 83.1% (31330) conocen su estado serológico, de ellas el 89.5% (28044) reciben terapia antirretroviral con medicamentos de calidad recomendados y el 87.7% de las que se encuentran en tratamiento han logrado la supresión viral, contribuyendo así al avance en el logro de la contención de la transmisión comunitaria.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se fortalecen capacidades técnicas de equipos de salud y 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.</li> <li>• Se mantiene el monitoreo continuo al proyecto, aprovechando cada espacio de intercambio para el fortalecimiento de capacidades a través del asesoramiento continuo y apoyo a encontrar soluciones rápidas a problemas emergentes.</li> </ul>
	<p><b>Recomendaciones y acciones propuestas por el Oficial de Programa – PNUD:</b></p> <p>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.</p> <p>Realizar análisis de las brechas para el alcance de las metas de ONUSIDA, incluyendo análisis desagregados a nivel territorial y comunitario.</p> <p>Mantener el seguimiento a los Micro planes para el Monitoreo de la Carga Viral, a fin de continuar avanzando en el logro del tercer pilar de las metas de ONUSIDA</p> <p>Garantizar la implementación de actividades para el abordaje de barreras de derechos humanos y género que fueron recalendarizadas para el 2023.</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><b>Resultado (Producto) Previsto en el Proyecto</b></p> <p>8. Fortalecidas las capacidades para</p>	<p><b>Descripción de Medida de Seguimiento:</b> 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><b>LB: Año 2019:</b> No existe un sistema electrónico para el Monitoreo de personas</p>
--	--

<p>la gestión de información y el M&amp;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 salud.</p>	<p>alcanzadas con paquete de prevención y pruebas evitando duplicidad</p> <p><b>Hitos para 2022:</b> Al menos 46% 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><b>Meta alcanzada en 2021:</b> 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&amp;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><b>Grado de avance a la fecha:</b></p> <p><input type="checkbox"/> No (no alcanzado)  <input type="checkbox"/> Parcialmente  <input checked="" type="checkbox"/> Si (alcanzado completamente)</p> <p>Se sobre cumple la meta de implementación del CUI para el año que era de reportar con CUI al menos el 46% de los HSH y TG alcanzados. Todas las poblaciones clave HSH y Trans que se reportan como alcanzadas están reportadas con CUI (53.35% de los HSH y 74.76% de las Trans alcanzadas con paquete mínimo de prevención, y 50.03% de los HSH y 67.77% de las Trans alcanzados con pruebas de VIH). Al cierre de 2022 el análisis de M&amp;E cubre todos los indicadores de la Cascada de Atención con desagregación para Cuba, provincias, municipios priorizados y poblaciones clave. Respecto a la Cascada de Prevención, se han hecho progresos importantes, pero no están disponibles todos los indicadores de la cascada para todos los municipios priorizados. Están pendientes los indicadores: vinculados a servicios de prevención y en seguimiento a los 12 meses. Se podrá disponer de todos los indicadores de la Cascada de Prevención en todos los municipios priorizados cuando haya culminado el desarrollo y despliegue del Sistema Nacional de Monitoreo e Información del VIH único y electrónico (MEDISYS-VIH).</p> <p><b>Actividades desarrolladas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En el primer semestre de 2022 se inició el proceso de capacitación e instalación del DataSoft en los proveedores de salud y se culminó en las redes de poblaciones clave HSH-Cuba y Transcuba. Al cierre del 2022 se obtienen reportes a través de Datasoft de todos los municipios del país con información relativa al alcance de poblaciones clave con servicios de prevención y pruebas del VIH, sin duplicidad.</li> <li>• Como parte de los procesos para garantizar la calidad, el RP y el Programa</li> </ul>
---	--

Nacional acompañaron las capacitaciones al personal de APS y de las redes HSH y Transcuba para la instalación, uso y despliegue del sistema Datasoft.

- Se establecieron y socializaron procedimientos específicos para cada proveedor de servicios, describiendo el flujo de la información de los Registros Primarios de Personas Alcanzadas (modelos RPA-1, para las redes HSH Transcuba y modelo 18-229, para el caso de la APS), desde la base, hasta el nivel nacional, a través de Datasoft
- Se estableció un cronograma para el despliegue desagregado por cada proveedor y se monitoreó periódicamente.
- Se monitoreó la calidad del reporte de los tres proveedores de servicio, a través de la verificación de muestras de la información recogida en los Registros Primarios de Personas Alcanzadas (modelos RPA-1, para las redes HSH Transcuba y modelo 18-229, para el caso de la APS) versus los registros de Datasoft.
- Datasoft permitió dar seguimiento a un grupo de indicadores relevantes que permitieron continuar avanzando en la Construcción de las Cascadas de Prevención: número de personas contactadas, alcanzadas con paquete mínimo de prevención, número de contactos subsiguientes a personas alcanzadas, número de personas alcanzadas con paquete mínimo de prevención que se realizaron la prueba de VIH, número de personas con prueba de VIH realizada, número de personas con prueba de VIH que resultaron reactivas. Considerando esta información y la que se obtiene del Registro Informatizado de seguimiento al positivo, es posible conocer casos confirmados y vinculados a la atención. Datasoft también permite conocer los diferentes lugares donde fue contactada cada persona, las veces que fue contactada durante el año, la cantidad de pruebas realizadas y su reactividad y el número de contactos subsiguientes después de ser alcanzada.
- Se logra un salto cualitativo en el sistema de información dado fundamentalmente por la implementación del Sistema Digital Datasoft y la instalación de capacidades en proveedores de salud y en las redes de poblaciones clave para la obtención de reportes, el análisis de la información, la interpretación de resultados y la identificación y atención a desafíos.
- Se impulsó el fortalecimiento de capacidades en profesionales de salud y en las redes HSH-Cuba y Transcuba para el seguimiento y análisis descentralizado de las Cascadas de Prevención y de Atención.
- Se realizó el primer taller nacional de análisis de cascadas de prevención y atención para grupos de población clave HSH y Trans en municipios de alta prevalencia del VIH. Participaron representantes del Programa Nacional de VIH, de la Dirección de Estadísticas del MINSAP y de la APS a nivel central, provincia y municipios seleccionados. También se contó con la asistencia de representantes de las redes de poblaciones clave HSH y Trans, así como de

especialistas de Prosalud, de la ONEI y del PNUD.

- Se analizaron las cascadas de prevención y atención del VIH para poblaciones clave HSH y Trans a nivel nacional, provincial y en cada uno de los 30 municipios priorizados. Se logró una integración por regiones de los principales hallazgos identificados en el proceso de análisis de los resultados que sirvió de insumo para la elaboración del informe de país y para que, de regreso, a nivel de área de salud de los 30 municipios priorizados, se replicara el ejercicio.
- El personal de la APS dispone de un reporte de personas alcanzadas en servicios de prevención y diagnóstico desagregadas por poblaciones clave.
- Culminó el levantamiento de requisitos y se avanza en el desarrollo del Sistema de Monitoreo del VIH único y electrónico (MEDISYS-VIH)
- Se avanza en los procesos de depuración de datos del Registro Informatizado de Seguimiento al Positivo. Se monitorea de manera sistemática el proceso de entrada de información al Registro Informatizado de VIH para garantizar la actualización oportuna del sistema y la calidad de los datos
- Como parte del apoyo a la implementación de novedosas herramientas de información, monitoreo y evaluación, se diseñó el Protocolo de Investigación e inició la implementación de la 1ra Encuesta Bioconductual de seroprevalencia de VIH, Sífilis y Hepatitis en las poblaciones clave HSH y mujeres Trans.
- 14 farmacias comunitarias que expenden ARV se fortalecieron con nuevos equipos de refrigeración, medios informáticos y mobiliario. Otras entidades a cargo de los servicios farmacéuticos a nivel provincial fortalecieron su infraestructura informática, para mejorar sus funciones de planificación y gestión de los medicamentos e insumos de salud.
- Se moderniza 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 fortalece la infraestructura de la Empresa Comercializadora de medicamentos EMCOMED para garantizar 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
- Se mejora el sistema eléctrico del Frigorífico de la Plataforma Logística de EMCOMED y se avanza en la mejora de los procesos operativos de almacén, a partir de la introducción de nuevas tecnologías para la captura automática de datos, en los centros de distribución de medicamentos de EMCOMED en las provincias de Cienfuegos, Holguín y Santiago de Cuba.

	<p><b>Recomendaciones y acciones propuestas por el Oficial de Programa – PNUD:</b></p> <p>Dar seguimiento al proceso 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>Mantener el monitoreo continuo a la Encuesta Bioconductual a fin de garantizar su culminación exitosa de acuerdo al calendario</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>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>
--	---

**Resultado (Producto) Previsto en el Proyecto Output 00127278 Apoyo a la Respuesta Nacional a la COVID-19**

<p><b>Resultado (Producto) Previsto en el Proyecto Output 00127278</b></p>	<p><b>Descripción del Indicador: Suministrados a instituciones sanitarias y personal de salud equipos, pruebas de diagnóstico, medicamentos, medios de protección y otros insumos esenciales para el control de la COVID-19.</b></p> <p><b>LB: Año 2020: 0</b></p>
<p>1. Fortalecidas las capacidades del Sistema Nacional de Salud para atender las necesidades urgentes de la COVID-19 e implementar el Protocolo de actuación nacional para esta enfermedad.</p>	<p><b>Meta para 2022:</b> Fortalecidas 51 unidades de cuidados intensivos de los hospitales especializados, pediátricos y clínicos quirúrgicos con equipos especializados, medicamentos y productos de salud para la atención a pacientes con COVID-19 en estado crítico y grave.</p> <p><b>Resultado alcanzado en 2022:</b> Fortalecidas 111 salas de terapia intensiva y su personal de salud en todas las provincias del país que recibieron medicamentos (paracetamol, dexametasona-tabletas y ámpulas-, enoxaparina e hidrocortisona), sets de catéteres endovenosos y oxímetros de pulso para el tratamiento y manejo adecuado de casos de la COVID-19.</p>
<p>2. Fortalecidas las capacidades del Programa Nacional de VIH para revertir las tendencias de los servicios afectados por la pandemia, incluyendo la atención diferenciada</p>	<p>Más de 150 instituciones entre hospitales y policlínicos, recibieron 300 mil pruebas rápidas de SARS-CoV-2 y 27 laboratorios de biología molecular disponen de reactivos y consumibles para implementar el algoritmo para diagnóstico y seguimiento de casos sospechosos y confirmados de COVID-19. Este fortalecimiento de las capacidades de vigilancia y diagnóstico de laboratorio favorece la atención a otras enfermedades, y no solo a la COVID-19.</p> <p>Entregadas 96 mil bolsas de desechos biológicos entregadas para garantizar el manejo de residuos en las instalaciones de salud.</p>

de las necesidades de poblaciones clave y vulnerables

3. Mejorada la capacidad de los sistemas de salud y comunitarios en función de su resiliencia, considerando también acciones en respuesta a los obstáculos relacionados con los derechos humanos y el género

Personal de salud en más de 300 instalaciones de salud (hospitales, policlínicos, institutos, laboratorios) disponen de equipos de protección personal al entregarse 13 millones de guantes, 12 millones de mascarillas, medio millón de caretas protectoras para protección ante COVID-19. Cerca de 1500 promotores voluntarios de las organizaciones de poblaciones clave HSH- Cuba, TRANSCUBA, RedCub+ y 120 enfermeros de ITS y VIH se benefician con equipos de protección personal (mascarillas y gel antibacterial).

**Grado de avance a la fecha:**

- No (no alcanzado)
- Parcialmente
- Si (alcanzado completamente)

El nuevo financiamiento de C19RM2021 aprobado en octubre de 2021 por el Fondo Mundial se ejecutó parcialmente. Pendiente de recibirse equipamiento sanitario, el cual se encuentra contratado.

**Actividades desarrolladas:**

Se desarrollan en el periodo un grupo de actividades dirigidas al control y contención de la COVID-19; mitigación de riesgo para el programa de VIH y el fortalecimiento de los Sistemas de Salud y Comunitarios. Con el apoyo financiero se avanzó en las siguientes:

- Se ampliaron las capacidades locales para el diagnóstico de la COVID-19 al equiparse laboratorios de biología molecular, los cuales también podrán diagnosticar y monitorear el VIH, el VPH y la Hepatitis C. Esto beneficia la respuesta a la COVID-19 y otros programas prioritarios de salud, incluyendo el Programa de VIH.
- Se suministraron, 300 mil pruebas rápidas de SARS-CoV-2 para el diagnóstico con PCR de la COVID-19.
- Se entregaron medios de protección para el personal sanitario y los proveedores de servicios comunitarios (enfermeras encuestadoras y promotores de las redes HSH-Cuba, Transcuba y RedCuba+).
- Suministrado combustible para 3 vehículos ubicados en los laboratorios de biología molecular del IPK y de las provincias Santiago de Cuba y Villa Clara, asegurando el traslado de muestras de diferentes programas de salud hacia los laboratorios en el plazo y con las condiciones requeridas de bioseguridad y confiabilidad.
- Se continua avanzando en la Implementación de un Sistema de Visitadores de las redes de poblaciones clave. Se define instructivo del sistema y se avanza en el desarrollo del software que permitirá gestionar las demandas del servicio.
- Socializados resultados de Estudios de caso- género responsivos- con

aspectos relevantes del impacto de la COVID-19 en las poblaciones clave más vulnerables al VIH, su participación en la Respuesta, y la efectividad de las campañas de comunicación para promover el cambio de comportamientos. Estos estudios constituyen referentes para la toma de decisiones vinculadas con el sistemático fortalecimiento del Programa Nacional.

- 115 activistas de las poblaciones clave y consejeros del sistema de salud se formaron como gestoras y gestores de género y derechos para promover y apoyar que se garanticen los derechos de las personas que requieren prevención, tratamiento y atención para el VIH, así como para ofrecer acompañamiento de pares ante hechos de estigma, discriminación y violencia basada en género.
- Fortalecidos con equipamiento y capacitación durante el año 7 nuevos Servicios de Orientación Jurídica: 1 en PROSALUD, 2 casas de orientación a la mujer y la familia en la provincia La Habana, 2 casas sociales de la Unión Nacional de Juristas de Cuba y 2 Servicios de Orientación Jurídica del CENESEX. Los servicios fortalecidos constituyen espacios para ayudar a atender brechas de género, desigualdades sociales, violencia y actitudes de estigma y discriminación hacia las poblaciones clave. En estos servicios fueron atendidas y tramitadas en el año 164 solicitudes de apoyo (36 de mujeres y 128 de hombres HSH o PVV) y se resolvieron 108 de ellas.
- Como parte de las acciones para promover entornos comunitarios y de salud que potencien la reducción de las barreras de acceso a los servicios de salud, fueron difundidos nuevos productos de la campaña "Rompe Esquemas, la mejor Respuesta al VIH" por la TV y redes sociales. Se publicó por primera vez la Revista TRANSCUBA y se presentaron 2 números posicionando la identidad de la red Transcuba y ofreciendo mensajes dirigidos especialmente a sus pares.
- 22 centros de distribución de medicamentos en todas las provincias del país y el municipio especial Isla de la Juventud, la Droguería Nacional Habana Vieja y la Droguería de San José (EMCOMED) cuentan con mejores capacidades para el almacenamiento y distribución con temperatura controlada de productos de salud relacionados con la COVID-19 y otras enfermedades, al recibir 360 cajas transportadoras y 220 paquetes de acumuladores de agua (water-pack PCM+4°C).
- La Oficina Nacional de Estadística e Información (ONEI) y las 15 oficinas municipales de La Habana disponen de nuevos equipos de informática y comunicaciones, con lo que han fortalecido sus capacidades para asegurar la producción de datos estadísticos sobre población como sustento a la toma de decisiones para el enfrentamiento a la COVID-19 y otras pandemias.
- Fortalecida la infraestructura de transporte de 2 Unidades de Higiene y Epidemiología de la capital del país lo que apoyará sus actividades de monitoreo y vigilancia de enfermedades, incluyendo la COVID-19.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disponible el reporte semanal de la COVID-19 del país en la plataforma de vigilancia de la OMS</li> <li>• Contratados y en espera de documentación de embarque equipos sanitarios para las unidades de cuidados intensivos y para la digitalización de los servicios de Rx en hospitales y policlínicos de todas las provincias. Estos equipos tendrán un impacto significativo en la calidad de la atención sanitaria en el país.</li> <li>• Se aprobó una reprogramación por 2.5 millones USD dirigida a la digitalización de los servicios de Rx en la atención primaria de salud y hospitales, a medidas de mitigación de los riesgos de la COVID-19 en el programa de VIH, al fortalecimiento de los sistemas de vigilancia, entre otras intervenciones prioritarias.</li> <li>• En 2022, como parte de la gestión de la subvención, también se llevó a cabo la elaboración de la solicitud de fondos de optimización de portafolio de C19RM, que implicó un proceso de reuniones, talleres y trabajo de mesa con múltiples actores públicos y organizaciones de la sociedad civil. Se presentó una propuesta ascendente a 20.9 millones USD, de la cual recientemente se comunicó al país la aprobación de intervenciones por 4.5 millones USD.</li> </ul>
	<p><b>Recomendaciones y acciones propuestas por el Oficial de Programa – PNUD:</b>  Dar seguimiento a los procesos de compras y distribución y asegurarse los mecanismos establecidos permitan ofrecer información sobre la distribución de los recursos hasta el destino final para el cual fueron previstos.</p>

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

**Fuente de Fondos: Fondo Mundial**

Descripción	Total (00119875 y 00127278)	00119875 VIH	00127278 COVID-19
Presupuesto Total	34,217,748	19,995,626	14,222,122
Ejecución Acumulada 2021- 2022	19,894,242	10,807,125	9,087,117
Presupuesto (2022)	16,997,618	8,423,828	8,573,790
Ejecución (2022)	13,373,831	6,526,198	6,847,633

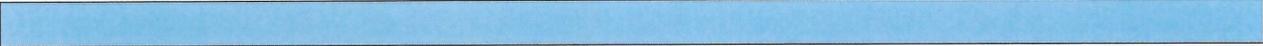
Acciones para la difusión de información realizadas durante el año:

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. Socializados informes de auditoría NIM realizada al proyecto en 2022 y resultados de la auditoría DIM y la auditoría del Fondo Mundial al PNUD.
4. 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.
5. Socializado Protocolo de la Encuesta Bioconductual de Seroprevalencia de VIH, Sífilis y hepatitis en HSH y Mujeres Trans.
6. Socializada Estrategia de Género de la Respuesta Nacional al VIH 2020-2025 con Sistema de M&E Integrado
7. 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
8. 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-2022 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.
9. Presentación de los avances programáticos y desafíos del Proyecto, el estado financiero 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.
10. Socializada entre los miembros del MCP y SBs procesos de reprogramación de eficiencias, Optimización de Portafolio de VIH y COVID-19 y la elegibilidad de Cuba para la asignación de nuevo financiamiento
11. Difundidos nuevos productos de la campaña "Rompe Esquemas, la mejor Respuesta al VIH" por la TV y redes sociales.
12. Publicada, por primera vez, la Revista TRANSCUBA y la presentación de 2 números posicionando la identidad de la red Transcuba y ofreciendo mensajes dirigidos especialmente a sus pares.
13. Lanzada la Campaña "IGUALES", primera de su tipo para el personal de salud, dirigida a sensibilizar al personal del sector salud, con el propósito de fomentar el respeto de todas las personas y a la no discriminación por sus orientaciones sexuales ni identidades de género.
14. Divulgada la actividad de entrega de los "Premios Esperanza-2022" 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.
15. Divulgada la Actividad "Canto a la Vida-2022" convocada por la red de personas Trans, parejas y familias, para reconocer a las instituciones y personalidades que se han destacado durante el año apoyando el fortalecimiento de la red Transcuba y que se destacan por su constancia

en la lucha contra la discriminación por orientación sexual e identidad de género. Reconocimiento especial a PNUD-Cuba.

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 difusión de materiales informativos, prevención de las ITS y el VIH, promoción del conocimiento del estado serológico, dirigidos a poblaciones clave, 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 de ONUSIDA.
  2. 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.
  3. La creciente complejidad técnica y la dimensión financiera de las intervenciones sobre VIH y Salud requieren 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).
  4. 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.
  5. Resulta conveniente disponer de una herramienta de testeo que permita conocer el rendimiento diagnóstico de las diferentes modalidades de testeo a fin de lograr intervenciones más costo efectivas que impulsen el cierre de la brecha para el alcance del primer pilar de las metas de ONUSIDA.
  6. Es posible y resulta ventajoso realizar el Monitoreo y Evaluación trimestral del Proyecto, 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.
  7. Las intervenciones basadas en sistemas digitales, así como el uso activo de las redes sociales y plataformas virtuales favorecen la eficiencia y calidad de los servicios de salud, reducen costos y mejoran el acceso a la atención sanitaria y a la información por las poblaciones clave y vulnerables.

8. Anticipar los procesos de planificación y adquisiciones favorece la identificación de riesgos de desabastecimiento y brechas financieras, así como la búsqueda de alternativas para un suministro estable de productos sanitarios esenciales.
9. Ventajas de invertir en 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.
10. 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.
11. 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.

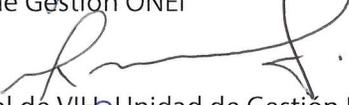
1. Apropiarse del Enfoque de Acción Acelerada propuesto en el PEN 2019-2023, que se encuentra vinculado con la Estrategia del ONUSIDA para el periodo y contribuye al alcance del Objetivo 3 de la Agenda 2030.
2. Dar un nuevo impulso a la prevención y el diagnóstico, escalando en intervenciones innovadoras de alto impacto para evitar nuevas infecciones.
3. 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 y redes de contacto de personas en alto riesgo, la actualización del mapeo de sitios y movimiento de las poblaciones clave) en aras de mejorar el rendimiento de los servicios de testeo.
4. Difundir materiales para redes sociales para generar demanda de servicios de prevención y el conocimiento del estado serológico, incluyendo el uso de las autopruebas.
5. 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.
6. 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.

7. 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.
8. Impulsar la culminación exitosa del levantamiento de información y análisis de resultados de la Encuesta Bioconductual de seroprevalencia de VIH, Sífilis y Hepatitis en HSH y mujeres Trans. Obtener las prevalencias estimadas en poblaciones clave HSH y Trans y contrastarlas con las notificadas.
9. Fortalecer la integración de los servicios de VIH, con los que ofrecen otros programas prioritarios como PAMI, TB, salud sexual y reproductiva.
10. Impulsar el despliegue del DataSoft en el proveedor APS y las redes HSH-Cuba y Transcuba. 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. Priorizar el desarrollo del sistema digital de información y monitoreo del VIH en Cuba único y electrónico (MEDISYS-VIH).
12. Realizar análisis de las brechas para el alcance de las metas de ONUSIDA, incluyendo análisis desagregados a nivel territorial y comunitario.
13. Monitorear y atender a cualquier obstáculo que pudiera afectar el cumplimiento de las metas de ONUSIDA, o el deterioro de los pilares de la Cascada del Continuo de la Atención.
14. Apoyar la adquisición de medicamentos ARV para tratar a 29,898 PVV, así como medicamentos y medios diagnósticos para el manejo de coinfecciones y comorbilidades.
15. Mantener los servicios de monitoreo de la carga viral, la vigilancia de la farmacoresistencia al VIH, concluir el Informe de Resultados de la Encuesta de Farmacoresistencia a pacientes tratados y fortalecer las capacidades técnicas de profesionales vinculados al manejo e interpretación de los resultados de resistencia a través de técnicas de secuenciación de nueva generación.
16. Actualizar los microplanos 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. Garantizar la implementación de actividades más rezagadas como el abordaje de barreras de derechos humanos y género. 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, y promover entornos inclusivos y sensibles en instituciones de salud y comunidades.
20. Monitorear las capacidades de cofinanciamiento nacional de insumos esenciales de la Respuesta al VIH y priorizar la reprogramación de ahorros y la definición de propuestas en caso de que se movilicen recursos financieros adicionales.

21. Trabajar de conjunto por mantener las alianzas establecidas entre el RP, las Unidades de Gestión, los Sub-beneficiarios y el Programa Nacional.
22. Continuar difundiendo los resultados del Proyecto y de las Investigaciones entre los diferentes actores sociales involucrados en la respuesta nacional al VIH.
23. 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.
24. 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 recursos en el tiempo requerido.

**Preparado por**

Mercedes Mena Martínez   
Especialista de la Unidad de Gestión ONEI

Manuel Romero Placeres   
Jefe del programa Nacional de VIH- Unidad de Gestión Programa Nacional

Jacqueline Rivera Grau   
Directora de la Oficina Nacional de Proyecto- Unidad de Gestión ONP

**Revisado por**

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

Katia Cobarrubias   
Gerente de Proyectos  
PNUD

Fecha: 28 de febrero de 2023