



Comisión Interamericana de Mujeres

ma

**Mapeo de actores sociales:  
VIH y violencia contra las mujeres  
en El Salvador**



Organización de los  
Estados Americanos

La Organización de Estados Americanos (OEA) es la organización regional más antigua del mundo, con antecedentes en la Primera Conferencia de Estados Americanos (octubre 1889 a abril 1890) establecida en 1948 con el propósito de lograr entre los Estados de las Américas “un orden de paz y de justicia, fomentar su solidaridad, robustecer su colaboración y defender su soberanía, su integridad territorial y su independencia”. La OEA prioriza cuatro pilares - democracia, derechos humanos, seguridad y desarrollo – que se sustentan entre sí y se entrelazan transversalmente mediante una estructura que comprende el diálogo político, la inclusión, la cooperación e instrumentos jurídicos y de seguimiento, y que proporciona a la OEA las herramientas necesarias para llevar a cabo y maximizar su labor en el hemisferio.

Establecida en 1928, la Comisión Interamericana de Mujeres (CIM) fue el primer órgano intergubernamental en el mundo creado expresamente con el propósito de asegurar el reconocimiento de los derechos civiles, políticos, económicos, sociales y culturales de las mujeres. La CIM está constituida por 34 Delegadas Titulares, una por cada Estado miembro, y se ha convertido en el principal foro generador de políticas hemisféricas para la promoción de los derechos de la mujer y la igualdad de género.

**Mapeo de actores sociales: VIH y violencia contra las mujeres en El Salvador**

**Autora: Rhina Machuca de Ortiz**

**Revisión técnica: Grettel Bustos-Galeano**

**Copyright ©2010**

**Todos los derechos reservados**

**Comisión Interamericana de Mujeres (CIM)**

**1889 F Street NW**

**Washington, DC, 20006**

**Estados Unidos**

**Tel: 1-202-458-6084**

**Fax: 1-202-458-6094**

**Correo electrónico: [cim@oas.org](mailto:cim@oas.org)**

**Página Web: <http://www.oas.org/cim>**

Las denominaciones utilizadas en la presentación del material de esta publicación no implican la expresión de ninguna opinión por parte de la Secretaría Ejecutiva de la CIM o de la OEA en relación con la condición legal de cualquier país, territorio, ciudad o zona, o de sus autoridades, o que tenga que ver con las delimitaciones de sus fronteras o límites.

Las opiniones expresadas son las de la(s) autora(s) y no reflejan necesariamente la opinión de la OEA o de la CIM.

# **Mapeo de actores sociales:** VIH y violencia contra las mujeres en El Salvador



Organización de los  
Estados Americanos

# Contenido

## Resumen ejecutivo

<b>1</b>	<b>Presentación</b>	<b>8</b>
<b>2</b>	<b>Aspectos metodológicos</b>	<b>9</b>
	2.1. <i>Objetivos</i> . . . . .	9
	2.2. <i>Tipo de estudio</i> . . . . .	9
	2.3. <i>Variables e indicadores</i> . . . . .	10
	2.3. <i>Población del estudio</i> . . . . .	10
<b>3</b>	<b>Resultados</b>	<b>12</b>
	<b>3.1. Características generales de las organizaciones entrevistadas.</b> . . . . .	<b>12</b>
	3.1.1. <i>Ubicación geográfica de las organizaciones entrevistadas</i> . . . . .	13
	3.1.2. <i>Perfil de actores/as</i> . . . . .	13
	<b>3.2. Capacidades institucionales</b> . . . . .	<b>13</b>
	3.2.1. <i>Actores/as sociales en el área de VIH</i> . . . . .	13
	3.2.2. <i>Actores/as sociales en el área de VCM</i> . . . . .	14
	3.2.3. <i>Actores/as sociales trabajando en la integración VIH/VCM</i> . . . . .	14
	3.2.4. <i>Actores/as sociales capacitados sobre VIH y VCM</i> . . . . .	14
	<b>3.3. Coordinación intersectorial.</b> . . . . .	<b>15</b>
	3.3.1. <i>Organizaciones con las que coordinan los (as) actores sociales</i> . . . . .	15
	3.3.2. <i>Organizaciones utilizadas como fuentes de información</i> . . . . .	16
	3.3.3. <i>Actividades coordinadas entre actores sociales</i> . . . . .	17
	3.3.4. <i>Modalidades coordinación utilizadas</i> . . . . .	18
	<b>3.4. Actitudes y motivación de los/as actores/as sociales para la integración de VIH/VCM.</b> . . . . .	<b>19</b>
	3.4.1. <i>Actitudes hacia la integración VIH/VC</i> . . . . .	19
	3.4.2. <i>Razones asociadas a la participación en el Proyecto</i> . . . . .	20
	3.4.3. <i>Aporte que ofertan los/as actores/as al Proyecto</i> . . . . .	20
	3.4.4. <i>Propuestas de organizaciones prioritarias para el Modelo de Atención Integral.</i> . . . . .	21
	3.4.5. <i>Propuestas de organizaciones prioritarias para el Piloto.</i> . . . . .	22
	3.4.6. <i>Propuestas de localidad para desarrollar el Piloto</i> . . . . .	23
	3.4.7. <i>Acciones asociadas a la participación intersectorial</i> . . . . .	23
<b>4</b>	<b>Conclusiones y recomendaciones</b>	<b>24</b>
<b>5</b>	<b>Anexos</b>	<b>30</b>
<b>6</b>	<b>Bibliografía</b>	<b>49</b>

## Cuadros y gráficos

### Gráficos

Distribución de los/as actores/as sociales entrevistados según tipo de organización.....	13
Distribución porcentual de organizaciones que trabajan en torno al VIH.....	13
Distribución porcentual de actores/as entrevistados/as que trabajan en torno a la VCM.....	14

### Cuadros

Organizaciones/instituciones que con mayor incidencia fueron nombradas por los actores sociales al preguntar con quien coordinan actividades o proyectos.....	15
Modalidades de coordinación que utilizan los/as actores/as sociales, según número de veces que fueron mencionados/as por las y los entrevistados.....	18
Razones por las que los/as actores/as sociales estarían dispuestos/as a participar en el diseño del Modelo de Atención Integral y Experiencia Piloto de Integración VIH/VCM.....	20
Aporte institucional ofertado para el diseño del Modelo de Atención Integral y la Experiencia Piloto de Integración, según organización entrevistada.....	21
Organizaciones propuestas para participar en el diseño del Modelo de Atención Integral VIH/VCM.....	22
Organizaciones propuestas para participar en la Experiencia Piloto de Integración, según número de veces que fueron mencionadas.....	22
Propuestas de localidades apropiadas para desarrollar la Experiencia Piloto, según razones y organización entrevistada.....	23
Acciones propuestas para asegurar la participación de las organizaciones en la Experiencia Piloto de Integración.....	23

# Resumen ejecutivo

El mapeo de actores sociales se realiza en el marco del proyecto Integración de Políticas y Programas de VIH y Violencia Contra la Mujer Desde un Enfoque de Derechos Humanos en Centroamérica ejecutado por la Comisión Interamericana de Mujeres (CIM/OEA). Este proyecto tiene como meta contribuir a los esfuerzos nacionales y regionales para disminuir la prevalencia del VIH y la VCM a través del desarrollo de un modelo integrado de políticas y programas sobre ambas epidemias.

Los resultados de este mapeo de actores complementan a un análisis situacional que aborda las características, socios, demográficas del país, dimensiones del VIH y la VCM, políticas, respuestas sociales, evidencia disponible y experiencias del país en torno a la intersección de ambas epidemias.

El mapeo se propone identificar las instituciones/sectores claves que asegurarán la viabilidad y componentes de un Modelo de Atención Integral y de una Experiencia Piloto sobre VIH y VCM en El Salvador y, analizar los perfiles institucionales de actores claves (finalidad, objetivos, iniciativas), sus capacidades institucionales, experiencia de coordinación intersectorial y motivación frente al Modelo de Atención Integral y la Experiencia Piloto. El principal instrumento empleado en la recolección de datos fue un cuestionario elaborado con ese fin y empleado en las entrevistas con organizaciones e instituciones representativas del gobierno y de la sociedad civil.

El primer capítulo del mapeo describe los aspectos metodológicos del mismo: objetivos, tipo de estudio, variables e indicadores priorizados, población del estudio y el instrumento de recolección de datos. El segundo presenta el perfil y capacidades institucionales, las experiencias de coordinación en que han estado involucrados los actores claves y sus percepciones sobre la integración VIH/VCM en El Salvador. El tercer capítulo resume las conclusiones del mapeo e incluye recomendaciones para las fases futuras del Proyecto.

El mapeo reveló la actitud positiva hacia el proyecto que tienen todas las instituciones de gobierno y de la sociedad civil entrevistadas quienes concordaron en la importancia de integrar las acciones a nivel nacional en VIH/SIDA y VCM y visualizaron, a través de su participación en esta iniciativa, su fortalecimiento institucional. Se estableció que existe, por parte de estas instituciones, experiencia y capacidad instalada en las temáticas de VIH y VCM, siendo el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), el Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer (ISDEMU), el ONUSIDA y el CONASIDA en donde mayormente se concentra esa experiencia. Sin embargo, los dos temas no necesariamente son orientados de manera conjunta e integrada. Por su relevancia en el quehacer nacional, estas organizaciones deberían ser incorporadas en el proyecto como socios estratégicos.

Se concluye que las organizaciones han sido capacitadas en temas del VIH más que en el de VCM, lo que podría atribuirse a la disponibilidad de mayores fondos para trabajar en ese tema y se sugiere la necesidad de abordar en el proyecto este aspecto, así como el fomento y la creación de mecanismos permanentes de coordinación. Esa capacitación no necesariamente ha enfocado e integrado los dos temas de manera conjunta.

De acuerdo con las entrevistas realizadas, entre las principales fortalezas institucionales para contribuir a una posible integración de las acciones contra VIH/SIDA y VCM se encuentra la experiencia adquirida en el desarrollo de capacidades; la organización comunitaria existente; la experiencia en el desarrollo y monitoreo de sistemas de información; el diseño, elaboración y distribución de material de promoción y educación; la organización y la conducción de grupos de auto ayuda; y la formulación y elaboración de la legislaciones y políticas nacionales de VIH con un enfoque de Derechos Humanos y Género, entre otras. También se refirieron a la experiencia adquirida en el desarrollo de metodologías participativas e incluyentes, dirigidas al desarrollo de liderazgos comunitarios, incluso la formación de líderes y lideresas en otras materias, las cuales pueden ser aprovechadas y potencializadas durante la implementación del proyecto.

Por último, en el mapeo se refleja un consenso en torno a la zona geográfica en la que debería implementarse el proyecto, San Salvador y La Libertad, siendo la principal razón dada la alta incidencia de ambas epidemias en estos lugares y la capacidad instalada con la que ya se cuenta.

# 1. Presentación

El mapeo de actores sociales se realiza en el marco del Proyecto Integración de Políticas y Programas de VIH y Violencia Contra la Mujer Desde un Enfoque de Derechos humanos en Centroamérica que está siendo ejecutado en cuatro países centroamericanos<sup>1</sup> por la Comisión Interamericana de Mujeres de la Organización de los Estados Americanos (CIM/OEA). El proyecto tiene como meta contribuir a los esfuerzos nacionales y regionales para disminuir la prevalencia del VIH y la VCM a través del desarrollo de un modelo integrado de políticas y programas sobre ambas epidemias.

El mapeo de actores contiene tres capítulos. El primero describe los aspectos metodológicos: objetivos, tipo de estudio, variables e indicadores priorizados, población del estudio y el instrumento empleado en la recolección de datos. El segundo presenta los resultados relativos al perfil institucional, las capacidades institucionales, sus experiencias de coordinación interinstitucional y sus percepciones sobre la integración VIH/VCM en el Salvador. El último capítulo incluye las conclusiones y recomendaciones que podrán contribuir en el diseño y desarrollo de las fases futuras del Proyecto.

Los resultados de este mapeo complementan un análisis situacional que aborda las características, socios, demográficas del país, dimensiones del VIH y la VCM, políticas y respuestas sociales, la evidencia disponible y las experiencias del país en torno a las intersecciones entre ambos problemas.

1. El Salvador, Guatemala, Honduras y Panamá.



## 2. Aspectos metodológicos

El presente estudio se desarrolló utilizando una metodología definida por la CIM<sup>2</sup> empleada en todos los países que participan en el proyecto

### 2.1. Objetivos

El mapeo de actores tiene como objetivos:

- Identificar las instituciones/sectores claves en el nivel central que asegurarán la viabilidad para el diseño de un Modelo de Atención Integral y Experiencia Piloto sobre VIH y VCM en el país.
- Analizar el perfil institucional de los actores claves (finalidad, objetivos, iniciativas), sus capacidades Institucionales, experiencia de coordinación intersectorial y motivación frente al Modelo de Atención Integral y la Experiencia Piloto.

### 2.2. Tipo de estudio

El mapeo de actores es una técnica que permite identificar personas y organizaciones que se consideran primordiales para la planeación, diseño e implementación de un proyecto. Esta técnica permite clarificar con anticipación los socios estratégicos con quienes podrá contarse para apoyar la iniciativa y definir estrategias que contribuyan a garantizar el apoyo y el nivel de participación multisectorial requerido. El mapeo no solo incluye a personas, grupos y organizaciones que participan en un tema o iniciativa sino que facilita la identificación de acciones, objetivos e intereses. Es también un primer paso para convocar a la sociedad civil y a las organizaciones gubernamentales con el fin de asegurar su representatividad en el proyecto.

El mapeo es un estudio de carácter descriptivo y comparativo, caracterizado por la observación de las variables e indicadores elegidos según el tipo del actor seleccionado; y comparaciones, según las distintas categorías de actores, para explorar las similitudes y diferencias de perfiles, capacidades, posiciones, y motivación de cada uno.

2. Luciano, Diny, Development Connections, consultora de la CIM. MA en torno al VIH y la violencia contra las mujeres – propuesta metodológica. Proyecto: Integración de Políticas y Programas de VIH y Violencia Contra la Mujer Desde un Enfoque de Derechos Humanos en Centroamérica. CIM. Washington D.C. 2008.

### 2.3. Variables e indicadores

Las variables e indicadores establecidos en la metodología fueron los siguientes:

#### **Perfil institucional:**

- Tipo de organización (Gubernamental, Organización No Gubernamental (ONG), Organismo de Cooperación) y ubicación geográfica
- Misión, objetivos y áreas de trabajo
- Contacto (dirección, teléfono, e-mail, página Web, fecha de fundación, persona responsable)

#### **Capacidades institucionales**

- Programas, actividades y proyectos sobre VIH
- Programas, actividades y proyectos sobre VCM
- Programas, actividades y proyectos sobre VIH y VCM
- Personal capacitado en las intersecciones VIH/VCM
- Prioridades estratégicas y programáticas que incluyen VIH y VCM
- Organizaciones utilizadas como fuente de información

#### **Coordinación interinstitucional**

- Experiencias y modalidades de coordinación
- Actitudes sobre un Modelo de Atención Integral y Experiencia Piloto en torno al VIH y VCM
- Organizaciones/grupos que participarían en el proceso de diseño del Modelo de Atención Integral y la Experiencia Piloto de Integración VIH/VCM
- Acciones sugeridas para asegurar la participación de organizaciones/grupos en la Experiencia de integración VIH/VCM
- Aporte institucional/compromisos de las organizaciones entrevistadas en relación con el proceso de integración VIH/VCM en el país
- Localidad (es) propuesta (s) para desarrollar la Experiencia Piloto de Integración VIH/VCM y razones que sustentan la propuesta
- Perspectivas sobre acciones prioritarias previas a la ejecución de la Experiencia Piloto

### 2.4. Población del estudio

La población participante en el mapeo de actores fue seleccionada atendiendo los criterios establecidos en la metodología que se centra su rol en los temas principales del estudio (VIH y VCM). Fueron entrevistados los tomadores de decisión en las instancias seleccionadas, con incidencia directa en las políticas y programas de la institución. Se elaboró una primera propuesta de actores/as mediante una consulta y se solicitó un inventario de organizaciones e instituciones en la Jefatura del Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS); fueron también consultadas las organizaciones e instituciones de la Dirección Ejecutiva del Instituto de Desarrollo de la Mujer (ISDEMU) para el tema de violencia contra la mujer a quienes también se les solicitó el inventario. Este listado constituyó el universo sobre el cual se seleccionará la muestra que se empleará antes del inicio del trabajo de campo.

En el listado final de entrevistados/as se agrupó a las organizaciones participantes en las categorías siguientes: Poder Ejecutivo/Gobierno, organizaciones de la sociedad civil, instituciones autónomas y organismos de cooperación internacional. Se procedió a concertar entrevistas personales, por vía telefónica y correo electrónico para completar el cuestionario, previa explicación de los objetivos del estudio y del proyecto.

La selección de los actores/as sociales entrevistados/as respondió a los siguientes criterios:

- Tienen representación y toma decisiones a nivel normativo, político, departamental, municipal y/o local.
- Demuestran tener compromiso con el tema de VIH y/o VCM, desarrollan actividades y estrategias de atención a sobrevivientes de violencia, PVVS y que trabajan en la defensa de los DDHH.
- Tienen poder en la toma de decisiones relativas a la ejecución de programas y actividades de apoyo, solidaridad, defensa de derechos y prevención del VIH y de la VCM y que están organizados(as) en la comunidad.
- Brindan cooperación técnica a instituciones gubernamentales y no gubernamentales en torno al VIH y/o VCM.
- Atienden jurídica y judicialmente la defensa, atención y solución de casos de VCM.
- Trabajan como rectores al tiempo que aplican la normativa de los Derechos Humanos en el país.

Del universo de organizaciones entrevistadas se seleccionaron veintidós, que se sugiere sean involucradas, de manera directa o indirecta, en el diseño del Modelo de Atención Integral y su implementación. El Anexo I contiene la lista del total de organizaciones que participaron en las entrevistas.

## **2.5. Instrumento de recolección de datos**

El cuestionario utilizado para la recolección de datos utilizó preguntas abiertas y cerradas referidas a los siguientes temas (Anexo II):

- Perfil de la organización/institución.
- Capacidades institucionales.
- Coordinación institucional.
- Actitudes y motivación frente al Modelo de Atención Integral y Experiencia Piloto.

Cada cuestionario fue completado con la información proporcionada por cada persona o funcionario estratégico, entendiéndose como el responsable general de la organización entrevistada y/o el responsable del programa específico sobre las temáticas investigadas de las ONGs, organizaciones gubernamentales, organismos de cooperación e instituciones autónomas.

## 3. Resultados

### 3.1. Características generales de las organizaciones entrevistadas

El conjunto de actores sociales entrevistados/as está integrado por aquellos que se dedican al desarrollo y ejecución de programas de atención al VIH. Entre las organizaciones gubernamentales cabe destacar el Programa Nacional de ITS-VIH/SIDA que tiene la responsabilidad de establecer normas y ejecutar los programas de atención y brindar tratamientos antirretrovirales (ARV) a toda la población, también supervisa las regiones departamentales del país y ejecuta un programa de monitoreo y evaluación, sostiene además un sistema de vigilancia epidemiológica y brinda información estadística de casos a nivel nacional. Otros actores entrevistados fueron quienes trabajan con programas de género, salud mental y atención integral de la mujer del Ministerio de Salud. Participaron también las instancias de administración de justicia quienes juegan un rol crucial en la defensa, promoción y protección de los DDHH, eje transversal del Proyecto.

Las instancias de la sociedad civil del área de VIH tienen un perfil diverso y su quehacer principal es la defensa de los DDHH de las PVVS, la capacitación de las PVVS sobre la adherencia al tratamiento, la prevención y auto cuidado, así como el trabajo organizativo y de apoyo a los grupos de autoayuda. Algunas de ellas también trabajan el tema de VCM simultáneamente. Estas organizaciones realizan actividades importantes de abogacía para el cumplimiento de la Ley de VIH/SIDA y la Ley de Violencia Doméstica, acciones educativas y de oferta de infraestructura para los grupos de la comunidad que velan por el bienestar de quienes padecen la enfermedad.

Las organizaciones que trabajan en torno a la VCM también tienen un perfil diverso con intervenciones relativas a abogacía para el desarrollo de políticas públicas, servicios de atención psicológica individual y grupal, acompañamiento de casos en procesos judiciales, educación comunitaria, entre otros.

Entre las organizaciones autónomas entrevistadas se incluyó a las dedicadas a la defensa de los DDHH (PDDH y PGR), con componentes de trabajo sobre el VIH y la VCM centrados en el apoyo legal, la capacitación y grupos de apoyo.

Respecto a las organizaciones de cooperación internacional entrevistadas se escogieron aquellas que muestran experiencia en el trabajo de apoyo a las políticas públicas, programas y proyectos en torno a la prevención y atención del VIH y la VCM.

El Anexo III incluye un directorio de algunas de éstas organizaciones, una descripción general de cada una de ellas así como de sus principales actividades.

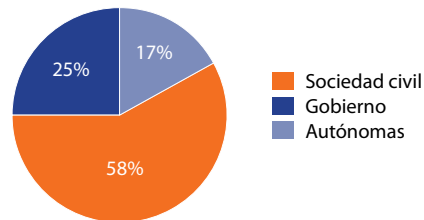
### 3.1.1. Ubicación geográfica de organizaciones entrevistadas

De las 22 organizaciones entrevistadas, un 90% están ubicadas en San Salvador, la capital y un 10% en el Oriente y Occidente del país.

### 3.1.2. Perfil de actores/as

Respecto al tipo de actores/as entrevistados/as, la sociedad civil representa un 58.4%, un 25% son instituciones gubernamentales y los restantes organizaciones autónomas tales como la PGR, la PDDH, el Instituto de Medicina Legal y los organizamos de Cooperación.

**Distribución de las y los actores sociales entrevistados según el tipo de organización**

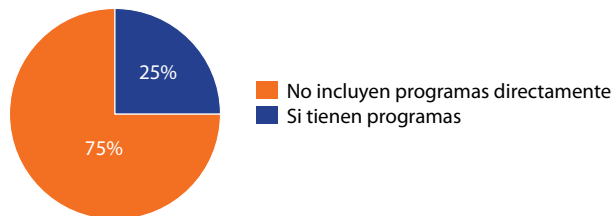


## 3.2. Capacidades institucionales

### 3.2.1. Actores/as sociales en el área de VIH

Un 75% de las organizaciones entrevistadas diseñan programas y estrategias sobre la prevención y atención del VIH. El restante 25% no incluyen directamente la atención del VIH en sus intervenciones, éstas son: ISDEMU; Instituto de Medicina Legal, PDDH y PGR.

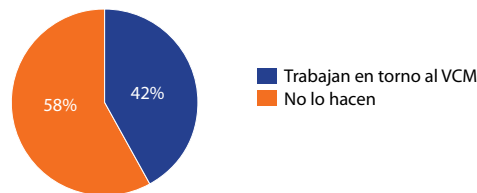
**Distribución porcentual de organizaciones que trabajan en torno al VIH**



### 3.2.2. Actores/as sociales en el área de VCM

De las organizaciones entrevistadas, las organizaciones que diseñan programas y estrategias sobre la VCM alcanzan un 41.6% de las cuales la mayoría son de la sociedad civil quienes muestran un crecimiento constante en este tema.

#### Distribución porcentual de actores(as) que trabajan en torno a la VCM



### 3.2.3. Actores/as sociales trabajando en la integración VIH/VCM

El 50% de las organizaciones entrevistadas abordan tanto los temas de VCM como los de VIH y tienen programas y estrategias bien definidas. Tres de ellas lo hacen parcialmente. Por ejemplo, el ISDEMU trabaja sobre todo en el tema de la VCM y de manera tangencial el tema de VIH. Es decir, no cuenta con acciones directas y completas en esta última temática. CONASIDA por su parte, se enfoca directamente en el tema del VIH/SIDA de manera parcial y aborda la VCM como un factor de riesgo para la transmisión del VIH pero no tiene acciones sistemáticas en VCM. La Asociación Atlacatl Vivo Positivo tiene otro ejemplo de acciones parciales ya que su trabajo se concentra en el tema de VIH, dejando el tema de VCM a nivel de información.

### 3.2.4. Actores/as sociales capacitados/as sobre la VCM y el VIH

De las 22 organizaciones entrevistadas, el 83% han recibido capacitación de VIH y el resto no han tenido acceso a las mismas. En relación a las capacitaciones contra la VCM únicamente el 66.6% las ha recibido. Es decir, existen más actores/as sociales capacitados/as en tema del VIH que en el de VCM. Las(os) actores/as sociales que declararon no haber recibido capacitación en esas áreas aducen como razón la falta de oportunidad y el que no se "les ha tomado en cuenta".

### 3.3. Coordinación intersectorial

La coordinación entre los diferentes actores/as sociales que lideran programas o proyectos en torno al VIH y la VCM será un componente de vital importancia para el desarrollo exitoso del proyecto ya que implica la articulación de objetivos y recursos institucionales para el diseño del Modelo de Atención Integral VIH/VCM en el país y el desarrollo de la Experiencia Piloto, en términos generales, la sostenibilidad de estas iniciativas. A continuación se analizan los datos encontrados, tipo y alcance de la coordinación interinstitucional que existe en el país.

#### *3.3.1. Organizaciones con las que coordinan los/as actores sociales*

Todas las organizaciones entrevistadas han tenido experiencias de coordinación, en su mayoría calificadas positivamente como: excelentes, buenas, útiles, necesarias e importantes. También fueron planteados los retos de estas experiencias, entre los que se señalaron los siguientes:

- Dificultades de negociar las políticas públicas.
- Falta de continuidad interrumpida por otros compromisos de trabajo.
- Limitación a actividades puntuales tales marchas.
- Dificultades de coordinación que frecuentemente debe realizarse fuera del horario de trabajo, lo cual es percibido como una carga laboral adicional.

Las acciones de coordinación que se realizan son las siguientes:

- Desarrollo de políticas nacionales para la mujer.
- Acciones de prevención contra la violencia intrafamiliar.
- Desarrollo de campañas educativas y preventivas conjuntas contra el VIH.
- Desarrollo de estudios específicos como el realizado sobre el "Impacto económico del VIH y el estudio referente a la medición de gastos en VIH (MEGAS 2007).

Los datos anteriores se ven permeados por la especificidad del rol que desempeña la organización, los recursos que posee y la etapa de desarrollo institucional en la que se encuentra. Dada la extensión del listado se empleó como criterio la mención que se hiciera (4 o más veces) de las instituciones con las que se realiza la coordinación, destacándose entre ellas el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social/Programa Nacional de VIH, Instituto Salvadoreño de Desarrollo para la Mujer, organizaciones de la sociedad civil; y Policía Nacional Civil, que ocuparon los primeros lugares (ver el siguiente cuadro).

**Organismos e instituciones que con mayor incidencia fueron nombradas por los actores sociales al preguntar con quien coordinan actividades o proyectos**

Con quienes se realiza la coordinación	#
Instituto Nacional para el Desarrollo de la Mujer (ISDEMU)	20
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. MSPAS	22
Programa Nacional de VIH/SIDA	22
Organizaciones No Gubernamentales de la sociedad civil	20
Órgano Judicial	6
Procuraduría de la Defensa de los Derechos Humanos	6
Procuraduría General de la República	6
Policía Nacional Civil	8
Organismos de Cooperación	4
Alcaldías	4
Ministerio de Educación	2

**3.3.2. Organizaciones utilizadas por los actores/as sociales como fuente de información**

La integración VIH/VCM requiere que las organizaciones potencialmente participantes puedan generar y utilizar información para sustentar las intervenciones en evidencia científica. Algunos actores/as sociales juegan un rol importante en este proceso ya sea como generadores/as de información que ponen a disposición de otras organizaciones o, dependiendo del rol que desempeñan, como fuente especializada de consulta.

Las organizaciones que se citan a continuación son las cinco más mencionadas (por lo menos 7 veces) como fuentes de información.

Instituciones más mencionadas	#
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	22
Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer	20
Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos	14
Sistema Judicial (M. Público, Órgano Judicial, Fiscalía, otros)	14
Policía Nacional Civil	8
Algunas ONG	7
Total	85



Como puede observarse, dentro de las Instituciones más mencionadas están el MSPAS y el ISDEMU, lo que cual es muy positivo debido a que puede convertirlos en los líderes del esfuerzo de integración de ambas acciones, sobre todo si se considera que de acuerdo a la Ley del Sistema Nacional de Salud el MSPAS es el rector de las acciones en salud para todo el país. Por otra parte, el ISDEMU es el rector en el tema de la VCM.

### 3.3.3. Actividades/proyectos coordinados entre actores/as sociales

Las actividades de coordinación están relacionadas con la naturaleza de las organizaciones entrevistadas. Sin embargo, algunas se refieren a colaboraciones que se brindan o reciben, mientras que otras al acompañamiento y/o solidaridad que se necesita ante una causa común. Por ejemplo el caso de apoyo legal a personas afectadas por VIH o por VCM y las gestiones realizadas con las instancias políticas esenciales como la Asamblea Legislativa de El Salvador y el Poder Ejecutivo.

Podría decirse que la coordinación nace de una necesidad que generalmente ocurre a nivel de las organizaciones no gubernamentales o grupos de la comunidad (grupos de auto ayuda, PVVS).

En el tema de derechos sexuales y reproductivos con enfoque de DDHH, las organizaciones se han cohesionado a través de la abogacía, incidencia política y acompañamiento ante las autoridades para la discusión, defensa y aprobación de las leyes, reglamentos y guías de sexualidad aplicadas a nivel nacional, específicamente en el sistema educativo. Cabe destacar que el CONASIDA ha dado una amplia apertura a la participación de diferentes sectores, instituciones, grupos de la comunidad y ONG, en elaboración del Plan Nacional de la Lucha contra el SIDA.

Otras experiencias de coordinación indicadas fueron:

- La participación como expositores/as en capacitaciones, foros, conferencias, talleres, cursos, mesas de análisis constituye las actividades más comunes; algunas veces éstas se hacen a cambio de materiales educativos.
- Publicaciones conjuntas, intercambio de material escrito para campañas conmemorativas relacionadas con la VCM y/o el VIH, o día de la toma de la prueba que en El Salvador es el 26 de junio.
- Planificación y participación en marchas, movilizaciones, plantones, ferias, jornadas preventivas y deportivas, vigilias para aniversarios, para protestar por la VCM, para exigir derechos de las mujeres. Generalmente ello implica toma de decisiones políticas consensuadas.
- Firma de convenios para proyectos puntuales o acciones específicas tales como el apoyo para la Campaña de toma de pruebas de SIDA, liderada por el MSPAS y acompañada y/o apoyada por instancias como Asociación Atlacatl, ISDEMU, etc. También la Campaña educativa de “Vivir libre de violencia es un derecho de las mujeres” fue un esfuerzo combinado de ORMUSA y la Unión Europea.
- Proyectos con distintas organizaciones para obtener espacios de capacitación y trabajo

dirigidos a la generación de empleo a mujeres violentadas y a PVVS, así como becas para niños VIH+ y/o hijo(as) de madres/padres VIH+.

- Diseminación de material educativo sobre VIH y/o VCM en ferias, exposiciones, escuelas, y otros lugares populosos.
- Intercambio de trabajos de investigación, presentación de resultados y acuerdos para desarrollar actividades conjuntas; por ejemplo, investigaciones de VIH.
- Colaboración y atención de casos referidos para atención médica, atención psicológica o legal según sea la necesidad, por ejemplo entre la policía y Ministerio de Salud, entre Ministerio de Salud y Fiscalía General de la República, etc.

### 3.3.4. Modalidades de coordinación utilizadas

Las formas de coordinación que emplean las organizaciones son variadas, siendo las reuniones las más frecuentes, seguidas por los comités. En el siguiente cuadro se presentan las modalidades agrupadas por cantidad de veces que fue indicada en las respuestas de las y los entrevistados (ver el siguiente cuadro).

#### Modalidades de coordinación que utilizan los actores/as sociales, según número de veces que fueron mencionadas por los/as entrevistados/as

Modalidades de coordinación	#
Reuniones	22
Comités	10
Convenios	5
Redes	3
Capacitación	15
Abogacía	3
Intercambios	5
Encuentros, foros, conferencias	18
Giras de supervisión	1
Movilizaciones	5
Convocatorias	3

### 3.4. Actitudes y motivación de las/os actores/as sociales para la integración de VIH/VCM

Los actores/as sociales de las 22 organizaciones entrevistadas al momento de conocer los objetivos y responder al cuestionario se mostraron motivados/as con la idea de un proyecto que integre políticas y programas de VIH/VCM (equivalente al 100%).

#### *3.4.1. Razones expuestas por los actores/as sociales favorables a la integración de VIH/VCM*

Las razones planteadas para la integración VIH/VCM en el país se centran en las características de ambas epidemias, su potencial efecto en la calidad de la atención, el fortalecimiento de las respuestas sociales y su pertinencia frente a las necesidades de la población. Las motivaciones expresadas se resumen a continuación:

- a. Desde el punto de vista de las epidemias (VIH y VCM): La integración sería una oportunidad para disminuir ambos problemas por su mutua interrelación. La incidencia del VIH es cada vez mayor en las mujeres y se asocia directamente con los roles tradicionales de género y la cultura principalmente en las poblaciones rurales.
- b. Desde el punto de vista de la calidad de la atención: La atención a brindar sería adecuada, oportuna e integral, porque contribuiría a la no re-victimización de las mujeres. Las personas VIH+ son violentadas y la VCM es un factor que aumenta la vulnerabilidad de la mujer frente al VIH.
- c. La integración VIH/VCM como respuesta social: Porque el VIH no solo es un problema de salud sino social, cultural y político, la respuesta debe ser amplia e integral para obtener mejores resultados y promover como componente primordial una mayor prevención.
- d. Es una necesidad de la población: En la práctica deben articularse las intervenciones para reducir la incidencia de ambos problemas.

#### *3.4.2. Razones asociadas a la participación de los actores en el diseño del modelo de atención integral y de la experiencia piloto de integración VIH/VCM*

Los/as entrevistados/as consideraron que tanto el Modelo de Atención Integral como la Experiencia Piloto serían un aporte de vital importancia a las respuestas existentes frente a ambas epidemias. Todas las opiniones de las organizaciones entrevistadas son positivas y coinciden en que la integración VIH/VCM es una necesidad y un compromiso para beneficio de las mujeres y de la población en general. Además, la integración se visualiza como una nueva estrategia y una oportunidad para adquirir más conocimientos. Las razones por las que estarían dispuestos/as a participar en ambas iniciativas se resumen en el siguiente cuadro.

**Razones por las que los/as actores/as sociales estarían dispuestos/as a participar en el diseño del Modelo de Atención Integral y Experiencia Piloto de Integración VIH/VCM**

<b>MSPAS</b>	Sería muy beneficioso para toda la población salvadoreña, principalmente para la Mujer y Niñez ya que se promovería una mayor coordinación y divulgación de estas dos problemáticas.
<b>ISDEMU</b>	La integración lograría mayor impacto y se enriquecerían los esfuerzos para responder integralmente en todo el territorio nacional.
<b>ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL</b>	Es una necesidad y un compromiso institucional del gobierno que hay que sumir, con el objeto de que la mujer tenga más acceso a la información y así disminuir la violencia y el VIH que están asociados.
<b>ORGANISMOS DE COOPERACION</b>	Sería positiva la integración de ambas temáticas. Ayudaría mucho a lograr mayor coordinación en todos los niveles y a no duplicar esfuerzos.
<b>PDDH</b>	Es necesaria la integración de ambos temas para mejorar su enfoque e impacto. Las organizaciones que trabajamos en estos temas pueden fortalecerse y lograr un mayor beneficio para la población salvadoreña, principalmente a la mujer que es el pilar fundamental de la familia.
<b>PGR</b>	Muy positiva la integración de la VCM y el VIH porque están relacionados y ayudaría mucho a coordinar mejor y llegar a más poblaciones.
<b>CONASIDA</b>	El tema de la integración de ambas epidemias es excelente. Ayudaría mucho a fortalecer los conocimientos y el accionar en todo el personal de salud y el involucrado en las diferentes Instituciones participantes.
<b>PROFAMILIA</b>	Ayudaría mucho a fortalecer los conocimientos de prevención y atención en ambos problemas. Mejoraría la atención tanto preventiva como curativa de la VCM y el VIH.
<b>CSJ/ MEDICINA LEGAL-FORENCE</b>	Es una necesidad real para ayudar a más mujeres. Lamentablemente la VCM va en aumento y toda la sociedad junto con el gobierno debe de ayudar a prevenirla.

*3.4.3. Aporte institucional o forma de participación en el modelo de atención integral y la experiencia piloto de integración VIH/VCM*

Todas las organizaciones entrevistadas manifestaron que estarían dispuestas a aportar al desarrollo del Modelo de Atención Integral y la Experiencia Piloto. Se apreció buena voluntad de parte de las organizaciones y los aportes mencionados involucran una enorme riqueza de recursos para la implementación del Proyecto. Resaltan entre éstos: intercambio de experiencias, conocimientos, datos del sistema de vigilancia epidemiológica, monitoreo y evaluación, análisis del problema, sistemas de información, estrategias de prevención, entre otras. Además, la mayoría ofrece intercambiar y poner a la disposición de la iniciativa sus experiencias en los temas en cuestión, así como en las actividades de capacitación. Los aportes ofertados se presentan en el siguiente cuadro.

### Aporte institucional ofertado para el diseño del Modelo de Atención Integral y la Experiencia Piloto de Integración, según organización entrevistada

<b>MSPAS</b>	Capacidad instalada de infraestructura y recurso humano de los diferentes niveles locales que participen en la Experiencia Piloto. Intercambiando conocimientos, experiencias, estadísticas, así como también los diferentes insumos y equipo con que se cuenta.
<b>ISDEMU</b>	Recursos humanos y capacidad instalada, experiencia en modelos de atención, fortaleza en epidemiología, en sistemas de información, estadísticas.
<b>ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL</b>	Aporte de mujeres líderes, alianzas en comunidades, mujeres capacitadas en la temática y grupos de apoyo. Buena experiencia metodológica y en elaboración de material, acceso a la población de bajo nivel educativo, estrategias para llegar a organizaciones de base y fuerte apertura a sectores vulnerables.
<b>ORGANISMOS DE COOPERACION</b>	Apoyo técnico en la elaboración del Modelo de Atención Integral y acompañamiento en la ejecución de la Experiencia Piloto.
<b>PDDH</b>	Personal capacitado y comprometido en ambos temas ya que la Institución trabaja muy de cerca con las organizaciones de la sociedad civil en ambas problemáticas. Así como también documentos legales y las diferentes regulaciones vinculadas.
<b>PGR</b>	Apoyo legal y administrativo con personal capacitado en el tema de los derechos de las personas, las mujeres y la niñez.
<b>CONASIDA</b>	Apoyo técnico en general, por experiencia obtenida en la coordinación e integración de la atención el VIH.
<b>PROFAMILIA</b>	Material educativo, recursos administrativos, reconocimiento de la población, experiencia y sensibilidad hacia la población en ambos temas por mucho trabajo previo en diferentes comunidades.
<b>CSJ/ MEDICINA LEGAL-FORENCE</b>	Estadísticas oficiales de la VCM en el tema de los homicidios, suicidios, etc.

#### 3.4.4. Organizaciones propuestas para diseñar el modelo de atención integral del VIH/VCM

Las organizaciones consultadas visualizan la elaboración del Modelo Atención Integral como un proceso participativo en el cual se contaría con el involucramiento de algunas organizaciones. La Secretaría de Salud fue la más mencionada, siguen en orden de importancia, las mujeres VIH+ organizadas alrededor del tema. Las seis organizaciones que fueron mencionadas con mayor frecuencia (por lo menos 4 veces) se presentan en el siguiente cuadro, además de los organismos de cooperación.

**Organizaciones propuestas para participar  
en el diseño del Modelo de Atención Integral VIH/VCM**

Organización	Número
Ministerio de Salud	22
ISDEMU	20
Operadores de Justicia	10
Procuraduría de la Defensa de Derechos Humanos	10
Organizaciones de la sociedad civil.	10
Policía Nacional Civil	6
Organismos de cooperación	c4

*3.4.5. Organizaciones propuestas para desarrollar la experiencia piloto de integración VIH/VCM*

Los/as entrevistados identificaron potenciales organizaciones que podrían participar en la Experiencia Piloto de Integración VIH/VCM, mencionando en mayor escala al Ministerio de Salud, Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer y las diferentes organizaciones de la sociedad civil respecto a la intervención; la policía nacional civil, etc.

**Organizaciones propuestas para participar en la Experiencia Piloto de Integración,  
según número de veces que fueron mencionadas**

Organizaciones	Número
Ministerio de Salud/Programa Nacional de VIH/SIDA	22
ISDEMU	20
Sociedad civil organizada	10
Policía nacional civil	10
Mujeres sobrevivientes de violencia	5
Redes de mujeres y de jóvenes	2
Ministerio de Educación	2
Iglesias	2

### 3.4.6. Propuestas de localidades para desarrollar la experiencia piloto

La mayoría de las/os entrevistados/as concuerdan en que la Experiencia VIH/VCM debería desarrollarse en el Departamento de San Salvador y La Libertad, debido a los niveles de incidencia de casos de VIH/VCM que se verifican en esas localidades, sobre todo considerando las condiciones y capacidad instalada de las instituciones para implementar ese piloto (ver siguiente cuadro).

#### Propuestas de localidades apropiadas para desarrollar la Experiencia Piloto, según razones y organización entrevistada

Localidades Propuestas	Razones que Sustentan
Colonias marginales y rurales de San Salvador y La Libertad, específicamente en los municipios de:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hay más violencia.</li> <li>- Por la cultura y lo social.</li> <li>- Mayor incidencia de la VCM y del VIH.</li> </ul>
Apopa y Soyapango (San salvador) Colón (La Libertad)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Porque la población es grande, hay mayoría de organizaciones que pueden apoyar y por mayor incidencia de VIH.</li> <li>- Porque están organizados grupos de DDHH y VIH+.</li> </ul>
En menor escala mencionaron los departamentos de Ahuachapán, Sonsonate y la Zona Sur de San Salvador por experiencias exitosas previas de trabajo en ciertos municipios.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Porque hay grupos organizados trabajando la temática con posibilidad de coordinar con salud y operadores de justicia.</li> <li>- Es más pequeño el lugar y se está desarrollando un proceso de coordinación.</li> <li>- Hay también incidencia de VIH y VCM.</li> </ul>

### 3.4.7. Acciones propuestas para lograr la participación de las organizaciones en el proceso de integración

Todas las organizaciones hicieron propuestas de diferentes acciones de acuerdo a sus conocimientos y experiencias que consideran claves para garantizar el éxito del Proyecto (Modelo de Atención Integral y Experiencia Piloto) resaltando en orden de importancia: la necesidad de socializar el proyecto, la realización de convocatorias, la ejecución de convenios interinstitucionales y la planificación conjunta. En el siguiente cuadro se presentan las acciones sugeridas y el número de veces mencionadas.

#### Acciones propuestas para asegurar la participación de las organizaciones en la Experiencia Piloto de Integración

Acciones propuestas	#
Socialización del Proyecto	22
Convocatorias	8
Convenios	4
Planificación conjunta	15
Concientización	3
Mesas de trabajo constructivistas	1
Coordinación interinstitucional para su ejecución	15

## 4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

- a. Las organizaciones entrevistadas fueron seleccionadas de acuerdo a una metodología común a todos los países que participarán en el proyecto "Integración de Políticas y Programas de VIH y Violencia Contra las Mujeres Desde un Enfoque de Derechos Humanos en Centroamérica". Se mantuvo representatividad en los diferentes sectores, influenciada por la disponibilidad de tiempo de las mismas para participar en las entrevistas, en el período establecido en esta consultoría.
- b. De la totalidad de la muestra explorada se infiere que todas las organizaciones que trabajan en las temáticas de VIH y VCM tienen amplia experiencia en estos temas. El liderazgo lo tienen el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) y el Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer (ISDEMU).
- c. Se observa una concentración de las organizaciones que trabajan en VIH y VCM en San Salvador y una presencia limitada en el occidente del país lo que podría dificultar la integración de acciones a nivel nacional.
- d. El *Mapeo de actores sociales* muestra una clara disposición organizacional en relación a la integración de VIH/VCM, independiente de su preparación o trabajo en cualquiera de los dos. Dicho hallazgo es relevante para los fines del Proyecto ya que la integración VIH/VCM no ha sido un tema divulgado en el país y cuenta con una base propicia para hacerlo.
- e. Existen más organizaciones capacitadas en VIH que en VCM. Esto se debe a que los principales actores en El Salvador tienen, reciben o destinan muchos más fondos para trabajar en VIH/SIDA que en VCM y a que el VIH es un tema más conocido y desarrollado en comparación a la VCM. Sin embargo, estas capacitaciones no se dan de manera permanente y sostenida.
- f. El Ministerio de Salud y el Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer tienen gran capacidad instalada y personal capacitado en el tema de ITS/VIH/SIDA en la mayoría de las regiones de salud y los diferentes establecimientos de todo el país. Estos dos actores se convierten en el referente más importante de acuerdo a lo expresado por los entrevistados.
- g. De acuerdo a lo expresado en las encuestas, existe un buen nivel de comunicación y coordinación entre los actores en los temas de VIH/SIDA y VCM. La coordinación interinstitucional es una realidad en el país y esto permite contar con una base sólida para la realización del proyecto. Sin embargo, se nota que en la mayoría de los casos esta cooperación no va más allá de las actividades que se realizan esporádicamente, de manera conjunta o vinculada.



- h. Aunque aún de manera incipiente, las organizaciones entrevistadas manifiestan haber trabajado en el desarrollo de políticas nacionales y públicas en los temas de VIH/SIDA y VCM, tratando de incidir en las instancias políticas respectivas.
- i. Existe una excelente percepción en relación al desarrollo de un proyecto de integración de las acciones desarrolladas a nivel nacional en VIH/SIDA y VCM. Esta integración es percibida como potencialmente beneficiosa para el combate de estos problemas y es de gran interés para las organizaciones entrevistadas que visualizan salir fortalecidas de este esfuerzo.
- j. Las organizaciones entrevistadas manifestaron como sus principales fortalezas para contribuir a una posible integración de las acciones contra VIH/SIDA y VCM las siguientes: experiencia ganada en desarrollo de capacitaciones; organización comunitaria ya existente y trabajo realizado en estos temas; experiencia en el desarrollo y monitoreo de sistemas de información; diseño, elaboración y distribución de material de promoción y educación (escrito, radio y televisión); organización y conducción de grupos de auto ayuda; formulación y elaboración de la legislaciones y políticas nacionales de VIH con un enfoque de Derechos Humanos y Género, entre otras.
- k. Los/as actores/as sociales entrevistados/as expresaron contar con trabajo en el desarrollo de metodologías participativas e incluyentes que llevan al desarrollo de liderazgos comunitarios para trabajar en los temas de VIH/SIDA y VCM desde las propias comunidades. El desarrollo de líderes y lideresas comunitarias facilita la introducción y el efecto del trabajo en VIH/SIDA y VCM dentro de las áreas geográficas cubiertas. Ese elemento es clave al momento de definir las próximas fases del proyecto en El Salvador ya que sería conveniente respetar esta metodología de trabajo implementada puesto que ha demostrado obtener buenos resultados, de acuerdo a lo expresado por las organizaciones entrevistadas.
- l. Hubo coincidencia en las propuestas de la zona geográfica más apropiada para poner en práctica la Experiencia Piloto (San Salvador y La Libertad), la razón principal indicada es la alta incidencia de ambas epidemias y la capacidad instalada con que se cuenta, lo que facilitaría la implementación del proyecto piloto, además son las zonas en donde hay más trabajo realizado en VIH/SIDA y VCM.
- m. El ONUSIDA y el CONASIDA actúan como entes integradores entre los y las diferentes actores sociales, por lo que pueden jugar un rol muy importante en el desarrollo del Proyecto, así como otros organismos de cooperación.
- n. Los grupos de PVVS desarrollan muchas actividades en pro de los DDHH de sus agremiados. Su rol en el Proyecto podría contribuir a reforzar la perspectiva de DDHH que caracteriza a esta iniciativa.

## Recomendaciones

- a. Fomentar como entes que lleven el liderazgo en la integración de las acciones contra VIH y VCM al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), el Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer (ISDEMU), CONASIDA y ONUSIDA.
- b. Iniciar un proceso de desconcentración de los esfuerzos contra VIH y VCM que llegue a cubrir todo el territorio nacional para poder lograr una integración efectiva en VIH y VCM.
- c. Aprovechar y profundizar la clara disposición organizacional en relación a la integración de VIH/VCM, lo que contribuirá a los fines del Proyecto y aumentará la diseminación de estos temas en todo el país.
- d. Profundizar la preparación de las organizaciones en el tema de la VCM ya que como lo han manifestado en las encuestas realizadas, el mayor trabajo hasta la fecha lo hacen en VIH y no de manera interrelacionada con la VCM. El proyecto debe aprovechar la capacidad instalada en el tratamiento que se da al VIH y contribuir al fortalecimiento e incorporación conjunta con el tema de la VCM.
- e. Aprovechar y fortalecer el nivel de comunicación y coordinación entre los actores en los temas de VIH/SIDA y la VCM. La coordinación interinstitucional es una realidad en el país, que con las limitaciones antes expuestas, permite contar con una base sólida para la realización del proyecto, siempre y cuando sea posible crear mecanismos de coordinación permanentes y que generen mayores fortalezas como producto de la unión y no de los esfuerzos individuales o bilaterales, tal y como se presenta en la actualidad.
- f. Revisar minuciosamente el marco legal vigente en El Salvador en cuanto a políticas nacionales y públicas en los temas de VIH/SIDA y VCM, a través de un foro permanente de discusión y análisis que incluya a las instancias políticas y decisorias respectivas tales como la Asamblea Legislativa y por supuesto, a las diferentes organizaciones que ya trabajan en este campo e intente lograr una vinculación entre las epidemias.
- g. Existe una excelente percepción en relación al desarrollo de un proyecto de integración de las acciones desarrolladas a nivel nacional en VIH/SIDA y VCM. Esta integración es percibida como potencialmente beneficiosa para el combate de estos problemas y es de gran interés para las organizaciones entrevistadas ya que visualizan salir fortalecidas de este esfuerzo.
- h. Respetar la metodología de trabajo participativa e incluyente que está siendo implementada por los diversos actores.
- i. Se propone respetar la sugerencia de los actores entrevistados, de tal manera que la Experiencia Piloto sea desarrollada en San Salvador y La Libertad. Esto para que se pueda probar con mayor efectividad los resultados de la Experiencia Piloto y minimizar los riesgos de falla que puedan desalentar el desarrollo del proyecto global.

- j. La actitud positiva y capacidad instalada de las instituciones de gobierno y de la sociedad civil es una herramienta útil y clave para el desarrollo de la Experiencia Piloto así como del proyecto global. Será importante involucrar a estas organizaciones desde el momento de la gestación y planificación del proyecto piloto.
- k. Se deberá reforzar el trabajo formativo a nivel de organizaciones y comunidad en el tema especialmente de VCM. Estas acciones de capacitación y formación deberán tener como guía común el objetivo de alcanzar la integración de las acciones contra la VCM y las acciones contra VIH.
- l. Es tremendamente crucial el desarrollo, disseminación, y fortalecimiento del trabajo contra el VIH y la VCM en las grandes zonas de El Salvador (oriente y el occidente) donde todavía no se cuenta con un trabajo verdaderamente desarrollado. Las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales que cubran estas zonas, deberán hacerlo desde con una integración de los temas de VIH y VCM, a lo cual puede contribuir el proyecto planteado.
- m. Para el desarrollo del Proyecto debe tomarse en cuenta las organizaciones de la sociedad civil con experiencia, compromiso y trayectoria en el tema VIH/VCM y DDHH y con ello asegurar la coherencia con el enfoque estratégico de esta iniciativa. También será necesario estimular el ingreso de nuevas organizaciones que no han trabajado en estos temas pero que por su naturaleza, proporción de soporte y ayuda a las poblaciones, puedan colaborar en la multiplicación de los esfuerzo a nivel nacional.
- n. Desarrollar e implementar un plan de comunicación, educación e información a todos los niveles para promover los componentes del Proyecto y dar a conocer sus resultados.
- o. Profundizar las alianzas y los mecanismos de coordinación ya existentes entre las organizaciones que trabajan en VIH y VCM a través de la firma de convenios de cooperación que formalicen y regulen la conexión interinstitucional.
- p. Finalmente, y debido que el *Mapeo de actores sociales* es un instrumento dinámico que está directamente afectado por los cambios en el contexto, resulta esencial actualizarlo periódicamente a lo largo del proyecto de tal manera que refleje los cambios en la realidad nacional.

## 5. ANEXOS

### ANEXO I

#### Listado del total de los actores entrevistados

##### I. PODER EJECUTIVO/GOBIERNO

###### **Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS):**

1. Dirección de Programas
2. Dirección de Vigilancia de la Salud
3. Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA
4. Programa Nacional de Salud Mental
5. Gerencia de Atención Integral a la Mujer
6. Dirección Regional de Salud Occidental
7. Dirección Regional Zona Central
8. Dirección Regional Zona Metropolitana
9. Dirección Regional de Salud Zona Oriental
10. Comisión Nacional de SIDA (CONASIDA)

###### **Instituto de Desarrollo de la Mujer (ISDEMU)**

1. Dirección Ejecutiva
2. Gerencia Técnica
3. Jefatura Programa de Saneamiento de la Relación Familiar

###### **Instituto Salvadoreño del Seguro Social**

1. Departamento Normativo
2. Jefatura del Programa Nacional de VIH/SIDA
3. Departamento de Monitoreo y Evaluación

##### II. SOCIEDAD CIVIL ORGANIZADA

1. Comunidad Internacional de Mujeres Capítulo El Salvador, ICW
2. Centro de Estudios de la Mujer, Norma Virginia Guirola de Herrera, CEMUJER
3. Asociación de Mujeres por la Dignidad y la Vida, Las DIGNAS
4. Movimiento de Mujeres "Melida Amaya Montes" LAS MELIDAS
5. Instituto de Investigación, Capacitación y Desarrollo de la mujer, IMU
6. Asociación para la Autodeterminación y Desarrollo de mujeres Salvadoreñas, AMS
7. Asociación Atlacatl "VIVO POSITIVO". ASAVP
8. Fundación Nacional para la Prevención, Educación y Acompañamiento de la Persona VIH/SIDA. FUNDASIDA
9. Asociación Comunal de Mujeres de Morazán, ACMM
10. Asociación de Capacitación e Investigación para la Salud, ACISAM
11. Asociación de Ginecología y Obstetricia de El Salvador
12. Asociación de Mujeres en Apoyo para la Salud Comunitaria, AMUSAMECO
13. Asociación de Mujeres Flor de Piedra
14. Asociación Demográfica Salvadoreña, ADS
15. Asociación entre Amigos

16. Asociación Panamericana de Mercadeo Social, PASMO
17. Asociación para el Desarrollo Humano, ADHU
18. Asociación para la Salud y el Servicio Social Intercomunal en El Salvador, APSIES
19. Asociación Salvadoreña de Ayuda Humanitaria, PRO-VIDA
20. Asociación Salvadoreña de Desarrollo Integral, ASDI
21. Asociación Salvadoreña para el Desarrollo integral, ASALDI
22. Asociación Salvadoreña Promotora de la Salud, ASPSP/PREVENSIDA
23. Asociación Salvadoreña pro Salud Rural, ASAPROSAR
24. Asociación SERAPHIM
25. CARE Internacional
26. Centro de Apoyo de Lactancia Materna, CALMA
27. CHF Internacional
28. Cruz Roja Salvadoreña
29. Equipo contra el SIDA El Salvador CONTRASIDA
30. Fundación Centro de Formación Humana/ Centro de Orientación para la Educación de la Sexualidad de El Salvador, COESAL
31. Fundación Huellas
32. Fundación Maquilishuat, FUMA
33. Fundación Salvadoreña para la Salud y Desarrollo Humano, FUSAL
34. Homies Unidos, El Salvador, HU
35. Hospital de Maternidad la Divina Providencia
36. Instituto de Estudio de la Mujer Norma Virginia Guirola de Herrera, CEMUJER
37. PASCA
38. Plan Internacional
39. Sociedad de Profesionales de Enfermería, S.A. DE CV, SODEPROE
40. Universidad Centroamericana José Simeón Cañas, UCA
41. Universidad de El Salvador, UES
42. Universidad Evangélica, UEES
43. Asociación Cristiana Femenina, ACF
44. Caritas, El Salvador

### III. ORGANISMOS DE COOPERACIÓN

1. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH y SIDA (ONUSIDA)
2. Organización Panamericana de la Salud - Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS)
3. Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)
4. Fondo Global (The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria)
5. Programa de las Naciones Unidas - Naciones Unidas y Juventud

### IV. INSTITUCIONES AUTÓNOMAS

1. Procuraduría de la Defensa de los Derechos Humanos, (PDDH)
2. Procuraduría General de La República, (PGR)
3. Policía Nacional Civil
4. Alcaldías Municipales

### V. PODER JUDICIAL

1. Fiscalía General de la República
2. Corte Suprema de Justicia/Dirección de Medicina legal (Forense)

## ANEXO II

### Entrevista Utilizada En El MA

**Proyecto “Integración de políticas y programas de VIH y violencia contra la mujer (VCM) desde un enfoque de Derechos Humanos en Centroamérica”**

#### **Mapeo de actores – Entrevista**

País \_\_\_\_\_ Entrevistadora \_\_\_\_\_  
 Entrevista N° \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Nombre y cargo del/la entrevistado/a: \_\_\_\_\_

La CIM/OEA, con el apoyo de AECI, está desarrollando un proyecto regional “Integración de políticas y programas de VIH y violencia contra la mujer desde un enfoque de Derechos Humanos en Centroamérica” (El Salvador, Guatemala, Honduras y Panamá). Reconociendo que la articulación de ambos temas debe ser abordada multisectorialmente, el primer paso de esta iniciativa es identificar actores claves en cada país que trabajan sobre el VIH y/o la VCM con el fin de conocer su experiencia de trabajo y explorar posibilidades de colaboración.

**Entrevistadora:** Entregar copia del boletín del proyecto al/la entrevistado/a.  
 Usted tiene alguna duda, pregunta y/o inquietud antes de comenzar la entrevista?

#### **I. Perfil institucional**

1. Nombre y tipo de la organización (Gubernamental, ONG, Organismo de Cooperación Internacional, u otro)

\_\_\_\_\_

2. Datos de contacto

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Página Web \_\_\_\_\_

Misión y objetivos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha de fundación de la organización

\_\_\_\_\_

3. Nombre (s) del personal responsable de programas/proyectos sobre VIH y/o VCM

---



---

## II. Capacidades institucionales

4. ¿Qué actividades realizan en torno al VIH y/o VCM y cuál es la población meta en cada una?

Componente	VIH	VCM	Población meta
a. Diseño de programas/estrategias			
b. Investigación (incluyendo vigilancia epidemiológica)			
c. Prevención			
d. Asistencia/Servicios ( <b>Marcar lo que corresponda</b> )			
d.1. Atención psicológica			
d.2. Atención médica			
d.3. Laboratorio (prueba de VIH, prueba otras ITS, embarazo, etc.)			
d.4. Tratamientos ARV/Profilácticos			
d.5. Profilaxis casos violencia sexual			
d.6. Consejería			
d.7. Nutrición			
d.8. Prevención transmisión madre-hijo			
d.8. Seguimiento/controles			
d.8.Otros (especificar)			
-----			
e. Capacitación de recursos humanos			
f. Diseño de procedimientos (normas, protocolos, u otros)			
g. Abogacía para el desarrollo de políticas			
h. Grupos de apoyo			
Otros (especificar)			

5. ¿Ha llevado a cabo proyectos/iniciativas que articulen el VIH y la VCM?

SI	NO
----	----

Si la respuesta es positiva: Indagar sobre nombre, tipo de proyecto, población meta y año.

---



---

6. ¿El equipo técnico de esta organización ha recibido capacitación sobre la integración del VIH y la VCM? VIH?

Si (Especificar cuantas personas se han capacitado y en qué temas)	
No (¿Porqué?)	

7. ¿Su institución incluye al VIH y/o la VCM dentro de sus prioridades estratégicas y programáticas?

**Entrevistadora: Para las organizaciones que trabajan en VIH, preguntar sobre LA VCM y viceversa.**

SI	
NO (Especificar porqué) (Pase a pregunta 11)	

8. Por favor, describir en que iniciativas (proyectos, programas, documentos de políticas, investigaciones, u otros) se ha incluido VIH y/o LA VCM (según corresponda).

---



---

9. ¿Han publicado documentos sobre (o que aborden) las intersecciones en torno al VIH y LA VCM?

SI	NO
----	----

**(Entrevistadora, por favor, describir en cuadro abajo)**

Título	Fecha de publicación	Tipo de difusión (impresión o electrónica)	Fue entregada a la entrevistadora (Si o No)



10. ¿Cuáles son las fuentes de información de las que dispone para producir información sobre VIH y/o LA VCM?

**Entrevistadora:** Indagar si poseen registros administrativos-encuestas-fuentes oficiales, u otros. También explorar *si es en forma continua o intervalos regulares y si produce su propia información y registro o si recoge la información de otras fuentes. Solicitar copia de los formularios que utilizan para recoger la información.*

---

### III. Coordinación interinstitucional

¿Su organización articula o articuló con otras organizaciones (gubernamentales, ONGs, academia, organismos internacionales) para abordar el tema VIH y/o LA VCM?

**Entrevistadora:** Preguntar sobre su(s) área(s) de competencia específicamente.

SI	NO
----	----

¿Porqué?

---



---

(Si NO Pase a pregunta 18)

12. ¿Con que organizaciones/actores articula o articuló?

---



---

13. ¿Qué actividades desarrollan o desarrollaron?

---



---

14. ¿Qué modalidad de coordinación se utiliza/utilizó?

**Entrevistadora:** indagar si son redes de atención, redes para la abogacía, comités o de otra naturaleza y en qué nivel funciona –municipal, provincial, regional, nacional, internacional u otro.

---



---

15. ¿Cómo valora esta (s) experiencia (s) de coordinación?

**Entrevistadora:** indagar sobre sus percepciones (positivas y negativas), problemas presentados y cómo fueron resueltos.

---



---

**IV. Actitudes y motivación en torno a un modelo y Experiencia Piloto para la integración del VIH y la VCM.**

16. Considera que en este país es necesario integrar las políticas y programas de VIH y VCM?

SI	NO
----	----

¿Porqué?

---



---

17. Estaría en disposición de participar en un proceso de diseño de un modelo de integración de VIH y LA VCM?

SI	NO
----	----

¿Porqué?

---



---

18. Estaría en disposición de participar en un proceso de diseño de una Experiencia Piloto de Integración de VIH y LA VCM a nivel local?

SI	NO
----	----

¿Porqué?

---



---

19. ¿Cuál considera Ud. que podría ser su aporte institucional o forma en que podría participar en el diseño de un modelo y/o una Experiencia Piloto de Integración a nivel local?  
**Entrevistadora: verificar respuestas a preguntas 19 y 20 sobre disposición de participar en estas iniciativas.**

a. Modelo

---



---

b. Experiencia Piloto

---



---

20. ¿Qué organizaciones y/o grupos deberían incluirse en el diseño de un modelo de integración sobre VIH y LA VCM?

---



---

21. ¿Qué acciones deberían llevarse a cabo para asegurar la participación de estas organizaciones/grupos en el diseño de un modelo de integración sobre VIH y LA VCM?

---

---

22. ¿En qué localidad (municipio, provincia) cree usted que sería más apropiado desarrollar una Experiencia Piloto de Integración a nivel local sobre VIH y LA VCM? ¿Porqué?

---

---

23. ¿Qué organizaciones y/o grupos deberían incluirse en el diseño de la Experiencia Piloto de Integración a nivel local sobre VIH y la VCM?

---

---

24. ¿Qué acciones deberían llevarse a cabo para asegurar la participación de estas organizaciones/grupos en el diseño de una Experiencia Piloto de Integración a nivel local sobre VIH y VCM?

---

---

25. ¿Quisiera usted aclarar, sugerir o proponer algo sobre esta temática que no haya sido considerado en la entrevista?

---

---

## ANEXO III

## Fichas de actores/as sociales entrevistados/as e información recolectada

Ministerio de Salud	
Datos Generales:	pertenece al área gubernamental, su ubicación geográfica es a nivel nacional
Misión y Áreas de Trabajo:	La misión del Programa Nacional de SIDA es optimizar la coordinación y participación de todos los sectores sociales en la respuesta nacional al VIH/SIDA que en el marco de los derechos humanos y la equidad de género incrementó los conocimientos de la población, fortaleció las medidas de prevención y protección, amplió la oferta y cobertura de los servicios de atención integral con énfasis en los grupos en condiciones de mayor vulnerabilidad.
Objetivos:	<p>Coordinar la respuesta nacional con la participación de organizaciones e instituciones gubernamentales y no gubernamentales privadas, PVVS y otros grupos.</p> <p>Incrementar la oferta y cobertura de los servicios integrales de atención y prevención del VIH/SIDA e ITS en El Salvador.</p> <p>Reducir la prevalencia de VIH/SIDA e ITS a poblaciones en condiciones de mayor vulnerabilidad.</p> <p>Incrementar los conocimientos para la aplicación de medidas de protección, atención y control, del VIH/SIDA e ITS.</p> <p>Optimizar el sistema de vigilancia epidemiológica en VIH/SIDA e ITS para la toma de decisiones en la respuesta nacional.</p> <p>Fortalecer el sistema nacional de monitoreo y evaluación.</p> <p>Incrementar el respeto de los derechos humanos y la equidad de género en la prevención, atención y control del VIH/SIDA.</p> <p>Aplicar un marco legal y normativo que responda a las necesidades de la población ante el VIH/SIDA.</p>
Contacto:	<p>Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social</p> <p>Programa Nacional de SIDA</p> <p>Calle Arce No. 827 San Salvador, 2205 7300; 22057302</p>
Capacidad Institucional en las temáticas de VIH/SIDA y VCM:	Nacional. Atiende a más del 73% de la población total del país
Coordinación interinstitucional sobre las temáticas investigadas:	Con todas las Instituciones de gobierno, organizaciones no gubernamentales y sociedad civil vinculadas con la temática.
¿En qué localidad (municipio, provincia) sería más apropiado desarrollar una Experiencia Piloto de Integración a nivel local sobre VIH y VCM?	El gran San Salvador tomando en cuenta que los mayores índices de violencia se dan en esta área así como también la mayor concentración de casos de VIH/SIDA.
¿Qué organizaciones y/o grupos deberían incluirse en el diseño de la Experiencia Piloto?	Consideramos que deben estar incluidos principalmente el ISDEMU, las Dignas, ORMUSA, CEMUJER y el Ministerio de Salud Pública.
¿Qué acciones deberían llevarse a cabo para asegurar la participación de estas organizaciones/grupos en el diseño de una Experiencia Piloto?	En primer lugar, debe de promoverse reuniones de coordinación para dar a conocer los resultados de esta investigación preliminar; y diseñar un plan de trabajo en conjunto con las organizaciones que trabajan el tema de violencia, y que además están involucradas en el trabajo con mujeres.

Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer (ISDEMU)	
Datos Generales:	Institución gubernamental autónoma
Misión y Áreas de Trabajo:	<p>Misión: promover y propiciar el desarrollo integral de las mujeres mediante el cumplimiento de la política nacional de la mujer y a la ejecución de su plan de acción, propiciando condiciones de igualdad y equidad entre los géneros.</p> <p>Objetivo: Diseñar, dirigir, ejecutar, asesorar y velar por el cumplimiento de la Política Nacional de la Mujer; promoviendo en tal sentido el desarrollo integral de la mujer Salvadoreña.</p> <p>Áreas de trabajo: Educación, Salud, Familia, Medios de Comunicación, Cultura, Prácticas Deportivas, Trabajo e Inserción Productiva, Agricultura, Ganadería, Pesca, Acuicultura y Alimentación, Medio Ambiente y Desarrollo Sostenible, Violencia contra la Mujer, Legislación, Participación Ciudadana y Política</p>
Contacto:	<p>9ª. Avenida norte N° 120, San Salvador</p> <p>Teléfono: 2222-9643 / FAX 2222-9349</p> <p>Correo electrónico: Je.martinez@isdemu.gob.sv, c.belismelis@isdemu.gob.sv</p> <p>Página Web: <a href="http://www.isdemu.gob.sv">http://www.isdemu.gob.sv</a></p> <p>D.L. N° 644, 29 de febrero de 1996, D.O. N° 43, Tomo 330, del 1 de marzo de 1996</p>
Capacidad Institucional en las temáticas de VIH/SIDA y VCM:	<p>Área de trabajo salud: incorporación del enfoque de género en coordinación con el sector salud.</p> <p>Programa de Saneamiento de la Relación Familiar: programa de alcance nacional para atención a personas víctimas de violencia basada en género</p>
Coordinación interinstitucional sobre las temáticas investigadas:	<p>Área de la política nacional de la mujer: coordina con el sector salud</p> <p>Área de VCM: coordina con instituciones gubernamentales dentro de un convenio específico; con el órgano judicial, ministerio público, etc.</p>
¿En qué localidad (municipio, provincia) sería más apropiado desarrollar una Experiencia Piloto de Integración a nivel local sobre VIH y VCM?	Departamento y municipio de Ahuachapán. Antecedentes de apoyo a proyectos en salud por la AECID. Presencia territorial del ISDEMU y desarrollo de programa atención a mujeres viviendo con VIH/SIDA.
¿Qué organizaciones y/o grupos deberían incluirse en el diseño de la Experiencia Piloto?	Sector salud, Sector educación, ISDEMU, AECID, ONGs vinculadas a la temática a nivel local, municipalidad y ADESCOS.
¿Qué acciones deberían llevarse a cabo para asegurar la participación de estas organizaciones/grupos en el diseño de una Experiencia Piloto?	<p>IEC sobre el proyecto</p> <p>Advocacy con titulares de organizaciones gubernamentales y No gubernamentales</p> <p>Advocacy con lideresas y líderes locales.</p>

Comisión Nacional contra el SIDA (CONASIDA)	
Datos Generales:	Entidad Asesora y Política de alto nivel en el tema de VIH/SIDA en El Salvador, con sede en San Salvador
Misión y Áreas de Trabajo:	<p>Misión: Asesorar al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en la formulación, ejecución, monitoreo y evaluación de la política de atención Integral contra el VIH/SIDA, proponiendo estrategias que faciliten la coordinación interinstitucional y multisectorial.</p> <p>Objetivo: Divulgar la política de atención integral contra el VIH/SIDA.</p> <p>Áreas de Trabajo: formular propuestas de estrategias que faciliten la coordinación interinstitucional y multisectorial.</p>
Contacto:	<p>Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social</p> <p>Calle Arce, n°827, San Salvador.</p> <p>Teléfono: 2205-7300</p> <p>Página Web: <a href="http://www.conasida.org.sv">http://www.conasida.org.sv</a></p>
Capacidad Institucional en las temáticas de VIH/SIDA y VCM:	En el literal "b" y "c" del artículo 26 del Reglamento de La Ley de Prevención y Control de la Infección Provocada por el Virus de Inmunodeficiencia Humana, describe la capacidad de la CONASIDA de identificar a las instituciones, sectores y actores que puedan contribuir en la lucha contra el VIH/SIDA así como la parte educativa para eliminar factores de riesgo (la VCM es un factor de riesgo). En el literal "g" del mismo artículo menciona la capacidad de la CONASIDA de promover convenios con otras instituciones, lo cual puede, cuando se requiera, proponer convenios para abordar el problema de VCM. Finalmente en el literal "k" del mismo artículo menciona sobre su capacidad de formular normativas y propuesta de ley para temas específicos como VCM.
Coordinación interinstitucional sobre las temáticas investigadas:	Se ha desarrollado un estudio específico sobre el impacto socio-económico del VIH.
¿En qué localidad (municipio, provincia) sería más apropiado desarrollar una Experiencia Piloto de Integración a nivel local sobre VIH y VCM?	Un plan piloto importante podría ser en el Área Metropolitana de San Salvador (AMSS) y en dos de los municipios de mayor vulnerabilidad como lo son El Puerto de La Libertad y Acajutla, por la combinación del alto y amplio comercio sexual de la zona, los altos índices de violencia intrafamiliar - según el documento "Violencia Intrafamiliar en El Salvador" Estadísticas 2002-2006 de Organización de Mujeres por la Paz (ORMUSA) - y los altos índices de prevalencia del VIH que reflejan las estadísticas Nacional, además de la movilidad poblacional de la zona que es muy grande gracias a la parte turística y al puerto de la zona que impactan la mayor probabilidad de VCM.
¿Qué organizaciones y/o grupos deberían incluirse en el diseño de la Experiencia Piloto?	Organizaciones no gubernamentales como las que integran una de las Sub Comisiones de CONASIDA: Comité de Iniciativa Nacional (NIC), éstas pueden ser: Atletas contra el SIDA (ATLECSSES), Centro de Orientación y Educación Sexual (COESAL); Asociación Pro Salud Rural (ASAPROSAR); así como ISDEMU, CEMUJER; FGR, Procuraduría de DDHH; Policía Nacional Civil; Orquideas del Mar y la representación de la ICW (International Corporation of Women) El Salvador.
¿Qué acciones deberían llevarse a cabo para asegurar la participación de estas organizaciones/grupos en el diseño de una Experiencia Piloto?	Canalizar la convocatoria a través de CONASIDA y el NIC para integrar esfuerzos.

Comunidad Internacional de Mujeres con VIH/SIDA (Capítulo El Salvador)	
Datos Generales:	Organización no gubernamental
Misión y Áreas de Trabajo:	<p>Misión: Una organización formada por mujeres con VIH-SIDA que trabaja en defender y velar por los Derechos Humanos, promover la equidad de género, a mantener representatividad e incidencia en los ámbitos de toma de decisiones; y contribuir en la respuesta de país a la epidemia y la reducción de nuevas personas infectadas por el VIH a través de la prevención y a fomentar la Reducción del estigma y la discriminación ejecutando acciones de sensibilización.</p> <p>Visión: Dada la alta incidencia de personas con VIH/SIDA que siguen diagnosticándose en El Salvador, la violación a los Derechos Humanos incluyendo el estigma y la discriminación, las dificultades que alimentan la epidemia son las mismas, la pobreza, la ignorancia, la violencia, el poder limitado de las mujeres, las injusticias sociales y más grave aún la indiferencia de algunos, el silencio y la falta de acción de muchos nos incitan a actuar, sabemos que podemos promover cambios en ciertos comportamientos de riesgo de nuestra población esperando con ello contribuir con la disminución de nuevas personas infectadas por el VIH.</p>
Objetivos:	<p>Contribuir con la reducción de la incidencia de VIH/SIDA e ITS en poblaciones en condición de mayor vulnerabilidad, especialmente en mujeres.</p> <p>Contribuir al incremento del respeto de los derechos humanos y la equidad de género a nivel nacional.</p> <p>Contribuir con la defensoría de los derechos humanos de las mujeres con VIH/SIDA.</p> <p>Contribuir con la disminución del estigma y la discriminación hacia las mujeres con VIH/SIDA.</p> <p>Promover la equidad de género y los derechos sexuales y reproductivos.</p> <p>Coordinar el fortalecimiento personal e Institucional.</p> <p>Acompañamiento de pares.</p> <p>Contribuir con la disminución de nuevas personas infectadas por VIH participando en la prevención.</p> <p>Tener representatividad ante los tomadores de decisiones.</p>
Contacto:	<p>13 Av. Nte. #244, entre 1ª y 3ª Calle Poniente. Centro Histórico de San Salvador.</p> <p>Teléfonos: (503) 22210029, 79922031-71012963-(503)22909661</p> <p>E-Mail: icwelsalvador@gmail.com</p> <p>Responsable María Guadalupe Álvarez de Castaneda</p>
Capacidad Institucional en las temáticas de VIH/SIDA y VCM:	<p>Somos especialistas en la temática VIH/SIDA desde nuestra experiencia de vida.</p> <p>Contamos con miembros con Diplomados en VIH/SIDA para equipos multidisciplinarios de ONG's por la Universidad Nacional de El Salvador. Asistencia a múltiples talleres sobre Derechos Humanos</p> <p>Se han recibido y compartido capacitaciones en VCM por ISDEMU, CEMUJER, HCL</p>
Coordinación interinstitucional sobre las temáticas investigadas:	<p>Se han coordinado actividades para recibir y replicar actividades con mujeres a través de: UNFPA, MSPAS, ISDEMU. Campaña por la convención para los derechos sexuales y reproductivos. Formamos parte del FORO de ONG's en respuesta a la epidemia por VIH</p>

<p>¿En qué localidad (municipio, provincia) sería más apropiado desarrollar una Experiencia Piloto de Integración a nivel local sobre VIH y VCM?</p>	<p>Consideramos que es oportuno iniciar una Experiencia Piloto de Integración sobre VIH y VCM en San Salvador inicialmente en el municipio de Soyapango, es un municipio con bastante población según reportes uno donde se vive más violencia de todo tipo. Además reconocemos que la violencia es uno de los factores que aumenta la vulnerabilidad de las mujeres ante el VIH y por lo tanto se debe dar una respuesta combinada si de verdad se quiere impactar esta epidemia especialmente cuando día a día las mujeres van en aumento en las estadísticas, lo que continua imposibilitando el logro de su autonomía</p>
<p>¿Qué organizaciones y/o grupos deberían incluirse en el diseño de la Experiencia Piloto?</p>	<p>Consideramos se deberá de incluir a: Comunidad Internacional de Mujeres con VIH/SIDA (ICW) Capitulo El Salvador; ISDEMU; Asociación Cristiana Femenina de El Salvador (ACF); Organización de Trabajadoras del sexo Orquídeas del Mar.</p>
<p>¿Qué acciones deberían llevarse a cabo para asegurar la participación de estas organizaciones/ grupos en el diseño de una Experiencia Piloto?</p>	<p>Contactar a las responsables, representantes de cada organización y hacer contratos entre las partes participantes.</p> <p>Asegurar que se disponga de un salario y presupuesto digno para la ejecución y viáticos.</p> <p>Contratar a personas sensibilizadas en la temática y respetuosas de los Derechos Humanos, miembros de cada organización.</p> <p>Asegurar sobre todo la confidencialidad.</p>



Asociación ATLACATL Vivo Positivo	
Datos Generales:	Organización No Gubernamental que se dedica a velar por la defensa y promoción de los Derechos Humanos de las personas con VIH (PVS)
Misión y Áreas de Trabajo:	<p>Misión: Somos una Organización No Gubernamental de Derechos Humanos que contribuye a la construcción de condiciones autónomas y justas para el desarrollo de las Personas afectadas por el VIH/SIDA.</p> <p>Visión: Ser una Asociación auto-sostenible líderes en derechos humanos con reconocimiento nacional e internacional que se dedica al desarrollo de capacidades y condiciones justas para las personas afectadas por el VIH/SIDA.</p>
Objetivos:	<p>Objetivo General</p> <p>Contribuir a la reducción de la morbi-mortalidad del VIH/SIDA en El Salvador 2007-2011 a través de la promoción y defensa de DDHH en el ámbito social, político y legal, sin importar identidad sexual, creencia religiosa, política y nacionalidad de las personas afectadas por el VIH/SIDA, con equidad, igualdad y universalidad.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>Incrementar la aplicación del marco legal existente ante la violación de los derechos humanos de hombres y mujeres que viven con VIH/SIDA, a través de la promoción, defensa, acompañamiento y vigilancia comunitaria.</p> <p>Fortalecer la capacidad de autogestión y sostenibilidad de la Asociación a través de la gestión y ejecución de proyectos a corto y largo plazo.</p> <p>Fortalecer la comunicación y divulgación efectiva interna y externa de la Asociación, para la promoción, prevención, sensibilización en temas relacionados al VIH/SIDA y el cumplimiento de nuestro Plan Estratégico.</p> <p>Fortalecer la representatividad de la Asociación, que permita mejorar los mecanismos de proyección, coordinación e implementación de su Plan Estratégico.</p>
Contacto:	<p>81 Av. Norte y 13 Calle Poniente N° 749, Colonia Escalón, San Salvador, El Salvador, C.A.</p> <p>Teléfonos: (503)2298-5801, 2298-3950</p> <p>Correo electrónico: Info@atlacatl.org.sv</p> <p>Página Web: <a href="http://www.atlacatl.org.sv">http://www.atlacatl.org.sv</a></p>

<p>Capacidad Institucional en las temáticas de VIH/SIDA y VCM:</p>	<p>Actualmente la Asociación participa en diferentes espacios de toma de decisión a nivel nacional entre los que están:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Representación suplente de las PVS ante el Comité Coordinador de El Salvador ante el Fondo Mundial.</li> <li>- Representación y Coordinación de la Red Legal de Derechos Humanos.</li> <li>- Representación en el Comité de Iniciativa Nacional (NIC) para poblaciones móviles, trabajo en maquilas y grupos étnicos, para la prevención del VIH.</li> <li>- Representación de las PVS de El Salvador ante la Red Latinoamericana de Personas Viviendo con VIH/SIDA (REDLA+).</li> <li>- Mantiene la Secretaría de la Red Centroamericana de Personas que Viven con VIH/SIDA (REDCA+)</li> <li>- Forma parte del Comité Técnico en la elaboración de Normas de Bioseguridad.</li> <li>- Comité Regional de CONCASIDA.</li> <li>- Forma parte de la Mesa por el Derecho Humano a la Salud de la Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos</li> </ul> <p>Capacitación: En temas como: derechos humanos, la ley y reglamento del VIH/SIDA, marco jurídico internacional, información básica de VIH, adherencia, uso correcto y consistente del condón, consejería (pre y post prueba), formación de grupos de apoyo, liderazgo, trabajo en equipo, experiencia de vida, sexualidad, proyecto de vida, inteligencia emocional, técnica SARAR. A grupos como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Personal de salud (médicos, laboratorista clínicos, odontólogos, enfermeras, psicólogos).</li> <li>- Maestrías y diplomados (personal de salud-población universitaria de Universidad de El Salvador; Universidad Francisco Gavidia).</li> <li>- Personal de la Procuraduría de los Derechos Humanos, Procuraduría General de la República.</li> <li>- Policía Nacional Civil.</li> <li>- Academia de Seguridad Pública.</li> <li>- ONG's (COCOSI-Plan Internacional).</li> <li>- Grupos de apoyo de personas con VIH.</li> <li>- Instituto Salvadoreño para el desarrollo de la mujer (ISDEMU).</li> <li>- Capacitación a centros escolares con adolescentes de los Departamentos de Sonsonate, Santa Ana, Ahuachapán, La libertad, San Salvador, Usulután.</li> <li>- Capacitación a docentes de centros escolares de Sonsonate, Santa Ana, Ahuachapán, La libertad, San Salvador, Usulután.</li> <li>- Capacitación a padres y madres de familia de Sonsonate, Santa Ana, Ahuachapán, La libertad, San Salvador, Usulután.</li> </ul> <p>Salud Pública: Sobre este componente se han realizado actividades de incidencia como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Participar en las reformas al Código de Trabajo en el tema de VIH, con el objetivo de modificar los artículos 29 ordinales 10,30 numerales 14º y 15º, 71 y 79, contribuyendo a disminuir los despidos por ser VIH+. Esto se realizó en alianza con otras organizaciones. Reformas aprobadas en febrero del 2005.</li> <li>- Participación en la elaboración del Reglamento de la Ley del VIH.</li> <li>- Participación en las reformas a la ley del VIH en el artículo 5 "Derecho de muerte digna".</li> <li>- Participación en la Elaboración de Políticas de Atención Integral.</li> <li>- Denuncia ante la Comisión Interamericana de Derechos Humanos en Washington por el retardo de la Justicia en El Salvador sobre el tema de solicitud de medicamentos antirretrovirales al no obtener respuesta por parte del Estado para la entrega inmediata de los tratamientos que conforman la triple terapia de medicamentos.</li> </ul>
--	---

Coordinación interinstitucional sobre las temáticas investigadas:	<p>Procuraduría General de la República.          Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos.          Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en coordinación con el programa nacional de ITS-VIH/SIDA.          Plan Internacional.          Ministerio de Educación.          REDCA+.          Agencias Cooperantes.          ONG's que trabajan en la temática del VIH</p>
¿En qué localidad (municipio, provincia) sería más apropiado desarrollar una Experiencia Piloto de Integración a nivel local sobre VIH y VCM?	<p>En las áreas rurales donde el índice de violencia hacia la mujer se ha evidenciado y donde los índices de VIH son mucho más palpables. Además zonas donde la información no llega de una manera directa donde también se maneja desinformación y mitos de diferente índole sobre la sexualidad, lo que permite la multiplicación de casos de VIH y así como la feminización de la infección. Así mismo, es una manera de descentralizar esfuerzos y llevar atención integral a sectores más vulnerables y desprotegidos a adquirir el VIH u otras ITS.</p>
¿Qué organizaciones y/o grupos deberían incluirse en el diseño de la Experiencia Piloto?	<p>Asociación Atlacatl Vivo Positivo; ICW; ICW Capítulo El Salvador; CEMUJER; PDDH; PGR; ISDEMU y Organización Hombres contra la Violencia</p>
¿Qué acciones deberían llevarse a cabo para asegurar la participación de estas organizaciones/grupos en el diseño de una Experiencia Piloto?	<p>Presentar a las organizaciones en conjunto una Línea de Base, que les permita visualizar la realidad nacional y regional de esta problemática y mostrarles la importancia que tiene su organización en la construcción de acciones efectivas que permitan cambiar la realidad de su población clave, a través del esfuerzo coordinado. Además de lograr un compromiso interinstitucional es necesario dejar claro las acciones de cada organización y su participación en tiempo y espacio. Para que estos esfuerzos no queden en el aire así como muchas iniciativas.</p>

Asociación Demográfica Salvadoreña (ADS)	
Datos Generales:	<p>Organización no gubernamental, apolítica, no lucrativa, con fines de investigación y servicio, sin distinción de credo, raza, nacionalidad, edad, sexo, orientación sexual o situación socio-económica. Fue fundada en mayo del año 1962 y obtuvo su personería jurídica el 24 de abril de 1963, por Acuerdo No. 1035 y publicado en el Diario Oficial No. 102 Tomo 199 de fecha 4 de junio de 1963. ADS es la filial en El Salvador de la Federación Internacional de Planificación Familiar (IPPF), y cuenta con reconocido prestigio nacional e internacional por su destacada labor en beneficio de la familia salvadoreña</p>
Misión y Áreas de Trabajo:	<p>ADS implementa los siguientes programas: a) Programa de Servicios de ITS/VIH/Sida, que ha sistematizado la consejería pre y post-prueba al VIH, orientación en los componentes de la salud sexual y reproductiva, atendiendo a grupos más vulnerables con énfasis en la población joven; b) Proyecto "Salud Sexual y Reproductiva con la Participación Activa del Hombre del Area Rural", ejecuta procesos de sensibilización y educación sobre componentes de la salud sexual y reproductiva con enfoque de derecho y género dirigidos principalmente a grupos de hombres para reflexionar sobre: masculinidad hegemónica, paternidad responsable, violencia masculina, educación afectiva y el involucramiento de los hombres en el cuidado la salud sexual y reproductiva de la familia; c) Programa con base en la comunidad, con una red de 750 promotoras y promotores voluntarios diseminados a lo largo y ancho del país, que brindan educación primaria de salud, con énfasis en la SSR, la salud materna e infantil, prevención de ITS/VIH/ SIDA en áreas rurales; d) Programa de Atención Integral del(a) Adolescente que anualmente forma un promedio de 225 multiplicadores/as pares para la educación de la sexualidad y el cuidado de la SSR con perspectiva de género y enfoque de derechos, con énfasis en la prevención del embarazo en la adolescencia y de las ITS/VIH/Sida en poblaciones en ambiente escolarizado y comunitario; e) el Programa Desarrollo de Recurso Humano Voluntario, que fomenta la participación de la sociedad civil en el desarrollo de los programas de la institución; f) el Proyecto "Mejorando el acceso a métodos anticonceptivos y servicios de SSR para jóvenes del Departamento de La Libertad" dirigido a formar promotores/as juveniles para acercar servicios de planificación familiar en áreas rurales promoviendo la doble protección para disminuir la incidencia de ITS y VIH en gente joven; y g) el Programa de Servicios Clínicos brinda atención integral a la mujer, al hombre, y la niñez, a través de sus 11 clínicas y 11 laboratorios clínicos ubicados estratégicamente en las regiones del país. Todos los programas de ADS ofrecen servicios subsidiados para sus usuarios(as).</p> <p>En su trayectoria, la ADS ha desarrollado diversos programas y proyectos de educación, prestación de servicios de SSR e investigación. Actualmente tiene como misión "Contribuir a mejorar la calidad de vida de la familia y población salvadoreña, a través del fomento y prestación de servicios integrales de salud, con énfasis en educación y salud reproductiva" y como visión, "ser la mejor opción en la prestación de servicios integrales de salud, con énfasis en la educación y salud reproductiva y la investigación demográfica".</p> <p>Los programas educativos han sido dirigidos principalmente a las siguientes poblaciones: adolescentes y jóvenes, mujeres en edad fértil (MEF's) del área rural, embarazadas adolescentes, mujeres trabajadoras del sexo, migrantes, prestadores/as de servicios, personal docente, madres/padres de familia, líderes (zas) religiosas y agentes de cambio, tales como: agrónomos, educadoras para el hogar, trabajadoras sociales, entre otros.</p> <p>El trabajo en prevención de ITS/VIH/Sida que realiza ADS es abordado como uno de los componentes de la salud sexual reproductiva para mejorar el acceso a pruebas voluntarias de VIH y reducir el estigma y discriminación hacia las personas que viven con VIH con el objeto de lograr un cambio de comportamiento favorable a la prevención del VIH como infección de transmisión sexual, el cual ha sido transversalizado en cada uno de los programas sociales para informar y sensibilizar a las poblaciones que se atienden.</p> <p>En los procesos educativos para la promoción de la salud sexual y reproductiva con población de nivel bajo de escolaridad, tanto de las áreas rurales como de las áreas urbanas, se ha impulsado la utilización de metodologías participativas conocidas como SARAR que se fundamentan en el principio de la seguridad del participante en el proceso; y que las acciones sean planeadas y se reaccione con ingenio para asumir con responsabilidad, soluciones sostenibles a los problemas sentidos. Esta metodología es idónea para ejecutar procesos educativos con poblaciones de baja escolaridad.</p> <p>Otra de las estrategias que ha desarrollado la ADS es la información, educación y sensibilización personalizada para promover cambios de actitudes y comportamientos, a través de procesos de consejería en planificación familiar, violencia basada en género, pre y post-prueba de VIH, de embarazo no deseado, de cáncer cérvico-uterino y de mama; así como orientación en derechos sexuales y reproductivos, sexualidad, empoderamiento, negociación del uso correcto y consistente del condón y prevención de prácticas sexuales de riesgo. En estos servicios se atienden a poblaciones consideradas en riesgo social y con alta vulnerabilidad ante las ITS y VIH: adolescentes, MEF's (embarazadas o no), mujeres trabajadoras comerciales del sexo (MTS's), trabajadoras(es) de maquilas, quienes por sus condiciones, tienen mayor riesgo de vivir ciclos de violencia intrafamiliar: sexual, física, psicológica y patrimonial, que las vinculan a una mayor exposición al VIH. La experiencia capitalizada por más de 6 años en esta estrategia ha permitido al personal técnico de ADS contar con un marco de referencia metodológico para desarrollar procesos de sensibilización a nivel individual, de pareja y grupal.</p>

Contacto:	<p>Dirección: 25 Avenida Norte, 583, Edificio Hospital Pro-Familia, San Salvador, El Salvador.</p> <p>Correo electrónico: <a href="mailto:direje@ads.org.sv">direje@ads.org.sv</a></p> <p>Teléfonos: (503) 2244 8100 / (503) 2244 8102</p> <p>Fax: (503) 2244 8179</p> <p>Página Web: <a href="http://www.ads.org.sv">www.ads.org.sv</a></p> <p>Fecha de fundación: 21 de mayo de 1962.</p> <p>Persona responsable: Ing. Rafael Avendaño – Director Ejecutivo</p>
Capacidad Institucional en las temáticas de VIH/SIDA y VCM:	<p>En relación a la capacidad institucional de ADS para las temáticas de VIH/SIDA y Violencia contra la Mujer (VCM), se puede describir que ADS cuenta con una estructura de los programas sociales, descritos anteriormente, en los cuales se tocan las temáticas de VIH/SIDA y VCM. Es pertinente mencionar que el componente de VIH/SIDA se considera como un eje transversal institucional desde el año 2006 y bajo esa óptica se realiza un trabajo integrado con el resto de componentes de la Salud Sexual y Reproductiva (SSR) que trabaja ADS. En relación al componente de VCM, ADS se encuentra ejecutando un proyecto de promoción y defensa pública dirigido a la violencia, en el cual se ha trabajado un diagnóstico actualizado de instituciones que trabajan en el país en ese componente.</p>
Coordinación interinstitucional sobre las temáticas investigadas:	<p>En relación a este punto, ADS mantiene coordinaciones interinstitucionales en ambos componentes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En VIH/SIDA, ADS forma parte de la red de ONG´s denominada "Foro de ONG´s de lucha contra el VIH/SIDA", así como también forma parte del Comité Técnico Nacional de VIH/SIDA, el cual es una estructura técnica que asesora a la CONASIDA en materia de los avances en tratamientos y protocolos para las personas con VIH en el país.</li> <li>- En VCM, ADS participa en la Red de Acción contra la Violencia de Género en El Salvador, en la cual se estudian casos y se emiten recomendaciones dirigidas a la disminución de la violencia contra mujeres y hombres.</li> </ul>
¿En qué localidad (municipio, provincia) sería más apropiado desarrollar una Experiencia Piloto de Integración a nivel local sobre VIH y VCM?	<p>Como ADS podemos proponer dos municipios con los cuales se han tenido experiencias previas de trabajo en prevención de VIH/Sida con muy buenos resultados, como son en los municipios de Apopa (departamento de San Salvador) y de Colón, específicamente Cantón Lourdes (Departamento de La Libertad). En ambos municipios, ADS ha capacitado personas como multiplicadores/as pares y personal de salud en diversas temáticas sobre VIH, poblaciones consideradas vulnerables, servicios de orientación y consejería, y se han efectuado jornadas de efecto multiplicador para informar a las personas de cada municipio acerca de los riesgos de la transmisión del VIH, su relación con otras ITS, la vulnerabilidad ante las condiciones de violencia en especial para las mujeres y sobre el acceso a servicios donde puedan recibir atención sobre el VIH/Sida. También, a nivel de estadísticas nacionales, los municipios que se describen anteriormente tienen cifras elevadas de casos de VIH así como son municipios registrados como de los que reportan alto número de casos de violencia contra las mujeres.</p>
¿Qué organizaciones y/o grupos deberían incluirse en el diseño de la Experiencia Piloto?	<p>Se recomienda considerar como actores claves locales a los siguientes: Alcaldía Municipal, promotores de salud y comunitarios de la alcaldía y de la Unidad de Salud local, líderes y lideresas comunitarios(as) que se encuentren aglutinados en las diferentes estructuras organizativas locales, directivas de ADESCOS (asociaciones de desarrollo comunal), directores/as de centros educativos y organizaciones no gubernamentales que tengan influencia de trabajo local en los municipios que sean seleccionados para la Experiencia Piloto de Integración en VIH y VCM.</p>
¿Qué acciones deberían llevarse a cabo para asegurar la participación de estas organizaciones/grupos en el diseño de una Experiencia Piloto?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Establecer coordinaciones interinstitucionales para informar a los actores claves locales a considerar sobre el proyecto o Experiencia Piloto y así asegurar su participación en el proyecto.</li> <li>- Establecer convenios interinstitucionales con las estructuras locales que aseguren los compromisos de las partes involucradas, así como los resultados que se esperen de la Experiencia Piloto.</li> <li>- Realizar una planificación coordinada con todas las partes involucradas que refleje los compromisos de todos en la ejecución de las actividades de la Experiencia Piloto.</li> <li>- Realizar un monitoreo y supervisión constante de todas las acciones a ejecutar durante la Experiencia Piloto.</li> <li>- Establecer claramente la sostenibilidad de las acciones desarrolladas por la Experiencia Piloto de modo que exista el compromiso de continuidad por parte de los actores claves locales una vez finalizado el proyecto.</li> </ul>

FUNDASIDA	
Datos Generales:	Organización no gubernamental sin fines de lucro con sede en San Salvador y con trabajo a nivel nacional en nueve departamentos de El Salvador
Misión y Áreas de Trabajo:	Servir a la población con programas de atención en salud a mujeres y hombres con VIH, programas de prevención del VIH en comunidades en condiciones de vulnerabilidad, mujeres viviendo con VIH, comunidad gay, niñez y adolescencia, privados y privadas de libertad, menores de centros de readaptación, uniformados Policía Nacional Civil, Cuerpo de Agentes Municipales, Fuerzas Armadas y Seguridad privada
Contacto:	13 avenida norte # 244 entre 1ª y 3ª calle poniente centro histórico de San Salvador El Salvador Telefax 503+22210029  Email: fundasida@integra.com.sv, Dirección@fundasida.org  Página Web: <a href="http://www.fundasida.org">http://www.fundasida.org</a>
Capacidad Institucional en las temáticas de VIH/SIDA y VCM:	FUNDASIDA ha contribuido a la formulación y elaboración de la legislación y la política nacional de VIH con un enfoque de Derechos Humanos y Género
Coordinación interinstitucional sobre las temáticas investigadas:	Coordinamos con el programa nacional sobre VIH y SIDA, la Red de Mujeres Viviendo con VIH y SIDA así como otras instancias relacionadas como el CONASIDA el fondo Global de Lucha contra el SIDA.
¿En qué localidad (municipio, provincia) sería más apropiado desarrollar una Experiencia Piloto de Integración a nivel local sobre VIH y VCM?	En los municipios de mayor incidencia de VIH, San Salvador, La Libertad y Sonsonate específicamente en los grupos de apoyo de personas viviendo con VIH, donde es necesaria la integración del VIH y VCM
¿Qué organizaciones y/o grupos deberían incluirse en el diseño de la Experiencia Piloto?	Mujeres viviendo con VIH, equipos multidisciplinarios del MSPAS Y ONGs
¿Qué acciones deberían llevarse a cabo para asegurar la participación de estas organizaciones/grupos en el diseño de una Experiencia Piloto?	Talleres, capacitaciones, empoderamiento, sensibilización y campañas

Asociación para la Autodeterminación y Desarrollo de Mujeres Salvadoreñas (A.M.S.)	
Datos Generales:	<p>Trabajamos en el Oriente del país y en el Municipio de Mejicanos, de San Salvador.</p> <p>Somos Organización No Gubernamental (ONG)</p>
Misión y Áreas de Trabajo:	<p>Somos una institución social de carácter político-feminista, que contribuye a la garantía del derecho y a facilitar procesos de sustentabilidad, empoderamiento para fortalecer los liderazgos transformadores de las mujeres, niños y niñas, para que sean generadoras de su propio cambio.</p> <p>Áreas de trabajo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Programa Ciudadanía con Rostro de Mujer (Participación ciudadana y política).</li> <li>- Programa de Salud "Ixchel", con enfoque de APS (componentes: salud sexual y reproductiva, prevención de ITS y VIH/SIDA, salud nutricional, salud mental, atención a víctimas de discriminación y violencia de género, atención a niñas y niños en situación de explotación sexual comercial y viviendo en la calle, auto cuidado e investigación).</li> <li>- Programa Mujeres de Vida y Tierra (Medio Ambiente y Economía).</li> <li>- Programa "Kailatiw" (Derechos de la Niñez).</li> </ul>
Objetivos:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Proveer asistencia social y técnica a las mujeres más necesitadas de El Salvador, a través de Programas de Desarrollo Integral, en las áreas no tradicionales.</li> <li>- Desarrollar una amplia labor de educación, sobre la problemática de la mujer y la necesidad de mayores niveles de participación.</li> <li>- Promover el desarrollo y mayor integración de la mujer salvadoreña a la producción del país, logrando a través de ello mejorar las condiciones económicas de ellas y la de sus familias.</li> <li>- Promover la educación y capacitación técnica de la mujer que permita el desarrollo de sus capacidades y una integración más rápida y eficiente al modelo económico-social existente.</li> </ul>
Contacto:	<p>Dirección: 33 Avenida Norte, Residencial y Pasaje Decápolis, casa N° 15, San Salvador. El Salvador.</p> <p>Teléfono/ Fax: 22 60 25 90 ó 22 61 12 40.</p> <p>E-mail: <a href="mailto:amsdireccion@integra.com.sv">amsdireccion@integra.com.sv</a>, <a href="mailto:yanira.argueta@ams.org.sv">yanira.argueta@ams.org.sv</a></p>
Capacidad Institucional en las temáticas de VIH/SIDA y VCM:	<p>Se posee capacidad institucional en el tema de VIH/SIDA y de VCM, ya que es parte de nuestro ámbito de acción y se ha acumulado experiencia desde 1995 que se inició el trabajo coordinado con PASCA El Salvador y se pasó a formar parte del Comité Acción SIDA El Salvador y Regional. También impulsamos la creación del Comité Acción SIDA Morazán con la participación de 22 instituciones de diferentes sectores y empresa privada del Departamento y fuimos parte del estudio realizado con la PNC a nivel Nacional formando Líderes Pares y Cadena de Cambio.</p> <p>La VCM es parte de la filosofía, interés y trabajo de la institución, en ello se trabaja y se da a conocer en nuestras líneas de acción.</p>

<p>Coordinación interinstitucional sobre las temáticas investigadas:</p>	<p>A.M.S., ha realizado diferentes coordinaciones en las temáticas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En relación con el VIH/SIDA: AID, PASCA El Salvador, MSPAS específicamente con el Programa de VIH/SIDA y dependencias a niveles locales, PASMO, Contra SIDA, PNC, Asociación ATLACATL, etc.</li> </ul> <p>Respecto a la Violencia Contra la Mujer: Procuraduría General de la República; Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos; Fiscalía General de la República; Juezas/ces; PNC; OXFAM América; Alcaldes, Directoras/es de Unidades de Salud, Hospitales, CORDAID, Ministerio de Educación, ISNA, ISDEMU, etc</p>
<p>¿En qué localidad (municipio, provincia) sería más apropiado desarrollar una Experiencia Piloto de Integración a nivel local sobre VIH y VCM?</p>	<p>Población mejicana que es altamente vulnerable por ser uno de los Municipios con mayor población, con riesgos sociales muy altos como la delincuencia, pandillas, prostitución, enfermedades ginecológicas frecuentes, aglomeración, niveles de pobreza altos, etc.</p> <p>San Miguel: Es uno de los Municipios donde se tiene una alta tasa de explotación sexual comercial en niñas y niños, altos índices de violencia social, migración, violencia intrafamiliar, etc.</p>
<p>¿Qué organizaciones y/o grupos deberían incluirse en el diseño de la Experiencia Piloto?</p>	<p>Ministerios, autoridades locales, organizaciones de mujeres y animadores de VIH</p>
<p>¿Qué acciones deberían llevarse a cabo para asegurar la participación de estas organizaciones/grupos en el diseño de una Experiencia Piloto?</p>	<p>Una convocatoria formal con anticipación y justificación de su accionar en el marco legal sobre los temas para el diseño de la experiencia de integración.</p>



## 6. Bibliografía

- FESAL 2008 “Encuesta Nacional de Salud Familiar”.
- DIGESTYC “Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples 2008 “Dirección General de Estadísticas y censos de El Salvador.
- PNUD Programa de las Naciones Unidas Para el Desarrollo “Informe del Desarrollo Humano El salvador 2007-2008”.
- Paz, Carolina y Rivas, Lorena “Violencia de Género y Relación con VIH en El Salvador 2008 “Julio 2008. Estudio de la Organización Panamericana de Salud.
- Molina Vaquerano, Fabio “Defunciones por Homicidios en El Salvador Enero a Diciembre 2006” julio 2007.
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de El Salvador “Medición del Gasto en SIDA año 2007”.
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de El Salvador “Línea de Base de la Mortalidad Materna en El Salvador Junio 2005 Mayo 2006”.
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de El Salvador “Política Nacional de Salud ,Sistema Nacional de Salud “ Agosto 2008.
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de El Salvador “Boletín Informativo año 2008”.
- ISDEMU Instituto salvadoreño de Desarrollo de la Mujer “Política Nacional de la Mujer “Noviembre 2008.
- Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos, Ley de la Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos.
- Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos, Declaración Universal de Derechos Humanos y recomendaciones al Estado de El Salvador en Materia de Derechos Humanos, San Salvador, 10 de diciembre del 2008.
- Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos, Normas Básicas, Derechos Humanos de las Mujeres y documentos afines, San Salvador, octubre 2008.
- Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos, Plataforma de Derechos Humanos de las Mujeres, San Salvador octubre 2008.
- Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos, Derechos de las Niñas, de los Niños y adolescentes (instrumentos de protección), agosto 2009.
- Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos.

### Sitios Web:

- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social <http://www.mspas.gob.sv/>
- Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer (ISDEMU) <http://www.isdemu.gob.sv/>
- Asociación de Mujeres por la dignidad y la Vida (Las Dignas) <http://www.lasdignas.org>
- Asociación Atlacatl, Vivo positivo <http://www.atlacatl.org.sv/>
- Fundación Nacional para la Educación y Acompañamiento de las Personas Infectada y Afectadas por el virus de Inmunodeficiencia humana VIH, FUNDASIDA <http://www.fundasida.org>
- Centro de estudios de la Mujer (CEMUJER) <http://www.cemujer.org.sv>
- Movimiento de Mujeres "Mélida Anaya Montes". Las Mélicas <http://www.lasmelidas.org>
- Comunidad Internacional de Mujeres <http://www.icwcapituloelsalvador.es.tl/>
- Corte Suprema de Justicia <http://www.csj.gob.sv>
- Fiscalía General de la República <http://www.fgr.gob.sv>
- Policía Nacional Civil <http://www.pnc.gob.sv>
- Ministerio de Educación <http://www.mined.gob.sv/>
- Ministerio de Trabajo y Previsión Social <http://www.mtps.gob.sv/>
- Ministerio de Gobernación <http://www.gobernacion.gob.sv>
- Consejo de Ministras de la Mujer de Centroamérica <http://www.sica.int/commca>