

TRANSFORMANDO

LA RESPUESTA AL VIH

LA INNOVACIÓN DE LAS COMUNIDADES
EN LA RESPUESTA A LA COVID-19



QUÉ ES FRONTLINE AIDS

Frontline AIDS busca un futuro sin SIDA para todos, a nivel mundial. En todo el mundo, a millones de personas se les niega la prevención, las pruebas, el tratamiento y la atención del VIH simplemente por quiénes son y dónde viven. Como resultado, 1,7 millones de personas se infectaron de VIH en 2018 y 770.000 murieron de enfermedades relacionadas con el SIDA.

En colaboración con nuestros socios en el frente de la lucha contra el SIDA, trabajamos para eliminar las barreras sociales, políticas y jurídicas a las que se enfrentan las personas vulnerables, innovando para crear un futuro sin SIDA.

QUÉ ES LA ASOCIACIÓN DE FRONTLINE AIDS

Somos una asociación multidireccional que opera a nivel mundial, nacional y local. Nos adaptamos a medida que cambia la epidemia. Estamos comprometidos con una mayor participación y una acción colaborativa conjunta en el marco de Frontline AIDS para llevar a cabo el Plan de Acción Mundial (<https://frontlineaids.org/resources/global-plan-of-action-2020-2025/>).

La epidemia del VIH no ha desaparecido. Está evolucionando. Por lo tanto, debemos seguir evolucionando también. Trabajamos de forma innovadora con nuestros socios en el frente con el fin de eliminar las barreras sociales, políticas y jurídicas que impiden que haya un futuro sin SIDA.

AGRADECIMIENTOS

Nos gustaría dar las gracias a los socios y al personal que contribuyó al desarrollo de esta publicación, específicamente a los socios de Frontline AIDS: [Alliance India](#), [Education as a Vaccine \(EVA\)](#) (Nigeria), [LVCT Health](#) (Kenia), [Kimirina](#) (Ecuador) y [NACOSA](#) (Sudáfrica).

Escrito por: Laura Davies
Revisión: Vicky Anning
Diseño: Make It Red



CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	4
¿POR QUÉ CENTRARSE EN LA INNOVACIÓN?	4
EL IMPACTO DE LA CRISIS DE LA COVID-19 EN LAS COMUNIDADES AFECTADAS POR EL VIH	5
COMUNIDADES QUE TOMAN LA INICIATIVA	6
RESPUESTA A LA EMERGENCIA DE LA COVID-19	7
INSTANTÁNEAS: INNOVACIONES COMUNITARIAS ANTE LA COVID-19	8
1. Respuesta rápida para las personas vulnerables en crisis	9
2. REAct ante las violaciones de los derechos humanos	10
3. Solidaridad con las personas que consumen drogas en India	12
4. Desmantelando MITOS sobre la COVID-19 con personas jóvenes en Nigeria	13
5. Servicios diferenciados de tratamiento y prevención del VIH en Kenia	14
6. Cambio de citas médicas en línea en Ecuador	15
7. Adaptación al cambio de prioridades en Sudáfrica	16
CONSTRUYENDO UN FUTURO MEJOR	17

INTRODUCCIÓN

2020 ha sido un año sin parangón. La COVID-19 se ha cobrado cientos de miles de vidas y ha cambiado las dinámicas de nuestras sociedades, dejando al descubierto las marcadas desigualdades en el acceso a la salud y a otros servicios básicos en todo el mundo. Nos inundan las historias trágicas y desesperadas, pero la crisis también ha impulsado a la gente a la acción y a realizar actos solidarios.

Las comunidades afectadas por el VIH han sido la fuerza impulsora de algunas de las respuestas más inspiradoras frente a la pandemia COVID-19. Este reporte muestra los enfoques adoptados por los miembros de la asociación Frontline AIDS. Comparte las formas innovadoras que hemos adaptado y seguimos adaptando a nuestros programas para satisfacer las exigencias de estos tiempos extraordinarios. La COVID-19 ha demostrado lo que es posible cuando hay voluntad política y recursos invertidos en lo que funciona a escala. Nuestra experiencia con la COVID-19 nos da la esperanza y demuestra que podemos reconstruir nuestro trabajo mejor en esta nueva era.

El abordaje al que estamos acostumbrados no pondrá fin a las nuevas infecciones por el VIH ni impedirá que las personas mueran a causa de enfermedades relacionadas con el SIDA. Hemos recorrido un largo camino. Hemos progresado haciendo las cosas de manera diferente, mejor, y ahora es el momento de amplificar nuestro impacto. Nuestro desafío no es solo técnico o tecnológico: también queremos trasladar el poder a las manos de los más vulnerables y superar los problemas y la violencia estructurales.

¿POR QUÉ CENTRARSE EN LA INNOVACIÓN?



La innovación es el centro del trabajo de la asociación de Frontline AIDS y repercute en la respuesta al VIH. Estamos explorando, adaptando y evolucionando continuamente la forma en que trabajamos para eliminar las múltiples barreras a las que se enfrentan las personas vulnerables que viven con el VIH o que corren el riesgo de contraer el VIH. A través de nuestra respuesta a la crisis de la COVID-19, hemos demostrado que somos una asociación ágil que puede actuar rápidamente para abordar las necesidades cambiantes y las amenazas a las personas con las que trabajamos y para las que trabajamos.

Frontline AIDS se centra específicamente en las prácticas prometedoras e innovadoras que muestran el mayor impacto potencial en la prevención de nuevas infecciones por el VIH y las muertes relacionadas con el SIDA entre las personas más vulnerables de la sociedad. Al centrarnos en la innovación, podemos construir una respuesta al VIH más fuerte y audaz.

La innovación requiere el valor de probar algo nuevo, de hacer las cosas de manera diferente y de perseverar para conseguir lo que realmente funciona. La innovación no es un fin en sí misma. Para nosotros, la innovación es un medio para:

- la igualdad de derechos
- personas más sanas
- comunidades resilientes
- una mayor preparación ante sucesos, ya sea un cambio en la epidemia del VIH, u otras epidemias de salud como la COVID-19, crisis humanitarias, desastres medioambientales o inestabilidad política
- una respuesta sostenible al VIH

La innovación se demuestra a través de lo que hacemos, cómo hacemos las cosas, cómo trabajamos con los demás y cómo pensamos acerca de las cosas. Como muestran los ejemplos de este reporte, la innovación puede adoptar la forma de una nueva acción, o puede ser una nueva forma de ampliar una intervención existente, hacerla más eficaz o adaptarla a nuevos contextos, en nuevas combinaciones o para diferentes poblaciones.

¿QUÉ ES LA INNOVACIÓN?

La innovación es un proceso. Es una ignición de energía, ideas y aprendizaje transformados en acción que cambia y mejora los servicios, programas, promoción y organizaciones para que puedan responder a las necesidades de los más vulnerables, contribuyendo a acabar con el SIDA para todos, a nivel mundial.

PERSONAS VULNERABLES

A lo largo de este reporte definimos a las personas vulnerables como aquellas a las que se les niega la prevención, el tratamiento y la atención del VIH simplemente por quiénes son y dónde viven. Esto incluye a las personas que viven con el VIH en toda su diversidad, las trabajadoras sexuales femininas y masculinas, las personas que consumen y se inyectan drogas, las personas trans y de género no binario, los homosexuales, los hombres bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres, así como las adolescentes y las mujeres.

EL IMPACTO DE LA CRISIS DE LA COVID-19 EN LAS COMUNIDADES AFECTADAS POR EL VIH

La pandemia de la COVID-19 ha comprometido gravemente la capacidad de los sistemas de salud para proteger a las personas y las comunidades, y ha lastrado la respuesta al VIH, sometiéndola a una crisis aún más profunda.

Debido a las restricciones de la COVID-19, los servicios de prevención del VIH han cerrado y el acceso al tratamiento se ha interrumpido a nivel individual, comunitario, de sistema de salud y de cadena de suministro. Los recursos, tanto financieros como humanos, se han desviado del VIH y otras esferas de la salud a la respuesta de la COVID-19.

- Estos desafíos sin precedentes amenazan todo lo que hemos logrado juntos para responder al VIH. La elaboración de modelos del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/ SIDA (ONUSIDA) han estimado que una interrupción del tratamiento durante seis meses podría provocar medio millón de muertes adicionales por causas relacionadas con el SIDA en el África subsahariana, mientras que se estima que una interrupción de 6 meses en el trabajo de campo y programas de preservativos produzca un aumento del 25% de nuevas infecciones durante un año. Incluso antes de la COVID-19, el progreso en la prevención del VIH ya se estaba ralentizando, y las altas tasas de nuevas infecciones por el VIH entre las poblaciones más vulnerables eran especialmente preocupantes.¹

En una situación óptima, las personas vulnerables que viven con el VIH o que corren el riesgo de contraer el VIH se enfrentan a importantes obstáculos en cuanto a la salud y el bienestar. Estos obstáculos se han visto exacerbados por la pandemia de la COVID-19 y las medidas para mitigar esta nueva pandemia:

- **La gente apenas consigue satisfacer sus necesidades básicas.** Ya no son capaces de obtener ingresos, no pueden acceder a los productos esenciales, como alimentos, agua y alojamiento, y cada vez dependen más de los servicios gubernamentales o comunitarios, cuando están disponibles. Algunos servicios de salud son inaccesibles. Hay reportes generalizados sobre la escasez de tratamiento antirretroviral (TAR) e interrupción en el suministro de anticonceptivos y pruebas de tuberculosis e interrupción del tratamiento.
- **La gente teme por su propia seguridad.** Se incluye el ser denunciado públicamente, detenido, agredido físicamente o discriminado por los proveedores de servicios públicos. Como resultado, las personas no están buscando los paquetes de alimentos proporcionados por el gobierno, otras provisiones o servicios de salud, cuando están disponibles.
- **Los servicios gubernamentales no se prestan equitativamente.** Hay reportes que señalan que a los grupos criminalizados, incluidos los y las trabajadores sexuales y las lesbianas, gays, bisexuales y trans (LGBT), se les niega el acceso o se les excluye de las respuestas de emergencia y humanitarias a la COVID-19. Igualmente, las personas que consumen drogas se enfrentan al cese o falta de priorización del tratamiento de sustitución de opiáceos y otros servicios de reducción de daños.
- **Las organizaciones más cercanas a las comunidades están amenazadas.** Esto se debe a la baja capacidad, escasos recursos y restricciones impuestas a sus movimientos, al mismo tiempo que a la mayor demanda de sus servicios. El espacio cívico se está reduciendo, con voces disidentes silenciadas y condenas para todo aquel que pida enfoques alternativos. Esto hace que sea peligroso que la sociedad civil sirva a las comunidades que representan, incluidas las que más riesgo corren de contraer el VIH y que viven con VIH.



La violencia social, el estigma y la discriminación son peores. Se trata de una crisis humanitaria enorme.

El impacto en la respuesta al VIH con poblaciones clave que tradicionalmente están excluidas de una sociedad que quiere descartar a las personas podría ser muy fuerte, por lo que tenemos que ser firmes en nuestros programas, en nuestra respuesta y en nuestras convicciones sobre los derechos humanos.

... cuando se tiene un problema donde la gente está muriendo, donde la situación es terrible, hay que reaccionar inmediatamente, ser muy proactivo, ser muy creativo, buscar la innovación».

— Amira Herdoiza, directora ejecutiva de Kimirina, una organización comunitaria a la vanguardia de la respuesta al VIH en Ecuador y socia de Frontline AIDS.



En la solución al problema de servicios continuados del VIH en esta respuesta a la COVID-19, necesitamos usar una serie de enfoques diferentes porque ninguno será capaz de dar respuesta a todos».

— Dr. Pasquine Ogunsanya, Alive Medical Services (AMS) — organización socia de Salud Sexual y Reproductiva de Frontline AIDS (DSSR) Subvención Global en Uganda

1. ONUSIDA (2020) Modelizando el extremo: COVID-19 y muertes relacionadas con el SIDA https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2020/may/20200525_modelling-the-extreme



Lorraine y Gulliver «Quincy» McEwan de Guyana Trans United, una de las beneficiarias de nuestro Fondo de Respuesta Rápida. © Frontline AIDS/Jason Florio 2018

- **Las violaciones de los derechos humanos han aumentado.** Están surgiendo nuevas amenazas a los derechos humanos. Algunas personas están encerradas con sus agresores, y cada vez dependen más económicamente de ellos, no pudiendo acceder a apoyo. Las personas LGBT se encuentran entre las que están confinadas en sus hogares donde pueden enfrentarse a la violencia. Los gobiernos están aprobando el uso de leyes y restricciones, aparentemente establecidas para detener la propagación de la COVID-19, para oprimir, acosar y abusar de grupos vulnerables.

Todos estos sucesos provocarán nuevas infecciones por el VIH al mismo tiempo ya que las economías de los países donantes y en desarrollo están sufriendo, lo que significa que es probable que en el futuro haya menos financiación para la salud. Los países simplemente no son capaces de proporcionar tratamiento contra el VIH al número creciente de personas que lo necesitan. Ahora más que nunca, es necesario que aquellos que viven con VIH o que están en riesgo de contraerlo tengan una voz fuerte.

COMUNIDADES QUE TOMAN LA INICIATIVA

Las comunidades afectadas por el VIH tienen una gran experiencia en lo que respecta al abordaje de una emergencia sanitaria mundial. Nuestros socios están aprovechando esa experiencia con el fin de hacer frente a los desafíos de la pandemia de la COVID-19.

Las organizaciones de base comunitaria (OBC) conocen mejor que nadie a sus comunidades y cuentan con su confianza para brindarles apoyo. Con el tiempo, las OBC han desarrollado sus propios servicios diferenciados diseñados para satisfacer las necesidades varias de los miembros de sus comunidades y han presionado a otros proveedores de servicios para que hagan lo mismo.

Ahora, durante la emergencia de la COVID-19, están en mejores condiciones para entender los desafíos a los que se enfrentan las comunidades y ayudar a encontrar soluciones.

Como muestra este reporte, las comunidades están abordando esta pandemia de formas inspiradoras que muestran su experiencia, habilidad, adaptabilidad y capacidad de respuesta. El resto del mundo haría bien en aprender de ellas y seguir su ejemplo.

« Es imposible trabajar en una epidemia sin las comunidades y la respuesta al VIH ha demostrado que con la COVID-19 es igual».

— Amira Herdoiza, Directora Ejecutiva de Kimirina

« La comunidad sintió que había una necesidad, por lo que la comunidad se juntó y empezó a dividir la responsabilidad de quién debería estar haciendo qué. Sucedió espontáneamente».

— Charanjit Sharma, Alliance India Gerente del Programa de reducción de daños

RESPONDIENDO A LA EMERGENCIA DE LA COVID-19

La COVID-19 nos ha impactado a todos de una manera u otra. Al igual que cualquier familia o comunidad, la asociación Frontline AIDS se ha unido para apoyarse mutuamente en esta crisis.

Como organizaciones individuales dentro de la asociación, hemos ajustado nuestros programas y hemos redireccionado nuestro enfoque para asegurarnos de que podemos abordar las necesidades urgentes de las personas con las que trabajamos. También hemos realizado cambios en nuestra manera de trabajar.

- Hemos llevado a cabo una evaluación rápida de todos nuestros programas y hemos reasignado US\$300.000 a un Fondo de Crisis de la Asociación. El fondo fue diseñado para ayudar a los socios para que continúen o adapten sus operaciones, programas y servicios durante la pandemia de la COVID-19. Los fondos se distribuyeron rápidamente y todo el dinero fue asignado a finales de junio. Las principales áreas financiadas fueron los equipos de protección personal (EPI) y desinfectante, banco de alimentos, trabajo a distancia, concientización sobre la COVID-19, formación y equipos informáticos, suministro directo de antirretrovirales (TAR) e investigación.
- Los programas existentes de Frontline AIDS fueron señalados por estar particularmente bien situados para apoyar a las organizaciones que se adaptan a la convergencia del VIH y la pandemia de la COVID-19. Estos programas se adaptaron y ampliaron rápidamente – para ver ejemplos específicos, consulte las instantáneas a continuación sobre ReACT y el Fondo de Respuesta Rápida (vean las páginas 9 y 10).
- Se establecieron sistemas para compartir nuestras experiencias en el marco de la asociación. Por ejemplo, se programaron llamadas globales regulares para discutir nuestras respuestas y determinar dónde podrían concentrar sus esfuerzos los socios estratégicos.
- Unimos el conocimiento y el aprendizaje sobre la COVID-19 y trabajamos como centro de intercambio de información para toda la asociación. Esto incluyó la celebración de tres seminarios web² que proporcionaron información precisa y dieron a los socios una oportunidad de mostrar su trabajo y aprender entre todos.
- Cuando se detectó la necesidad de una orientación técnica o de información fidedigna, se elaboraron nuevos materiales específicos. Esto incluyó la producción de una serie de guías para adolescentes, jóvenes y sus padres y cuidadores así como un documento de información técnica sobre la programación del VIH y la COVID-19.

Los siguientes ejemplos de este reporte muestran cómo hemos adaptado nuestros programas, servicios y formas de trabajar para garantizar que seguimos apoyando a personas vulnerables durante la pandemia de la COVID-19.

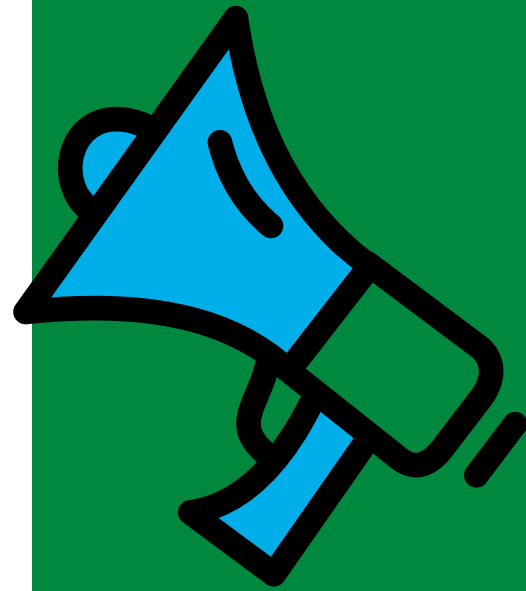
2. Vea los seminarios web en <https://aids2020.frontlineaids.org>

3. Estos recursos están disponibles en <https://frontlineaids.org/resources/>. Ponga "COVID-19" en el cuadro de búsqueda.



**INSTANTÁNEAS:
INNOVACIONES
COMUNITARIAS
ANTE LA COVID-19**

RESPUESTA RÁPIDA PARA PERSONAS VULNERABLES EN CRISIS



Frontline AIDS ha administrado un Fondo de Respuesta Rápida desde 2016, proporcionando subvenciones de emergencia a lesbianas, gays, bisexuales y transexuales (LGBT) que se enfrentan a abusos de derechos humanos que les impiden acceder a los servicios relacionados con el VIH.

Estas subvenciones se conceden directamente a organizaciones de la sociedad civil en 37 países de África y el Caribe, lo que les permite actuar con rapidez cuando los miembros de su comunidad se enfrentan a abusos, arrestos, estigmatización o discriminación. Los fondos se pueden utilizar para proporcionar refugio seguro, apoyo legal, servicios de pruebas del VIH, alojamiento o simplemente alimentos para quienes lo necesitan urgentemente. Es fundamental que el Fondo responda a las necesidades y las propias comunidades determinan sus necesidades.

La demanda del Fondo siempre es alta. Sin embargo, desde el inicio de la pandemia COVID-19, el número de solicitudes de subvenciones de emergencia casi se ha triplicado. Cuando la COVID-19 comenzó a extenderse por primera vez, las solicitudes que recibimos mostraron un cuadro preocupante de las comunidades LGBT que se enfrentaban a un mayor aislamiento y desplazamiento por las medidas de confinamiento.

También hemos oído hablar de otros grupos vulnerables en crisis. Las trabajadoras sexuales que no pueden trabajar por las medidas de confinamiento que restringen sus movimientos o ven cómo se clausuran los lugares de trabajo mientras luchan por mantenerse a sí mismas y a sus familias. Las personas que consumen drogas afirman que sus servicios de apoyo fueron cancelados o no priorizados y su exposición al riesgo aumentó a medida que se dificultaba el acceso a los servicios de reducción de daños.

Pronto quedó claro que la magnitud de la emergencia requería un enfoque más audaz. En abril, reasignamos dinero de todos los programas de Frontline AIDS para reforzar el Fondo. Al mismo tiempo, ampliamos el Fondo para que también sirva a los y las trabajadores sexuales, a las personas que consumen drogas y a las personas que viven con el VIH. En julio de 2020, habíamos repartido 400.000 dólares en subvenciones directamente relacionadas con la COVID-19; la mayoría de los beneficiarios eran de la comunidad LGBT, y alrededor de 150.000 dólares se destinaron a otras poblaciones vulnerables.

La Fundación Elton John AIDS (EJAF) se ha asociado con Frontline AIDS en el Fondo de Respuesta Rápida desde su creación. Juntos vimos que el Fondo era el mecanismo ideal para prestar apoyo rápidamente a fin de mitigar los efectos adversos de la COVID-19 sobre las personas vulnerables. Además de ampliar el alcance del Fondo a otros grupos vulnerables, ampliamos significativamente su alcance geográfico. Ahora las organizaciones pueden solicitar dinero al Fondo desde cualquiera de los 47 países prioritarios.

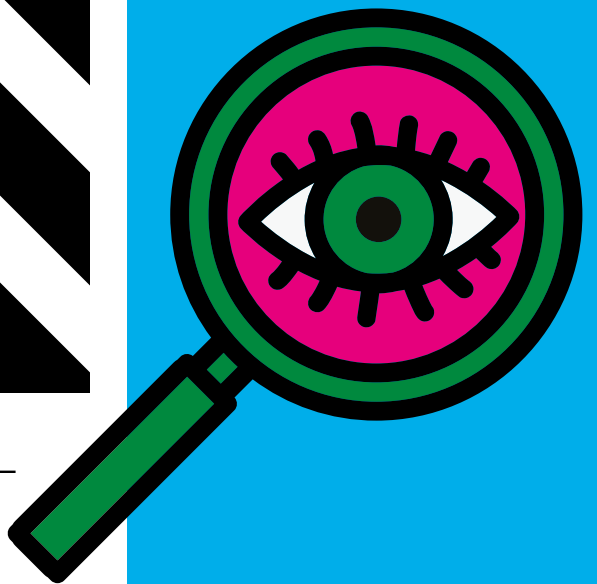
El Fondo puede proporcionar apoyo para una amplia gama de necesidades, desde el mantenimiento de los servicios de reducción del VIH o del daño hasta el suministro de EPI o el suministro de alimentos o alojamiento, gastos que a menudo no están cubiertos por mecanismos de financiación más tradicionales. También se dispone de un número limitado de subvenciones para proyectos a largo plazo que tienen el potencial de catalizar las innovaciones, y para las oportunidades que surgen por la convergencia del VIH y la COVID-19 para lograr un cambio más sistémico para las personas vulnerables.

Para más información, visite: <https://frontlineaids.org/our-work-includes/rapidresponse-fund/>

SE HAN UTILIZADO SUBVENCIONES DEL FONDO RELACIONADAS CON LA COVID-19 PARA:

- reubicar en condiciones de seguridad a las personas que han sido puestas en libertad y proporcionar atención médica urgente
- comprar bicicletas para conseguir medicamentos urgentes para el VIH a los miembros de la comunidad que no pueden salir de sus hogares
- dar a los equipos legales EPI para que puedan visitar y liberar a las personas LGBT que han sido detenidas en comisarias de policía y que a menudo han sido atacadas violentamente mientras están detenidas

REACT ANTE LAS VIOLACIONES DE LOS DERECHOS HUMANOS



Frontline AIDS creó REAct (que significa Derechos — Evidencia — Acción) para ayudar a las comunidades a monitorear y responder a las violaciones de los derechos humanos.

Las organizaciones comunitarias utilizan ReACT para registrar las violaciones de los derechos humanos que se producen cuando las personas acceden a servicios del VIH y a otros servicios de salud. Así, las personas están conectadas con los servicios sanitarios, jurídicos y de otro tipo que puedan necesitar. Los datos reunidos se utilizan para dar forma a la programación, las políticas y la promoción del VIH.

Las denuncias de violaciones de los derechos humanos han aumentado a medida que se ha extendido la COVID-19. Nuestros socios querían usar ReACT para apoyar a sus comunidades, pero no pudieron simplemente continuar como antes. La respuesta a la COVID-19 arrojó muchas preguntas:

- ¿Qué derechos se siguen protegiendo durante una emergencia?
- ¿Qué restricciones se justifican en la situación actual?
- ¿Qué nuevas leyes, prácticas o políticas son excesivas?
- ¿Qué gobiernos están utilizando la pandemia como excusa para reprimir o atacar a su propio pueblo?

A medida que aumentaba la necesidad de vigilar las violaciones de los derechos, sabíamos que necesitábamos adaptar el propósito de ReACT durante los tiempos de la COVID-19.

La función de Frontline AIDS es proporcionar apoyo técnico a las organizaciones que utilizan ReACT. Esto consiste en capacitar y readiestrar a los usuarios y prestar apoyo continuo, en particular para garantizar que sus sistemas de documentación satisfagan sus necesidades. El advenimiento de la COVID-19 nos obligó a dos cosas: apoyar a los usuarios existentes para que continúen implementando ReACT, y encontrar formas de proporcionar capacitación y soporte técnico virtualmente.

Primero, encuestamos a las comunidades para comprender y aprender de sus respuestas a la COVID-19. Compartieron sus experiencias y las formas innovadoras en que se enfrentaban a los nuevos desafíos de los derechos humanos.

Rápidamente empezamos a adaptar ReACT para amoldarse al nuevo clima. Seis países debían empezar a aplicar ReACT cuando estalló la crisis de la COVID-19, y estábamos decididos a no retrasarlos. En su lugar, convertimos el habitual taller de formación presencial de cuatro días en una serie de seminarios web con un manual de capacitación.

A finales de mayo de 2020, pudimos probar el plan de capacitación virtual en Uganda con socios que trabajaban con personas que consumen drogas, personas trans y la comunidad LGBT. Desde entonces, los materiales de capacitación se han utilizado con organizaciones que apoyan a las adolescentes y las jóvenes, y se han traducido al árabe para las sesiones de capacitación en Oriente Medio y Norte de África.

¿CÓMO FUNCIONA REACT?

- El personal comunitario está capacitado para registrar casos de violaciones de los derechos humanos en sus comunidades. La información que recogen se utiliza para:
- mejorar la respuesta local a las emergencias individuales
- influir en el cambio en las comunidades y servicios que perpetúan los abusos de derechos
- informar sobre la programación, las políticas y la promoción del VIH basadas en los derechos humanos
- identificar las necesidades de la comunidad relativa a los derechos humanos y la programación del VIH
- apoyar la financiación de fuentes de la sociedad civil para continuar esta labor

REACCIONES RÁPIDAS EN UCRANIA

Con sede en Ucrania, Alliance for Public Health (APH) está apoyando a las comunidades de Georgia, Moldavia, Kirguistán y Tayikistán para que utilicen ReACT. Cuando surgió la COVID-19, sus canales habituales de comunicación fallaron, corriendo el riesgo de perder el contacto tanto con las personas sobre el terreno que están implementando ReACT como con sus clientes. Sin embargo, APH se movilizó rápidamente y se aseguró de que todos los trabajadores de campo, promotores en la calle y activistas comunitarios tuvieran teléfonos móviles y acceso a Internet para que pudieran mantener contacto con sus clientes y celebrar reuniones en línea. En algunos de los países de ejecución se establecieron líneas telefónicas directas para proporcionar información y apoyo a los destinatarios. Las tarjetas de visita se imprimían con números de teléfono para que las personas pudieran llamar si se violaban sus derechos o si necesitaban apoyo. En Georgia, ReAct incluso usó la aplicación de citas Tinder para encontrar clientes potenciales de la comunidad LGBT, ofreciéndoles servicios de VIH y apoyo legal.

Se enfrentaron a varios desafíos, como explica Victoria Kalyniuk de APH: «Ni los clientes ni el personal pudieron identificar nuevos tipos de violaciones de los derechos humanos. No estaban seguros de qué constituyen violaciones de derechos en situaciones de emergencia, qué debería hacer la policía y los gobiernos y qué no deberían hacer».

La APH celebró sesiones de capacitación y publicó documentos informativos para proporcionar información actualizada, explicar qué derechos deben estar protegidos en situaciones de emergencia e indicar qué violaciones deben tenerse en cuenta.

Victoria dice que APH también ha priorizado el bienestar de su propio personal y voluntarios, incluyendo el suministro de EPI a trabajadores de campo y promotores en la calle, «están en el frente de la lucha contra ambos virus y necesitan continuar con su trabajo en estos momentos turbulentos».

Después de haber invertido en estos programas de formación virtual, planeamos aprovecharlos al máximo creando una plataforma de e-learning ReACT con una combinación de aprendizaje y aulas virtuales para capacitar a los implementadores. Esto hará que ReAct sea accesible para aún más organizaciones en el futuro y ayudará a reducir los costes.

A continuación, identificamos la necesidad de herramientas adicionales. En colaboración con nuestros socios, desarrollamos un nuevo documento de orientación para los implementadores de ReACT. El documento ofrece claridad sobre cómo identificar las violaciones de los derechos humanos durante una emergencia y proporciona asesoramiento sobre: capacitación e intercambio de información en línea; prestación de servicios de apoyo virtual; reorientación de la financiación hacia pequeñas subvenciones de emergencia; obtención y registro virtual del consentimiento; equipo necesario para trabajo remoto y cómo seguir prestando servicios de forma segura.

En respuesta al aumento de la violencia doméstica, también estamos desarrollando un módulo complementario de la guía ReACT que ayudará a las organizaciones a monitorear la violencia sexual y de género. Se pondrá en marcha de forma experimental antes de finales de 2020. También ayudamos a los usuarios a ajustar sus sistemas de documentación, permitiéndoles recopilar datos en torno a las violaciones y necesidades de derechos humanos relacionadas con la COVID-19.

Por último, desarrollamos sistemas de soporte más fuertes. Lo que incluyó la creación de una comunidad de prácticas en línea para ReACT, un espacio para que las organizaciones que están implementando ReAct compartan información, oportunidades y experiencias. Se alienta a todos los miembros a que publiquen sus ideas, prácticas óptimas y los desafíos a los que se enfrentan. También proporcionamos apoyo técnico continuo a la base de datos que se utiliza para registrar violaciones de derechos y realizar cursos de actualización para las organizaciones implementadoras.

Para más información, visite: <https://frontlineaids.org/our-work-includes/react/>



Matofu y su hijo Suphi y Didier (todos pseudónimos) viven en una casa segura en Malawi. Se mudaron aquí después de sufrir ataques homofóbicos en el campamento de refugiados de Dzaleka, con ayuda del Centro de Derechos Humanos y Rehabilitación, que recibió una subvención del Fondo de Respuesta Rápida. © Frontline SIDA/ Gemma Taylor 2017

SOLIDARIDAD CON LAS PERSONAS QUE CONSUMEN DROGAS EN INDIA

Las restricciones por la COVID-19 en la India han afectado gravemente la vida de las personas que consumen drogas.

Es más difícil conseguir drogas durante el confinamiento, por lo que cada vez más personas están pasando por una abstinencia repentina. La presión sobre los servicios de salud ha hecho que el tratamiento de sustitución de opiáceos y otros servicios de reducción de daños se hayan reducido o detenido. Los servicios que todavía operan son reacios a aceptar nuevos clientes.

Con el apoyo de Frontline AIDS, Alliance India ya había invertido en apoyar foros de consumidores de drogas a nivel estatal y nacional. Los foros defienden los derechos humanos de las personas que consumen drogas y trabajan para mejorar su acceso a los servicios de salud y bienestar. Durante la pandemia de la COVID-19, estos foros han salvado vidas, encontrando enfoques innovadores para continuar protegiendo la salud y el bienestar de las personas que consumen drogas.

Uno de estos grupos, el Foro de Usuarios de Drogas de Mizoram (MDUF), estableció una línea de ayuda para las personas que consumen drogas y difundió ampliamente los números de teléfono a través de las estaciones de televisión locales y las redes sociales. La línea está gestionada por líderes comunitarios experimentados, y ha estado ofreciendo apoyo y asesoramiento durante el confinamiento. El MDUF también organizó la buprenorfina, un medicamento que alivia los síntomas de abstinencia de opiáceos, para ser entregado directamente a las personas más difíciles de alcanzar que consumen drogas.

Junto con otros foros de consumidores de drogas, el MDUF ha presionado intensamente para que se permita a los nuevos clientes inscribirse en el tratamiento de sustitución de opiáceos durante la pandemia y para que se pongan a disposición dosis de metadona (y buprenorfina) para llevar a casa. Como resultado, la Organización Nacional de Control del SIDA (NACO) finalmente ha acordado permitir que se entreguen dosis de metadona para llevar a casa, algo que había sido debatido durante diez años antes de la pandemia de la COVID-19.

En Chennai, el Foro de Usuarios de Drogas Tamil Nadu (TNDUF) ha identificado rápidamente a las personas sin hogar que consumen drogas como algunas de las que están en mayor riesgo durante la pandemia de la COVID-19. Como personas vulnerables de la sociedad, viven con miedo a la criminalización y rara vez logran acceder a servicios sanitarios o de apoyo social. El TNDUF persuadió a las autoridades ferroviarias para que permitieran temporalmente a estas personas que consumen drogas dormir en los andenes ferroviarios y utilizar los servicios y el suministro de agua limpia. El TNDUF también mantuvo contactos con grupos religiosos para organizar la entrega de comida preparada y se garantizó que todas las personas que lo necesitaban tuvieran acceso al tratamiento de sustitución de opiáceos y a los antirretrovirales (TAR).

Mientras tanto, Alliance India ya ha comenzado a prepararse para la vida después del confinamiento. Temiendo que habrá un aumento de sobredosis cuando los medicamentos opiáceos vuelvan a estar más disponibles, Alliance India está creando seis nuevos foros de consumidores de drogas, con el apoyo de Frontline AIDS. Los foros estarán preparados para proporcionar rápidamente el antídoto opiáceo Naloxona y seguirán abogando por los derechos de las personas que consumen drogas en sus respectivos estados.

Para más información, visite: <http://www.allianceindia.org/covid-19-Response/>



« Este es un ejemplo de la efectividad de utilizar la red comunitaria en una situación de emergencia. La comunidad sintió que había una necesidad, por lo que se unió y comenzó a repartir la responsabilidad de quién debía hacer qué. Simplemente sucedió espontáneamente».

— Charanjit Sharma, gerente del programa de reducción de daños de Alliance India



Suministro de agujas y jeringas a las mujeres que consumen drogas en Manipur. © Alianza India

DESMANTELANDO MITOS SOBRE LA COVID-19 CON PERSONAS JÓVENES EN NIGERIA

Un número cada vez mayor de jóvenes en Nigeria tiene acceso a un celular. La organización Education as a Vaccine (EVA) se aprovechó para crear un servicio telefónico que comparte información sobre salud sexual y reproductiva directamente con adolescentes y jóvenes.

MyQ & A es un servicio confidencial de preguntas y respuestas. Los jóvenes llaman a una línea directa gratuita para hacerle preguntas a un consejero sobre salud sexual y reproductiva. El servicio se estableció como una línea telefónica en 2005, adaptándose desde entonces a medida que han surgido nuevas tendencias de comunicación. Ahora se incluyen mensajes SMS, correo electrónico, un sitio web, Facebook, Instagram y una variedad de aplicaciones, lo que facilita el acceso de los jóvenes a la información.

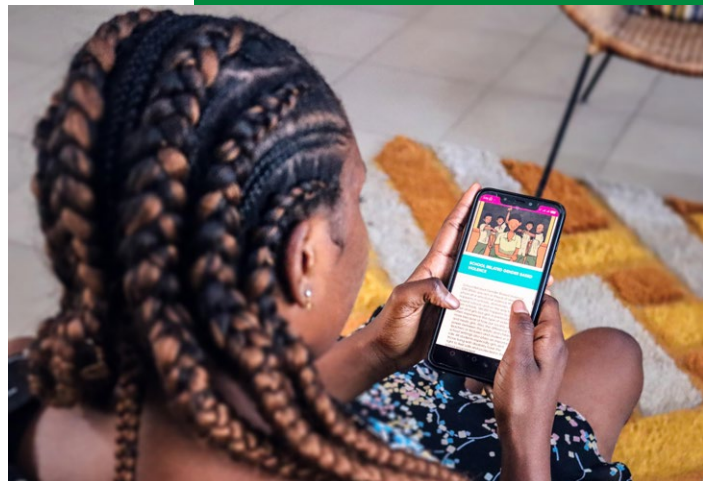
Desde su ampliación en 2007, el servicio MyQ & A ha respondido a más de un millón de preguntas. Los adolescentes y jóvenes valoran el anonimato del servicio y la oportunidad de tener conversaciones sin prejuicios, lo que no siempre es posible con familiares o amigos.

Cuando la COVID-19 se propagó en Nigeria, los jóvenes comenzaron a utilizar el servicio para hacer preguntas sobre los vínculos entre el VIH, la COVID-19 y el sexo. En lugar de simplemente responder mensajes uno a uno, EVA vio la oportunidad de trabajar de forma más proactiva. Ahora está utilizando sus canales de comunicación para acabar con los conceptos erróneos sobre la COVID-19, transmitir información precisa e incluso organizar seminarios de WhatsApp. A través de las distintas plataformas, los jóvenes pueden conocer los hechos y obtener consejos actualizados sobre higiene y uso correcto de los EPI.

Como MyQ & A es un servicio digital, es ideal para usar durante la pandemia. EVA simplemente actualizó el contenido sin dejar de utilizar los sistemas existentes. Como resultado, fue posible compartir nueva información rápidamente con los jóvenes de Nigeria respetando las reglas sobre la distancia social.

EVA ha construido el servicio MyQ & A en torno a la comprensión de los jóvenes nigerianos y lo que les importa: el servicio respeta la privacidad, acepta las redes sociales y ofrece información clara, libre de prejuicios. Es una fórmula exitosa. Los jóvenes continúan compartiendo sus preguntas con MyQ & A, y EVA está lista para adaptar sus mensajes siempre que sea necesario para seguir los últimos consejos de salud pública.

Para más información visite: <https://www.facebook.com/myQmyA/>



Una chica consulta información sobre salud sexual y reproductiva en la aplicación para el celular. © EVA Nigeria

SERVICIOS DIFERENCIADOS DE TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN DEL VIH EN KENIA

El gobierno keniano respondió rápidamente a la COVID-19. El primer caso en el país se anunció el 13 de marzo de 2020. En una semana, el gobierno había declarado un toque de queda a nivel nacional y restricciones a la circulación.

El impacto sobre las poblaciones vulnerables fue inmediato. Los burdeles, bares y otros lugares donde la gente se reúne o trabaja estaban cerrados. Muchas personas perdieron sus empleos o fuentes de ingresos. Como resultado, muchas personas decidieron trasladarse temporalmente a zonas rurales, incluidos los jóvenes obligados a vivir con sus padres y cuidadores.

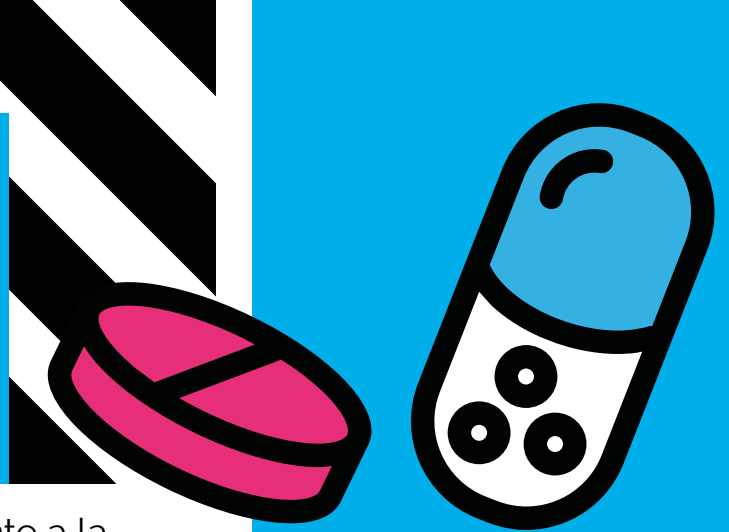
LVCT Health proporciona apoyo para la prevención, el tratamiento y la atención del VIH, en particular a las comunidades vulnerables a través de 17 centros de salud en toda Kenia. Tan pronto como se anunciaron las restricciones de la COVID-19, LVCT Health comenzó a hablar con sus beneficiarios para entender sus necesidades e inquietudes. Algunas personas han perdido sus ingresos y no pueden permitirse viajar a las clínicas; otras no están seguras de cómo tendrán acceso a los servicios de salud en las zonas rurales. Había que encontrar soluciones rápidamente a medida que las personas se preparaban para salir a sus hogares rurales: existía un riesgo real de que las personas dejaran de tratar el VIH y aumentarían los niveles de nuevas infecciones por el VIH.

LVCT Health se encargó de que todos los usuarios de servicios que viven con el VIH reciban una reserva de antirretrovirales durante tres meses y de que los que acceden a los servicios de prevención reciban suministros de varios meses de preservativos y PrEP. Algunas personas se mostraron reacias a llevar medicamentos durante tres meses, así que se hicieron planes para que sus suministros médicos se les enviaran por mensajería una vez al mes.

El siguiente desafío era mantener abiertos los canales de comunicación con los educadores de pares que brindan tratamiento y apoyo psicosocial. Se realizaron llamadas mensuales de seguimiento, especialmente para los beneficiarios que viven con el VIH que no llegaron a la supresión viral. El apoyo a la adherencia al tratamiento se envió a través de mensajes SMS y a los clientes se les dio un número de teléfono gratuito para llamar en cualquier momento que necesitaran ayuda adicional. Los educadores de pares también crearon grupos de apoyo. Contactaron a través de WhatsApp para compartir sus preocupaciones, hacer preguntas e incluso solicitar suministros como preservativos, lubricantes, agujas o jeringas. LVCT Health descubrió que los grupos de apoyo funcionaban mejor cuando eran organizados por miembros de la comunidad, por lo que se crearon grupos separados para hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, trabajadores sexuales y jóvenes.

LVCT Health planea seguir proporcionando grupos de apoyo virtual en el futuro, ya que estos han sido tan bien recibidos. Ellos creen que el éxito de los grupos radica en su adaptabilidad. Cada grupo de apoyo específico está adaptado a una población diferente, creando un espacio donde las personas pueden hablar libremente, compartir preocupaciones comunes y acceder al apoyo para sus necesidades específicas.

Para más información, visite: <https://lvcthealth.org/>



Los beneficiarios de LVCT Health DREAMS Kibagare reciben donaciones de alimentos del personal de LVCT. © LVCT

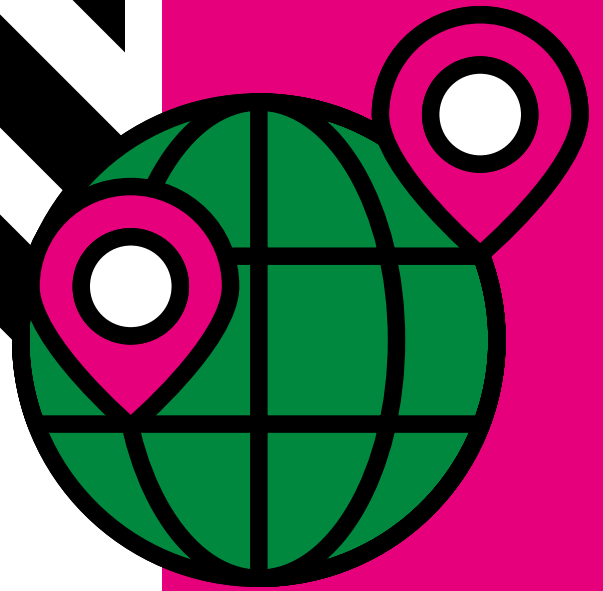
ESPACIOS SEGUROS VIRTUALES Y ADECUADOS PARA LOS JÓVENES

LVCT Health mantiene grupos de apoyo para adolescentes en Zoom. Los jóvenes comparten sus desafíos y experiencias con los consejeros y entre sí. A través de los grupos de apoyo LVCT Health ha tomado conciencia de los problemas a los que se enfrentan los adolescentes y ha podido ofrecer ayuda.

Cuando se descubrió que los participantes no tenían suficiente para comer y estaban luchando por adherirse a su tratamiento, se organizaron paquetes de alimentos y se les entregaron. Algunos de los adolescentes hablaron sobre sus experiencias de violencia de género, por lo que los asistentes legales se pusieron en contacto con ellos para ofrecerles apoyo.

Los problemas relacionados con la salud mental se discuten con frecuencia, y el grupo de apoyo virtual proporciona un espacio seguro para que los adolescentes hablen confidencialmente y compartan los desafíos a los que se enfrentan.

CAMBIO DE CITAS MÉDICAS EN LÍNEA EN ECUADOR



Kimirina es una organización comunitaria que trabaja con personas afectadas por el VIH en Ecuador. Proporcionan servicios comunitarios en todo el país, pero no pueden prestar servicios médicos relacionados con el VIH en todas las zonas.

Antes de la COVID-19, sabían que había una demanda insatisfecha de PrEP en algunas comunidades y querían encontrar una manera de resolver el problema. Desarrollaron un servicio de telemedicina para conectar clientes potenciales con médicos en línea. Cuando se introdujeron restricciones de viaje en todo el Ecuador para limitar la propagación de la COVID-19, Kimirina vio la oportunidad de ampliar el servicio para asegurar que el mayor número posible de personas pudieran seguir accediendo a los servicios de salud.

El servicio se dirige a las comunidades vulnerables, en particular a los hombres que tienen sexo con hombres. Los trabajadores comunitarios ponen a los clientes potenciales en contacto con un médico designado. Una cita está programada y luego se lleva a cabo a través de Zoom sin costo para el cliente. Si se necesitan pruebas de laboratorio o recetas, el médico envía las solicitudes por correo electrónico directamente al proveedor de servicios. Al final de la cita, se le dice al cliente exactamente cuáles serán los próximos pasos y se le anima a pedir una cita de seguimiento.

Durante la pandemia de la COVID-19, entre abril y julio de 2020, más de 250 personas de nueve provincias utilizaron el servicio. Más del 90% de ellos eran hombres. Después de sus consultas, el 70% de ellos recibieron PrEP, y el servicio ha sido capaz de ampliar su alcance mucho más allá. Los médicos en línea también han recetado antirretrovirales, han dado asesoramiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS), equipo de protección personal (EPI) y medicina general.

Kimirina y los trabajadores comunitarios han utilizado todos los canales de comunicación disponibles para promover el servicio. Han difundido con éxito el mensaje más allá de la comunidad LGBT a otras poblaciones vulnerables, incluidos los migrantes, algunos de los cuales han quedado atrapados en Ecuador mientras que las restricciones de viaje les impiden regresar a sus hogares. De hecho, el 24% de las personas que tuvieron consultas en línea eran extranjeros.

Los trabajadores comunitarios han sido la clave del éxito del programa. Han estado activos en las comunidades durante muchos años y son una fuente confiable de apoyo e información. Forman un vínculo entre el cliente y el proveedor de servicios, ya sea acompañándolos a un centro de salud o, en este caso, estableciendo una cita virtual con un médico.

Para más información, visite: <https://www.kimirina.org/>

ADAPTACIÓN AL CAMBIO DE PRIORIDADES EN SUDÁFRICA

En Sudáfrica, un número significativo de trabajadoras sexuales y consumidores de drogas fueron desplazados cuando entraron en vigor las medidas estrictas de confinamiento. Los programas tuvieron que volverse cada vez más ágiles.

Muchas trabajadoras sexuales abandonaron las ciudades cuando no pudieron trabajar, regresando a sus hogares rurales u otras zonas. Los consumidores de drogas, muchos de los cuales vivían en las calles, fueron alojados en refugios temporales y campamentos. Como resultado, las personas que se habían inscrito en los servicios de tratamiento y prevención estaban en movimiento y fueron difíciles de rastrear.

NACOSA es una red de más de 1.800 organizaciones de la sociedad civil que trabajan sobre el VIH, el SIDA y la tuberculosis (TB) en Sudáfrica. NACOSA actúa como puente entre las personas y los servicios sanitarios y sociales. Al surgir la pandemia de la COVID-19 NACOSA comenzó a negociar el acceso a los refugios para entregar terapia de sustitución de opioides y material para inyectarse limpio a personas que consumen drogas. Al mismo tiempo, tuvieron que asegurarse de que sus servicios estuvieran registrados como esenciales, obteniendo los permisos para permitir a los trabajadores buscar personas cuando los «puntos críticos» cambiaron. Cuando se encontraron usuarios de servicios, se les dio un buen suministro de preservativos e información específica sobre la COVID-19.

Además, el programa utiliza WhatsApp para crear grupos localizados gestionados por educadores entre pares, donde se comparten la información sobre el trabajo sexual y la COVID-19 y las actualizaciones sobre la prestación de servicios. Las trabajadoras sexuales pueden solicitar ayuda usando el número de WhatsApp. Las trabajadoras sexuales identificadas necesitaban más apoyo o solicitaban ayuda relacionada con el apoyo psicosocial, que era facilitado por un trabajador social que las asesoraba, habiendo también vínculos con otros servicios por teléfono.

La seguridad alimentaria fue un problema importante que fue identificado, y muchos servicios organizaron esfuerzos de recaudación de fondos para responder a la necesidad. Además, NACOSA accedió a fondos de Solidaridad establecidos por el gobierno, e igualmente realizaron otros esfuerzos de recaudación de fondos. Por ejemplo, en Sudáfrica, SWEAT (miembro de NACOSA) se embarcó en un esfuerzo de crowdfunding para proveer a las trabajadoras en situación de necesidad urgente con un vale de comestibles enviado a través del celular. Recaudaron US\$15.000 y utilizaron estos fondos para apoyar a 704 adultos y 939 niños y niñas dependientes. Esta iniciativa está en marcha a medida que los niños regresan a la escuela.

Para más información, visite <https://www.nacosa.org.za>



Pamela es una mujer que se inyecta drogas. Recibió apoyo alimentario de TB VIH Care en Durban, Sudáfrica.
© Kalvanya Padayachee, TB HIV Care

CONSTRUYENDO UN FUTURO MEJOR

Las innovaciones de este reporte son sólo una instantánea, mostrando cómo Frontline AIDS se ha adaptado a las circunstancias cambiantes provocadas por la COVID-19. En conjunto, nos muestran que somos una asociación ágil, que se moviliza para abordar rápidamente las circunstancias cambiantes de las personas con las que trabajamos y las personas afectadas por el VIH en toda su diversidad.

Ahora estamos entrando en una nueva fase. Mientras que algunos países están experimentando una ola de infecciones por la COVID-19 por primera vez y otros se enfrentan a una segunda o incluso tercera ola, aprovecharemos nuestra experiencia colectiva de la pandemia hasta ahora, ajustando nuestra forma de trabajar y planificando para el futuro.

Existe un riesgo muy real de que se pierdan los logros de la última década, y estamos decididos a evitar que eso suceda. Con esto en mente, haremos lo siguiente:

1. CONTINUAR ADAPTANDO NUESTROS PROGRAMAS

Además de ajustar nuestros programas en el momento álgido de la emergencia COVID-19, seguiremos siendo flexibles para que podamos responder a la situación en constante cambio. Creemos que en los próximos meses tendremos que centrarnos en:

- La respuesta al VIH: prevención de nuevas infecciones, asegurándonos de que los servicios de pruebas continúen y apoyen el acceso al tratamiento para evitar la farmacoresistencia y las muertes por VIH.
- Proteger a las poblaciones vulnerables de la infección por COVID-19.
- Prevención de infecciones por la COVID-19 entre los trabajadores clave que están prestando servicios para poblaciones vulnerables, incluyendo trabajadores comunitarios y pares.
- Protección contra los impactos secundarios de la COVID-19 – trabajando para reducir el aumento de la violencia, el número de personas sin hogar y la pobreza, prestando apoyo a los más afectados.

2. PROMOVER LAS RESPUESTAS ESTRATÉGICAS DE LOS DONANTES Y LOS GOBIERNOS

Trabajaremos para garantizar que los responsables de la formulación de políticas y los financiadores sean conscientes del impacto de la COVID-19 y el VIH en las personas más vulnerables de nuestras sociedades. En particular pedimos:

- Continuar enfocándonos en el VIH, incluso cuando los gobiernos se ven abrumados por la COVID-19 y sus consecuencias, en particular el compromiso de mantener los servicios críticos para el VIH.
- Un fuerte énfasis en la prevención del VIH para que no veamos un aumento en las nuevas infecciones.

- Una vacuna contra la COVID-19 que esté disponible para todos, sin discriminación y de forma gratuita.
- Apoyo e inversión en la adaptación de las respuestas comunitarias como elemento fundamental para fortalecer las respuestas del sistema de salud.
- Protección de los derechos humanos.

3. APROVECHAR OPORTUNIDADES INESPERADAS

La respuesta a la COVID-19 ha abierto nuevas posibilidades para mejorar la prevención, la atención y el apoyo al VIH. Los gobiernos, los donantes, las ONG y las comunidades han hecho ajustes en sus métodos de trabajo en respuesta a la pandemia de la COVID-19, mostrándonos lo que se puede lograr en tiempos de crisis. Estamos decididos a fortalecer, ampliar y aplicar nuevas prácticas prometedoras para la prestación de servicios y el intercambio de información, incluyendo:

- Modelos diferenciados de prestación de servicios y atención desmedicalizada, en particular modelos basados en la comunidad.
- Recetas de varios meses y dispensación de TAR, PrEP y medicamentos para comorbilidades.
- Políticas de reducción de daños que permiten llevar a casa dosis de metadona y buprenorfina.
- El uso de la tecnología y las plataformas virtuales para la divulgación, prestación de servicios y la recopilación de datos. Estas herramientas pueden permanecer en uso mucho después de la pandemia, lo que se traduce en el fortalecimiento de la capacidad de las organizaciones dirigidas a apoyar a las personas vulnerables.
- Enfoques de autocuidado del VIH, incluidas las autopruebas, dando a las personas un mayor control sobre aspectos de su salud

4. SEGUIR APRENDIENDO E INNOVANDO

La COVID-19 ha conmocionado al mundo, saturando sistemas de salud débiles e interrumpiendo los servicios. También ha puesto de manifiesto una vez más la situación de las personas vulnerables. Frente a los desafíos imprevistos, Frontline AIDS y nuestros socios se han esforzado en adaptarse, innovar y luchar constantemente por conseguir mejores soluciones.

Seguiremos recopilando información sistemática sobre cómo la población vulnerable es incluida y excluida de la respuesta a la COVID-19. De esta forma identificaremos vías, estrategias y enfoques para tener una mejor preparación y resiliencia y abogaremos por una programación holística.

En Frontline AIDS, estamos listos para aprovechar las coyunturas críticas que surgen a medida que continúa propagándose la pandemia de la COVID-19. En todo momento, la innovación sigue estando en el centro de nuestra respuesta.



**ÚNANSE.
ACABEMOS
CON EL SIDA.**

www.frontlineaids.org