## MINUTA SEGUNDO DIALOGO REGIONAL PARA LA CONSTRUCCION DE LA NOTA CONCEPTUAL DE VIH PARA POBLACIONES MOVILES Y MIGRANTES EN CENTROAMERICA

LUGAR: Hotel Holiday Inn, El Salvador

FECHAS: 14 y 15 de enero de 2016

Alejandra Acuña inicia presentando los objetivos del dialogo, haciendo referencia que en el primer diálogo se trabajaron las brechas definidas en la expresión de interés y los diálogos nacionales y para este segundo dialogo se espera revisar el consolidado de los aportes de todas las personas que han participado en los diálogos y espera que se pueda hacer un análisis minucioso de la nota conceptual.

Presentación de los participantes: Ana María Ríos del PNS de Guatemala, Marco Urquía de SESAL HON, Enrique Beteta-Secretario General del MINSA Nicaragua, Aurelio Núñez -Jefe del PNS de Panamá, Ana Isabel Nieto, Humberto Andreu y Marielos Ventura del PNS de El Salvador, Isaú Chávez - suplente Visión Mundial, Enrique Picado del movimiento comunal Nicaragüense, Michelle Quesada del Centro Internacional para los derechos humanos de los migrantes en Costa Rica, Danilo Rivera-del Instituto Centroamericano de Estudios sociales y desarrollo de Guatemala (INCEDES)- punto focal de la RROCM y tienen a su cargo la secretaría técnica del consejo parlamentario regional sobre migraciones en Centroamérica y RD, Karen Valladares del Foro Nacional para las migraciones y punto focal de la RROCM en Honduras, Graciela Marsall del Centro de estudio y promoción social nicaragüense, miembro de la red nicaragüense para las migraciones y punto focal de la RROCM, Claudia Lara de la secretaría técnica del Consejo Centroamericano de Directores de Migracion OCAM, David Ríos del área de Migracion de Panamá y en representación del presidente de la OCAM, Vidalina Santos de la pastoral de movilidad humana y miembro de la RROCM en Panamá, Tatiana Ortiz de la OIM en El Salvador, Lorna Pérez del Ministerio de Salud de Belize, Sandra Barahona y Elliette Valladares de la SE-COMISCA, Hazel Escrich y Aida Arguello de la SISCA, Luis Guillermo Coto presidente del Consejo Consultivo del SICA (CC-SICA), Hna Dee Smith Directora del proyecto vida y presidente del MCP de Guatemala, René Leyva del INSP de México, Sanny Northbrook directora subregional del CDC, Lucrecia Castillo del programa Regional de Sida de la USAID, Lucia Merino del proyecto USAID/PASCA, Agueda Marín de la OIM en su oficina regional, Sergio Montealegre en representación de REDCA+, Ana Cristina Solano y Federico Rojas de HIVOS, Juliana Sanchez consultora de la NC, Rosibel Cruz, Olga López y Ramiro Laínez del Secretariado del MCR, Melanie Smith de la Universidad de Belize y punto focal de la RROCM, Mariela Terán Directora de la fundación del COSEP y suplente de FEDEPRICAP, Elizabeth Rodríguez de OPS/OMS y Karla Avelar de COMCAVIS Trans.

Se hace una presentación sobre el proceso de elaboración de la Nota Conceptual y los elementos más importantes de la misma para aquellas personas que participan por primera vez en el diálogo.

Los puntos presentados, fueron los siguientes:

- Proceso de elaboración de la propuesta: Aprobación de la expresión de interés, selección del Receptor Principal propuesto, desarrollo de los diálogos nacionales, desarrollo de los diálogos regionales
- Actores claves que han participado en la propuesta.
- Elementos básicos de la nota conceptual.

En el primer dialogo regional se discutieron los insumos y productos dados por los países en los diálogos nacionales y sobre eso se plantearon las brechas de índole regional.

En el mes de diciembre se presentó los avances de la propuesta en la reunión ordinaria de COMISCA, donde se aprobó presentar la nota conceptual.

Se envió a cada uno de los países la solicitud de aval de los MCP, anexando una presentación con los avances de la propuesta, para ser presentada por los puntos focales del MCR.

Los MCP han estado participando en todos los procesos de construcción de la nota conceptual y ha habido apertura y respuesta positiva a la solicitud.

Sobre el marco político que se ha incluido en la propuesta:

- PER de VIH del MCR: se retoma el PER que finalizó en diciembre de 2015 y se está ajustando para que sea aprobado en junio de 2016 por el COMISCA
- Agenda de Salud 2009-2018
- Política Regional de Salud del SICA
- Planteamiento estratégico ...
- Estrategia de sostenibilidad de VIH del MCR ajustada, el cual fue aprobado en diciembre 2015 en base a las metas 90 90 90.
- Política regional de migración del SICA.

Se cuenta con el aval político del COMISCA para avanzar en la propuesta y coordinar a través de la SE-COMISCA acciones con las otras instancias del SICA. Por esta razón en este dialogo se incluyó a representantes de las secretarías del SICA.

Características de la nota conceptual:

Enfoque regional

Propuesta cualitativa

Objetivos y meta definidos

Actividades planteadas en base a la resolución de salud y migración, la cual también sirvió de base para discusión de las brechas.

Adaptación de las intervenciones en formatos del Fondo Mundial.

Se han adicionado estudios del INSP, CDC que han identificado algunas variables de migración; pero aún faltan estudios sobre Migracion y VIH.

## PREGUNTAS:

René Leyva: ¿Porque 3 años? R/ porque es el período que estable el financiamiento del FM.

La fecha de inicio y finalización es propuesta por el MCR; pero depende del proceso de negociación con el FM, la fecha de arranque y de ahí se hace la cuenta para supervisar la subvención.

Agueda Marín. ¿En el objetivo 2 y 3 se menciona estudio de línea de base, lo que hace preguntar sobre qué tan estricto es el FM para modificar el orden de los diferentes resultados, debido a que no se tiene esta línea de base?

R/ Por ahora está presentado así; pero este dialogo servirá para hacer las modificaciones que se tengan que hacer en base a las opiniones de los participantes y según como sea percibido por el grupo.

Aurelio Núñez, habla en base a comentarios realizados en el MCP de Panamá. ¿Cuál es el alcance de la propuesta?, ya que existen particularidades en la población migrante en Panamá que deben ser tomadas en cuenta en la discusión de grupos y aunque el monto de la propuesta es reducido, la línea de base debería incorporarlas para que sirva a todos los países de la región.

René Leyva, comenta que es válida la pregunta y pregunta si algunos de los grupos identificados pueden ser financiados por agencias de cooperación?

R/ Para esto se ha trabajado la estrategia de sostenibilidad para contar con el financiamiento no solo internacional sino también nacional y que lleve a la sostenibilidad de las acciones.

# GUÍA METODOLÓGICA PARA EL AJUSTE Y LA VALIDACIÓN DE LA NOTA CONCEPTUAL DE VIH EN POBLACIÓN MÓVIL Y MIGRANTE.

#### **OBJETIVOS**

- Facilitar la revisión y análisis crítico de la Nota Conceptual por parte de las(os) distintas(os) actores claves de la región invitadas(os), con el objeto de obtener insumos, observaciones y aportes que fortalezcan la propuesta.
- Validar y enriquecer la propuesta narrativa de la solicitud de financiamiento al Fondo Mundial. Incluye el análisis de la estrategia de cambio, las deficiencias programáticas, los fundamentos de la propuesta y una descripción de las distintas intervenciones.

#### PASOS METODOLÓGICOS:

- Conformación de grupos de trabajo, anotar los nombres de los participantes y la organización a la que pertenecen en el instrumento que se les facilitará para realizar el trabajo.
- Hacer lectura grupal de la guía de trabajo.
- Nombrar un secretario (a), que debe tomar nota de los aportes del trabajo de grupo.
- Nombrar un(a) coordinador(a) del grupo de trabajo el cual moderará las intervenciones y aportes de los integrantes.
- Luego del taller, entregar al equipo conductor, la sistematización electrónica.
- Cada grupo de trabajo debe leer cuidadosamente los contenidos de la estrategia de cambio y del apartado de la solicitud de financiamiento al FM.
- Utilizar las herramientas adjuntas para sistematizar la discusión.
- Utilizar los siguientes criterios para la validación.
  - Análisis de factibilidad: Corresponde a la posibilidad del cumplimiento con eficacia y eficiencia de los objetivos, intervenciones y acciones planteadas, tomando en cuenta la existencia de tecnología, recursos y tiempo disponible, organización técnico administrativa en la región.
  - Análisis de coherencia: Es la conexión, relación o unión de las estrategias, resultados esperados, objetivos, intervenciones y acciones; evidenciando la compatibilidad, convergencia y sinergia.

 Análisis de sostenibilidad: corresponde a la posibilidad de dar continuidad de las acciones a nivel local y regional, implica el compromiso técnico político y la forma en que financiaran las intervenciones en forma futura.

Una vez revisado todos los componentes de los documentos de la Nota conceptual, se deben realizar los cambios en caso que lo consideren necesario con una justificación, de lo contrario se entenderá que sus componentes quedan validados por el grupo de trabajo.

#### HERRAMIENTA N 1:

ANÁLISIS DETALLADO DE LOS **DOCUMENTOS ESTRATEGIA** DE CAMBIO Y SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO

APARTADO	AJUSTE SUGERIDO	JUSTIFICACIÓN DE CAMBIO

¿QUE APARTADO REQUIERE UN AJUSTE? se debe incluir justificación

# HERRAMIENTA N 2 SECCIÓN 3. SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO AL FONDO MUNDIAL

Después de revisar la Nota Conceptual, el grupo de trabajo, de manera consensuada debe contestar a cada ítem que es presentado en este instrumento, los cuales están graduados mediante una escala de 4 puntos desde el 4 "Muy de acuerdo" hasta el 1 "Muy en desacuerdo", con dos puntos intermedios: 3 "De acuerdo" y 2 "En desacuerdo". La escala mide la intensidad con la que un criterio (ítem) ha sido cumplido.

- Si están completamente seguros de que el criterio se ha alcanzado por completo deben responder "Muy de acuerdo".
- Si están completamente seguros de que el criterio no ha sido alcanzado por completo o si no hay información disponible al respecto deben responder "Muy en desacuerdo".
- Si no están seguros de sí un criterio ha sido cumplido por completo, por ejemplo, porque la información no es clara o porque sólo algunas de las informaciones o propuestas cumplen el criterio, entonces deben responder "De acuerdo" o "En desacuerdo" según el grado con el que piensen que la cuestión ha sido resuelta.

Junto a cada ítem hay un recuadro para comentarios y sugerencia de cambios Por favor, use el recuadro para explicar las razones de sus respuestas y para hacer recomendaciones específicas orientadas a mejorar en la Nota Conceptual el aspecto evaluado. Al final de la herramienta hay un espacio para comentarios adicionales que puede utilizarse para hacer recomendaciones generales que consideran deben ser integradas a lo largo de la Nota Conceptual.

## 3.1: Análisis de las deficiencias programáticas

La narrativa de la solicitud de financiamiento <u>describe clara y suficientemente</u> un análisis de las deficiencias programáticas principales que conforman la base de priorización de la solicitud.

Comentarios y sugerencia de cambio

	Muy acuerdo	de	4	3	2	1	Muy en desacuerdo		
Comenta	Comentarios y sugerencia de cambio								
3.2 Solici	3.2 Solicitud de financiamiento								
cómo	La narrativa de la solicitud de financiamiento describe clara, precisa y suficientemente cómo se orienta estratégicamente la inversión, para lograr una mayor repercusión sobre la enfermedad y los sistemas de salud.								
	Muy acuerdo	de	4	3	2	1	Muy en desacuerdo		
Comenta	rios y sugere	ncia d	e ca	mbio					
<u>la forma</u>		las ir	nterv	encio	nes		scribe clara, precisa y suficientemente nden abordar las deficiencias y las		
	Muy acuerdo	de	4	3	2	1	Muy en desacuerdo		
Comenta	rios y sugere	ncia d	e ca	mbio					
añadido d el que co	La narrativa de la solicitud de financiamiento explica con suficiencia y claridad el <u>valor añadido o agregado de aplicar un enfoque regional</u> en el contexto descrito y el modo en el que complementa y que no duplica, las acciones de los gobiernos nacionales y/o de otros donantes importantes.								
	Muy acuerdo	de	4	3	2	1	Muy en desacuerdo		
Comentarios y sugerencia de cambio									
	La narrativa de la solicitud de financiamiento <u>es coherente con estrategias regionales</u> y complementa otras iniciativas regionales, nacionales o internacionales realizadas.								
	Muy acuerdo	de	4	3	2	1	Muy en desacuerdo		

La narrativa de la solicitud de financiamiento propone <u>intervenciones pertinentes para</u> <u>la eliminación de barreras legales</u> de acceso de las poblaciones móviles y migrantes en Centroamérica.

Muy	de	4	3	2	1	Muy en desacuerdo
acuerdo						

Comentarios y sugerencia de cambio

La narrativa de la solicitud de financiamiento especifica los distintos enfoques que se requieren para trabajar con <u>patrones de migración diferentes y los distintos enfoques para los diversos tipos de migrantes,</u> como, temporales, permanentes, transmigrantes, migrantes no acompañados y migrantes en situación irregular.

Muy	de	4	3	2	1	Muy en desacuerdo
acuerdo						

Comentarios y sugerencia de cambio

La narrativa de la solicitud de financiamiento especifica el <u>apoyo político explícito de los países de la región y contiene una descripción más detallada</u> de cómo se va a lograr.

Muy	de	4	3	2	1	Muy en desacuerdo
acuerdo	)					

Comentarios y sugerencia de cambio

#### COMENTARIOS ADICIONALES

## DISCUSIÓN GENERAL

Danilo Rivera. Es importante que todos tengan claro el enfoque y se veía que la propuesta continúa viendo a la persona migrante desde la perspectiva de abordaje en cada país y el reto existente es brindar una atención unificada en la región, independientemente el estatus migratorio. En lo que respecta al cumplimiento de políticas, no existe el vínculo entre VIH y Migracion en las políticas regionales.

Debido a que es un reto a largo plazo, se propone, promover la armonización legislativa desde los documentos ya existentes que tenga impacto en la política consular de los países para atender a la población migrante en el país de destino.

R/ El MCR cuenta con un documento de una consultoría que hizo revisión de la legislación de cada país y que tenga relación del VIH con Migracion y análisis de documentos jurídicos regionales. Con esto se tiene un insumo básico, aunque se tendrá que hacer un estudio más presencial, el cual servirá para promover este proceso.

Según se visualiza, se requiere mucho trabajo de investigación y se sugiere que exista un comité consultivo que vea los temas más adecuados de investigación desde el ámbito regional, porque hay ciertas disposiciones regionales que no son cumplidas a nivel nacional.

A partir de ese método, que se generen las investigaciones y el tipo de reuniones para su análisis.

R/ Se debe considerar la incorporación de otras instancias en el MCR, para lo cual se hace referencia al reglamento interno del MCR.

Luis Coto, como representante del CC-SICA y de 5 sectores del SICA, refiere que las organizaciones del CC-SICA conciben una realidad regional porque son entidades regionales y señala que cada vez se está hablando de países dentro del SICA y se ha perdido la visión como región. Tenemos la responsabilidad de vernos como región. Se debe dejar claro en la propuesta el concepto de regionalidad y de países, incluyendo como se hará la distribución de los fondos por país.

La propuesta tiene un carácter muy intergubernamental y la salud no es un tema vertical y tiene que superarse con apoyo de otros actores como la sociedad civil y la empresa privada.

El estado es un actor fundamental, pero la sociedad civil tiene que tener un papel principal.

En cuanto a la auditoria social, muchos de los ejercicios que se realizan se hacen con los mismos actores y esto lesiona el experimento. La auditoría social tiene que hacerse de manera que genere valor agregado a la auditoria y sumar el aporte de todos.

Alejandra Acuña: El MCR ha intentado que se visualicen los procesos regionales como uno solo y no la suma de los países, lo cual ha costado mucho tener esa visión como región. Se dejará más explícito en el documento tomando las referencias de los aportes de grupo.

Félix Picado: Desde el sistema de salud y el enfoque de prevención primaria se tiene que ver la realidad y el enfoque desde el rol comunitario. La inquietud que surge si cuando la iniciativa es regional, ¿qué tipo de enfoque deberían tener las organizaciones de base comunitaria?

Que el proyecto del FM sirva para dar el primer paso en esta institucionalidad regional de una política regional de migraciones permanente en donde las organizaciones de la sociedad civil, empresa privada y otros actores se vean identificados y puedan contribuir a dar seguimiento en la implementación.

Pregunta además sobre los riesgos y escenarios y que no se visualizan en la propuesta. Se alienta al SICA a que las decisiones sean más vinculantes entre los países y es importante que el documento de resolución ministerial sea más operativo. En ese sentido las resoluciones administrativas como las ministeriales tienen igual poder que las resoluciones regionales. R/ existe una sección de riesgo que ya han sido identificadas y se invita a enviar los aportes que se consideren convenientes, cuando se revise la NC-

Alejandra acuña comenta el trabajo de conformación de la liga regional de la sociedad civil contra la malaria, que se generó de la propuesta de la EMMIE y que involucra a todas esas organizaciones de base comunitaria.

Se solicita que los aportes expresados, se envíen para dejarlos establecidos en la propuesta.

David Ríos, comenta que ya analizando la información y en el formato del FM, la narrativa es general; pero se logra apreciar los aportes de los diálogos y de las organizaciones y hay que revisar los documentos legislativos para ver cómo hacer operativa la propuesta que permita brindar atención a la población beneficiaria.

Una idea podría ser el formato para la solicitud de atención al migrante, sobre todo cuando tienen tratamiento como los ARV.

Agueda Marín: resume lo dicho en 3 palabras: Pragmatismo, regionalizacion e intersectorialidad y plantea que una oportunidad es la participación en la conferencia regional de Migracion que es una plataforma donde participa la RROCM. En la conferencia participan los cancilleres y los directores de Migracion y justo ahora se está viendo el tema de salud y migración.

Para abril 2016 se está organizando un taller regional y sería útil que se presente la propuesta en este foro.

La OIM es observador, por ser intergubernamental y la RROCM son consultivos.

Se compromete a compartir la información de este evento y los contactos para que se haga incidencia con las personas que van a participar. Enviará datos de contacto de la Secretaria Tecnica de la CRM.

La RROCM, se compromete a apoyar este tema en los espacios que se tengan tanto en migración y salud.

Como auditoria social, ¿Quién da seguimiento al MCR?

R/ Al inicio del dialogo se entregó una hoja informativa sobre el MCR. El MCR recibe mandato del COMISCA y tiene presencia de organizaciones no gubernamentales en el MCR como REDCA+, Visión Mundial, La Liga regional de la sociedad civil contra la malaria y FEDEPRICAP. El MCR está abierta a incluir a otras organizaciones de índole regional que den seguimiento a esta propuesta al ser aprobada.

Se habló del comité consultivo externo al MCR para que de apoyo y seguimiento a la propuesta. También el MCR da seguimiento al Receptor Principal.

En general, sí existe esa auditoria social dentro del MCR.

Se hizo la invitación a revisar la página web y reglamento interno del MCR.

La pregunta anterior va enmarcada en cómo dar seguimiento a las intervenciones más allá del proyecto ejecutado

R/ Se hace énfasis en incluir actividades de sostenibilidad en el trabajo en grupo.

Agueda Marín comparte que es un sueño posible que el sector de migración y salud estén coordinados.

René Leyva, agradece la invitación porque es significativo el trabajo que se está haciendo y solicita se incluya en la revisión de la propuesta y comunicaciones sobre la misma después del dialogo.

También hace referencia en establecer coordinación extra regional con México para dar continuidad a la cobertura de los servicios se salud por parte de México como valor agregado a la propuesta y otro aspecto es armonizar la cooperación regional para optimizar e instalar las acciones más apropiadas sobre el tema.

Hay que tomar en cuenta que los planteamientos pueden variar y eso es debido a que en las herramientas del Fondo Mundial ya están establecidas así y no permiten agregar información adicional, sin embargo, se están haciendo todos los esfuerzos por que la nota conceptual incluya todos los aspectos mencionados.

# **IDEAS PRINCIPALES:**

- Promover el acceso a la salud de las personas migrantes independientemente de su situación migratoria
- Promover la actualización y armonización del marco político y jurídico
- Necesario realizar proceso de investigación y lobby político
- Posibilidad de contar con un consejo consultivo para implementar el proyecto
- Mantener el enfoque de proyecto regional en toda la propuesta, incluyendo el destino de los presupuestos
- Brindar un papel de mayor relevancia a las organizaciones de sociedad civil en la implementación de la propuesta
- Importancia de realizar la evaluación de políticas públicas desde la sociedad civil
- Cómo contribuyen las organizaciones que realizan actividades en el ámbito comunitario al cumplimiento de los objetivos de la propuesta
- Se propone incluir resoluciones ministeriales, como instrumento para dar seguimiento a las políticas regionales

### **CONCLUSIONES:**

- Se debe velar por incluir actividades para la sostenibilidad de las acciones planteadas en el proyecto.
- Se reafirma el compromiso de las organizaciones
- Valor agregado de la propuesta regional: establecer comunicación extra regional para ampliar la cobertura de los servicios de salud desde México, intentar armonizar la cooperación internacional presente en la región para potenciar las actividades de la propuesta

## Próximos pasos:

- Compartir el producto borrador de la Nota Conceptual al grupo de revisión de pares de ONUSIDA, René Leyva y otros actores clave.
- Coordinar la participación del MCR en la conferencia regional de migraciones en el mes de abril.
- Visita del Fondo Mundial a Costa Rica en la semana del 25 de enero para revisar los avances y finiquitar el documento para enviarlo el 1 de febrero.
- Habrá retroalimentación del documento final.

Se da por concluida la actividad el quince de enero del dos mil dieciséis a las 14 horas.

Los aportes de los grupos de trabajo, constituyen anexos a esta minuta

	GRUPO 1					
1	Aurelio Núñez	PNS Panamá				
2	Ana Isabel Nieto	PNS El Salvador				
3	María de los Ángeles Ventura	PNS El Salvador				
4	Enrique Beteta	Ministerio de Salud NIC				
5	Marco Antonio Urquía	Secretaría de Salud HON				
6	Ana María Ríos	PNS Guatemala				
7	Humberto Andreu	PNS El Salvador				

	GRUPO 2	
1	Vinicio Sandoval	RROCM El Salvador
2	Félix Enrique Picado	Movimiento Comunal NIC
3	Isau Chavez	Visión Mundial
4	Melanie Smith	RROCM Belize
5	Graciela Marsall	RROCM Nicaragua
6	Karen Valladares	RROCM Honduras
7	Michell Quesada	RROCM Costa Rica
8	Danielo Rivera	RROCM Guatemala

	GRUPO 3					
1	Elliete Valladares	SE-COMISCA				
2	Agueda Marín	OIM				
3	Karla Avelar	COMCAVIS Trans				
4	Dee Smith	MCP Guatemala				
5	Mariela Terán	FEDEPRICAP				
6	Luis Guillermo Coto	CC-SICA				
7	René Leyva	INSP-México				

	GRUPO 4					
1	Sandra Barahona	SE-COMISCA				
2	Vidalina Santos	RROCM Panamá				
3	Lorna Pérez	Ministerio de Salud BLZ				
4	Tatiana Ortiz	OIM				
5	David Ríos	Migración/OCAM				
6	Claudia Lara	Secretaria de la OCAM				
7	Otoniel Ramírez	REDCA+				