



Comisión Interamericana de Mujeres

ma

Mapeo de actores sociales: VIH y violencia contra las mujeres en Honduras



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 Honduras

Autora: Dora Cubas

Revisión técnica: Dinys Luciano

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

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 Honduras



Organización de los
Estados Americanos

Contenido

Resumen ejecutivo

1	Presentación	9
2	Aspectos metodológicos	10
	2.1. Objetivos	10
	2.2. Tipo de estudio	10
	2.3. Variables e indicadores	11
	2.4. Población del estudio	11
	2.5. Instrumento de recolección de datos.	14
3	Resultados	15
	3.1. Características generales de las organizaciones entrevistadas.	15
	3.1.1. Ubicación geográfica.	16
	3.1.2. Perfil de actores/as.	16
	3.2. Capacidades institucionales	17
	3.2.1. Actores/as sociales en el área de VIH	17
	3.2.2. Actores/as sociales en el área de VCM.	18
	3.2.3. Actores/as sociales trabajando en la integración VIH/VCM.	18
	3.2.4. Actores/as sociales capacitados sobre VIH/ VCM	18
	3.3. Coordinación intersectorial	19
	3.3.1. Organizaciones con las que coordinan los/as actores/as sociales para la integración de VIH/VCM	19
	3.3.2. Organizaciones utilizadas como fuente de información	20
	3.3.3. Actividades coordinadas entre actores/as sociales .	20
	3.3.4. Modalidades de coordinación utilizadas.	22
	3.4. Actitudes y motivación de los/as actores/as sociales para la integración de VIH/VCM	22
	3.4.1. Actitudes hacia la integración VIH/VCM.	22
	3.4.2. Razones asociadas a la participación de los actores/as en el diseño del Modelo de y la Experiencia Piloto	23

3.4.3. Aporte que ofertan los actores/as al Proyecto . . .	24
3.4.4. Propuestas de organizaciones prioritarias para organizar el modelo de integración VIH/VCM . . .	26
3.4.5. Organizaciones propuestas para el desarrollo de la Experiencia Piloto de Integración	26
3.4.6. Propuestas de localidad el desarrollo de la Experiencia Piloto de Integración	27
3.4.7. Acciones asociadas a la participación intersectorial	28
4 Conclusiones y recomendaciones	29
5 Anexo: Directorio de organizaciones entrevistadas	32

Cuadros y Gráficos

Distribución de actores/as sociales entrevistados/as según ubicación geográfica.....	16
Distribución de actores/as sociales entrevistados/as según tipo de organización.....	17
Distribución de organizaciones según capacitación recibida en VCM y VIH.....	18
Organizaciones/instituciones que fueron nombradas con mayor incidencia por los/as actores/as sociales al preguntar con quien coordinan actividades o proyectos.....	20
Modalidades de coordinación que utilizan los/as actores/as sociales, según número de veces que fueron mencionadas por los/as entrevistados/as.....	22
Razones por las que los/as actores/as sociales estarían dispuestos a participar en el diseño del Modelo y Experiencia Piloto de integración VIH/VCM.....	24
Aporte institucional ofertado para el diseño del Modelo y la Experiencia Piloto de integración, según organización entrevistada.....	25
Organizaciones propuestas para participar en el diseño del Modelo de Integración VIH/VCM.....	26
Organizaciones propuestas para participar en la Experiencia Piloto de integración, según número de veces que fueron mencionadas.....	26
Propuestas de localidades apropiadas para desarrollar la Experiencia Piloto, según razones y organización.....	27
Acciones propuestas para asegurar la participación de las organizaciones en la Experiencia Piloto de Integración.....	28

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 (El Salvador, Guatemala, Honduras y Panamá), 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 son complementarias al Análisis situacional: VIH y violencia contra las mujeres en Honduras que aborda las características, socios, demográficas del país, dimensiones del VIH y la VCM, políticas, respuestas sociales, evidencia disponible y experiencias en Honduras en torno a la intersección de ambas epidemias.

El mapeo de actores identifica 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 y, analiza 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 aplicado durante las entrevistas que se hicieron a organizaciones e instituciones representativas del gobierno y de la sociedad civil.

El análisis situacional describe los aspectos metodológicos: objetivos, tipo de estudio, variables e indicadores priorizados, población del estudio y, el instrumento de recolección de datos empleado; presenta los resultados relativos al perfil institucional, los cuales fueron positivos, ya que todas las organizaciones se manifestaron de acuerdo con la integración de los problemas de violencia contra las mujeres y VIH/SIDA; describe algunas de las capacidades institucionales; las experiencias de coordinación en que han estado involucrados/as los/as actores/as; sus percepciones sobre la integración de una Experiencia Piloto VIH/VCM; y realiza algunas conclusiones y recomendaciones sobre fases futuras del Proyecto.

Las organizaciones entrevistadas reconocieron la importancia y vinculación del VIH y VCM, en tanto que la mayoría relacionan las inequidades de género con la violencia y ésta como una situación de alto riesgo de VIH en las mujeres, particularmente en quienes mantienen una relación de convivencia estable. También mostraron un alto nivel de interés y compromiso con el tema de la integración de VIH/VCM, pese a que la integración VIH/VCM no ha sido un tema altamente divulgado en el país. Durante la elaboración del mapeo de actores no se identificaron fuerzas contrarias al Proyecto, aunque sí una diversidad de intereses que deben ser considerados al momento de planificar, ejecutar y monitorear las actividades previstas.

El mapeo de actores indica que a pesar de la existencia de algunos esfuerzos por abordar el VIH y la VCM de manera integrada, en el país no se ha diseminado este tema entre actores claves, lo que sugiere la relevancia de desarrollar actividades de capacitación/reflexión sobre sus intersecciones, sus implicaciones estratégicas y programáticas en las políticas y planes de acción nacionales.

A pesar de esto, algunas organizaciones tienen liderazgo en la temática de DDHH ligada a VIH y/o VCM. Se destaca el rol fundamental de la Secretaría de Salud en las intervenciones sobre el VIH, quien tiene capacidad instalada y personal capacitado en el tema de ITS/VIH/SIDA en la mayoría de las Regiones Sanitarias Departamentales.

Otras de las fortalezas importantes encontradas en las organizaciones entrevistadas son el monitoreo y evaluación, epidemiología, sistemas de información, elaboración de material de promoción y educación, organización y, conducción de grupos de auto ayuda. Los actores sociales, mantienen cierta cohesión a través de la comunicación y coordinación que constituye un valor agregado de vital importancia para el Proyecto, en tanto ésta condición podría facilitar el trabajo interinstitucional.

Es importante, también reconocer la necesidad de fortalecer aún más los programas de la Secretaría de Salud tales como Género, Salud y Desarrollo, Salud Mental y Atención Integral a la Mujer por el rol tan importante que desempeñan en los temas conexos con el Proyecto, en especial a través de capacitaciones sobre la integración de ambos problemas; la distribución de material técnico y actualizado; el desarrollo de actividades virtuales para intercambio de conocimientos y experiencias sobre la integración y la vigilancia epidemiológica de ambos problemas; la promoción de reuniones de expertas en género del área Centroamericana y el Caribe para elaborar indicadores, sistemas de información, monitoreo y evaluación unificados que permitan medir a corto plazo los avances del proyecto; y la creación de una red de conocimientos a nivel de Centroamérica.

Es además trascendente reconocer el papel de las organizaciones de la sociedad civil que tienen experiencia, compromiso y trayectoria en el tema VIH/VCM y DDHH y con ello, asegurar la coherencia en el enfoque estratégico de esta iniciativa. Asimismo, el Comisionado Nacional de los Derechos Humanos (CONADEH) es un aliado potencial para este proyecto, por lo que debería ser involucrado en este proceso.

El mapeo de actores identificó que existe una tendencia de modalidad de trabajo entre los/as actores/as sociales que es participativa, con un alto desarrollo de liderazgo en los grupos de mujeres VIH+ y de las comunidades. Convendría tomar en cuenta este elemento al momento de definir las próximas fases del Proyecto.

Respecto a la zona geográfica en donde podría desarrollarse el Modelo de Atención Integral y la Experiencia Piloto hubo coincidencia en que las más apropiadas son Tegucigalpa o San Pedro Sula, por la alta incidencia de ambas epidemias en estos lugares.

También se coincide en la identificación de la institución que deberían liderar la iniciativa -Secretaría de Salud. Departamento de ITS/VIH/SIDA- por su capacidad instalada en el tema de VIH, así como el liderazgo y apoyo técnico que brinda a una amplia gama de instituciones. Se resaltó además la importancia de vincular al ONUSIDA y el CONASIDA por el rol como

entes integradores entre los diferentes actores sociales que desempeñan; y a los grupos de PVVS quienes desarrollan actividades en pro de los DDHH de sus agremiados. Su rol en este Proyecto podría reforzar la perspectiva de DDHH que caracteriza a esta iniciativa.

Otras de las recomendaciones del mapeo de actores incluyen: iniciar la ejecución del proyecto lo antes posible y las acciones de incidencia y abogacía a nivel político en particular en la Secretaría de Salud, de Seguridad, Ministerio Público, DDHH, CONASIDA, OPS/OMS, ONUSIDA entre otro, para garantizar su participación y avalar el entusiasmo y compromiso que manifestaron tener con el proyecto durante las entrevistas realizadas; establecer un plan de comunicación, educación e información en todos los niveles para promover los componentes del Proyecto; y mantener actualizado el mapeo de actores durante la vida del Proyecto.

1. Presentación

El mapeo de actores/as sociales es parte del proyecto sobre integración de políticas y programas de VIH y violencia contra la mujer que la CIM/OEA se propone realizar en Centroamérica (El Salvador, Guatemala, Honduras y Panamá). El presente documento contiene tres capítulos. El primero, describe los aspectos metodológicos: objetivos, tipo de estudio, variables e indicadores priorizados, población del estudio y, el instrumento de recolección de datos utilizado.

El segundo, presenta los resultados relativos al perfil institucional, los cuales fueron positivos, ya que todas las organizaciones se manifestaron de acuerdo con la integración de los problemas de violencia contra las mujeres y VIH/SIDA. Se describen algunas de las capacidades institucionales; las experiencias de coordinación en que han estado involucrados los/as actores/as; y sus percepciones sobre la integración de una Experiencia Piloto VIH/VCM en Honduras.

El tercer capítulo, presentan las conclusiones y recomendaciones para las fases futuras del Proyecto. Los resultados de este mapeo de actores/as complementan los resultados del Análisis situacional: VIH y violencia contra las mujeres en Honduras, que describe las características sociales y demográficas del país, así como las dimensiones del VIH y la VCM, políticas y respuestas sociales.

2. Aspectos metodológicos

El presente estudio se desarrolló utilizando una metodología común en 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”.

2.1. Objetivos

- Identificar las instituciones/sectores clave a nivel central que asegurarán la viabilidad para el diseño de un Modelo de Integración y Experiencia Piloto sobre VIH y VCM en el país.
- Analizar el perfil institucional de los/as actores/as clave (finalidad, objetivos, iniciativas), sus capacidades institucionales, experiencia de coordinación intersectorial y motivación frente al Modelo de Integración y la Experiencia Piloto.
- Explorar la viabilidad del establecimiento de redes para diseñar el Modelo e implementar la Experiencia Piloto en el país.

2.2. Tipo de estudio

El Mapeo de Actores/as es una técnica que permite identificar personas y organizaciones que se consideran importantes para la planeación, diseño e implementación de un proyecto. Además, permite clarificar con anticipación con quienes se podrá contar para apoyar una iniciativa y definir estrategias que contribuyan a garantizar el apoyo y el nivel de participación multisectorial requerido. El mapeo de actores/as no solo identifica personas, grupos y organizaciones que participan en un tema o iniciativa, sino que facilita la identificación de acciones, objetivos e intereses. También, es un primer paso para convocar a la sociedad civil y organizaciones gubernamentales con el fin de asegurar su representatividad en un proyecto.

En la propuesta metodológica de este mapeo de actores se establece que el estudio es de carácter descriptivo y comparativo, caracterizado por la observación de las variables e indicadores según el tipo de actor seleccionado, al tiempo que realiza comparaciones, según las distintas categorías de actores/as para explorar las similitudes y diferencias de perfiles, capacidades, posiciones y motivación de cada uno.¹

1. Luciano, Dinys, 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:

a) Perfil institucional

- Tipo de organización (gubernamental, ONG, organismo de cooperación) y ubicación geográfica
- Misión, objetivos y áreas de trabajo
- Datos generales (dirección, teléfono, e-mail, página Web, Fecha de Fundación, persona responsable)

b) 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

c) Coordinación interinstitucional

- Experiencias y modalidades de coordinación.
- Actitudes sobre un Modelo de Integración y Experiencia Piloto en torno al VIH y VCM.
- Organizaciones/grupos que participarían en el proceso de diseño del Modelo 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

Los/as actores/as fueron seleccionados atendiendo a los criterios establecidos en la metodología diseñada de acuerdo con el rol principal de estos/as actores/as en los temas principales del estudio (VIH y VCM). Fueron entrevistados/as tomadores/as de decisión en las instancias seleccionadas que tienen incidencia directa en las políticas y programas de sus instituciones. Se elaboró una primera propuesta de actores/as mediante lluvia de ideas y se consultó un inventario de organizaciones e instituciones del Departamento de ITS/VIH/SIDA de la Secretaría de Salud. El listado constituyó el universo sobre el cual se seleccionaría la muestra.

En la selección de las organizaciones que trabajan en torno a la VCM, se consultó a ONG(s) de mujeres que se dedican al tema, tratando de identificar, conjuntamente con ellas, aquellas que tienen una trayectoria de trabajo sostenido y que abordan ambos temas. Con base en esta consulta se readecuó el listado preliminar.

En la versión final de ese listado de potenciales entrevistados/as se agrupó a las organizaciones en las categorías siguientes: Poder Ejecutivo, organizaciones de la sociedad civil, organismos autónomos y organismos de cooperación internacional. Se procedió a concertar citas (vía llamadas telefónicas, visitas y correo electrónico) para completar el cuestionario, previa explicación de los objetivos del estudio y del proyecto.

Los criterios de selección de los actores/as sociales entrevistados/as fueron los siguientes:

- Haber demostrado compromiso con el tema de VIH y/o VCM, desarrollan actividades y estrategias de atención a sobrevivientes de violencia, PVVS y trabajar en la defensa de los DDHH.
- Tener representación y autoridad en la toma de decisiones a nivel normativo, político, departamental, municipal o local.
- Estar organizados(as) en la comunidad y tener 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 la VCM.
- Brindar cooperación técnica a instituciones gubernamentales y no gubernamentales en torno al VIH y/o VCM.
- Atender jurídica y judicialmente la defensa, atención y solución de casos de VCM.
- Fungir como rectores al tiempo que aplican la normativa de los Derechos Humanos en el país.

Aunque del universo de organizaciones involucradas es enorme, los seleccionados fueron 22, se presenta el listado a continuación para ilustrar la diversidad de actores/as que posiblemente el Proyecto involucrará, directa o indirectamente, tanto en el diseño del Modelo de Integración como en la Experiencia Piloto.

a. Poder ejecutivo

Secretaría de Salud

- Programa Género, Etnia y Salud
- Programa de Salud Mental
- Departamento Nacional de ITS/VIH/SIDA
- Director del Programa de Promoción
- Programa Nacional de Atención Integral a la Mujer
- Programa de Epidemiología - Región Sanitaria Metropolitana del Distrito Central
- Jefatura Programa ITS/VIH/SIDA de la Región Sanitaria Metropolitana del Distrito Central
- Programa de Proyección Interinstitucional, Secretaría de Educación

- Centro de Atención Integral para ITS/VIH/SIDA. La Ceiba, Atlántida Secretaría de Salud.
- Comisión Nacional de SIDA (CONASIDA)
- Clínica Médica de Medicina Forense, Ministerio Público
- Secretaría de Seguridad, Línea 114

b. Sociedad civil

- Centro de Derechos de las Mujeres (CDM)
- Centro de estudios de la Mujer (CEM-H)
- Enlace de Mujeres Negras de Honduras ENMUNEH
- Movimiento de Mujeres por la Paz Visitación Padilla
- Fundación Llaves: San Pedro Sula
- Asociación Calidad de Vida
- Asociación Nacional de Personas Viviendo con VIH/SIDA ASONAPVSI DAH
- Asociación de Mujeres de Marcala/Red contra la Violencia
- Caritas, Pastoral Social
- Fundación Amor y Vida
- Colectivo de Mujeres de Honduras. CODEMUH
- Asociación Ixchel. Casa Refugio. La Ceiba, Atlántida
- Comité de Vigilancia de los Derechos Humanos (COVIDEH)
- Comunidad Gay Sampedrana Colectivo Kukulkan
- Casa Alianza
- Red de Mujeres Positivas de Honduras
- Red de Hombres Gay Positivos de Honduras

c. Organismos de cooperación

- Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA)
- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH y SIDA (ONUSIDA)
- Fondo de Naciones Unidas para el Desarrollo de la Mujer (UNIFEM)
- Organización Panamericana de la Salud - Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS)-
- Organización Panamericana de Mercadeo Social (PASMO)
- Cruz Roja Hondureña. Filial de La Ceiba

d. Otras instituciones autónomas

- Comisionado Nacional de los Derechos Humanos (CONADEH)
- Centro de Investigación y Promoción de los Derechos Humanos (CIPRODEH)
- Foro Nacional de SIDA
- Visión Mundial

e. Poder judicial

- Coordinadora de Fiscales
- Ministerio Público, Clínica de Medicina Forense
- Ministerio Público, Fiscalía Especial de la Mujer

2.5. Instrumento de recolección de datos

Se utilizó un cuestionario elaborado por la CIM, con preguntas abiertas y cerradas referidas a los siguientes temas:

- a. Perfil de la organización/institución
- b. Capacidades institucionales
- c. Coordinación institucional
- d. Actitudes y motivación frente al Modelo de Integración y Experiencia Piloto.

Cada cuestionario fue enumerado de acuerdo al orden en que se aplicó, además se identificó la ciudad a la cual pertenece la organización entrevistada con códigos específicos: Tegucigalpa (TGU), La Ceiba (LCB), San Pedro Sula (SPS) y Tela (Tela). El cuestionario fue previamente probado en tres instituciones con las mismas características, a fin de hacer adecuaciones, las cuales fueron únicamente de estilo. Sin embargo, el instrumento tuvo que ser adecuado a las características específicas del sector justicia, ya que el formato no se ajustó al mismo.

El cuestionario fue llenado por la investigadora y aplicado a la persona que toma decisiones en cada institución seleccionada al momento de la entrevista. En algunos casos, el/la entrevistado/a se hizo acompañar de responsables o coordinadores del o los programas relacionados con los temas del estudio. En el marco de la entrevista, se hizo entrega del resumen del Proyecto y se solicitaron los materiales producidos por la organización, atinentes a los objetivos del Proyecto.

Por razones de tiempo y falta de presupuesto para el trabajo de campo, en el momento previsto, se capacitó y subcontrató a una Licenciada en enfermería y docente del Centro Universitario Regional de Atlántida (CURLA) para completar el cuestionario en Tela, La Ceiba y San Pedro Sula. Esta medida permitió agilizar la realización del trabajo en el tiempo previsto, solo con algunos retrasos asociados al período navideño.

3. Resultados

3.1. Características generales de las organizaciones entrevistadas

Entre las/los actores/as sociales entrevistados se encuentran aquellos que se dedican al desarrollo y ejecución de programas de atención al VIH, entre los que cabe destacar el Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA que tiene la responsabilidad de establecer normas y ejecutar los programas de atención, al tiempo que brinda tratamientos ARV, supervisa las regiones departamentales del país y, ejecuta un programa de monitoreo y evaluación. Sostiene un sistema de vigilancia epidemiológica y brinda información estadística de casos a nivel nacional.

Otros entrevistados son los que trabajan con programas de género, salud mental y atención integral de la mujer, todos de la Secretaría de Salud. Las instancias de administración de justicia entrevistadas juegan un rol crucial en la defensa, promoción y protección de los DDHH, que conforma uno de los ejes transversales 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, capacitación y motivación sobre la adherencia al tratamiento, prevención y autocuidado; así mismo incluyen el trabajo organizativo y apoyo a los grupos de autoayuda. Algunas de ellas, simultáneamente trabajan el tema de VCM. 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 la abogacía para el desarrollo de políticas públicas, servicios de atención psicológica -individual y grupal-, acompañamiento de casos en procesos judiciales y educación comunitaria, entre otros.

Entre las organizaciones autónomas entrevistadas se encuentra el Foro Nacional de SIDA que tiene una trayectoria importante en el apoyo al Programa Nacional de VIH/SIDA y a la población organizada alrededor del tema. También fueron entrevistadas dos organizaciones que se dedican a la defensa de los DDHH (CONADEH y CIPRODEH), con componentes de trabajo sobre el VIH y la VCM centrados en el apoyo legal, la capacitación y los grupos de apoyo.

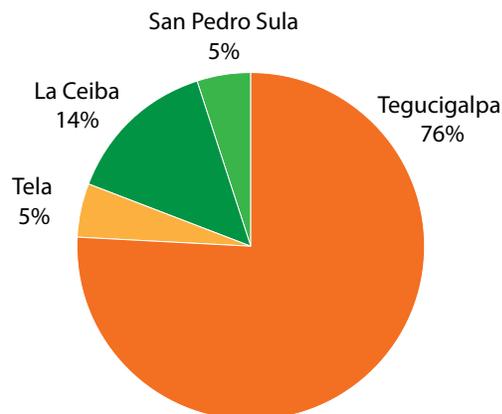
En cuanto a las organizaciones de cooperación internacional, se entrevistaron dos, una de ellas es una filial de la Cruz Roja Hondureña con sede en La Ceiba que tiene experiencia en el trabajo con jóvenes en torno a la prevención del VIH y el apoyo a mujeres maltratadas; y el ONUSIDA que desempeña un papel muy importante como ente coordinador, apoyo, capacitación y cooperación técnica a grupos organizados de las comunidades, instituciones del Estado y organizaciones de la sociedad civil. Asimismo, el ONUSIDA sirve de enlace para la formación de alianzas estratégicas con organismos de apoyo a grupos tales como los de diversidad sexual y organizaciones obreras, entre otros.

En el anexo de este documento se incluye un directorio de todas las organizaciones entrevistadas que contiene la siguiente información: nombre, dirección, teléfono, fax, correo electrónico, persona responsable, misión, fecha de fundación y descripción general de actividades.

3.1.1. Ubicación geográfica

De las 22 organizaciones entrevistadas, un 76% (17) están ubicadas en Tegucigalpa, 15% (3) en la Ciudad de la Ceiba, Atlántida, 5% (1) en la Ciudad de Tela, Atlántida y, 5% (1) en la Ciudad de San Pedro Sula. La siguiente gráfica representa dicha distribución.

Distribución de actores/as sociales entrevistados/as según ubicación geográfica



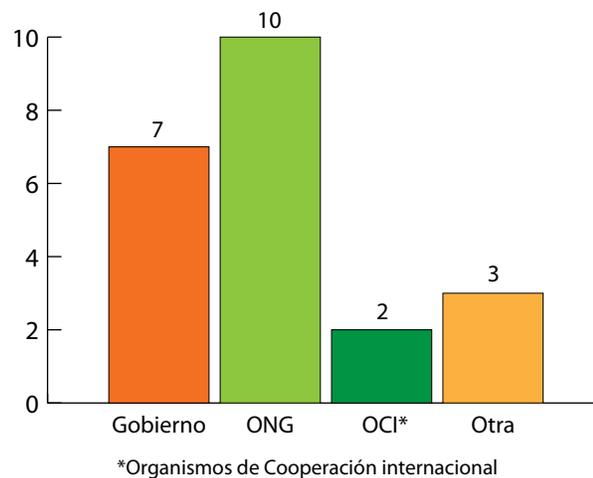
3.1.1. Perfil de actores/as

Respecto al tipo de actores/as entrevistados/as, la sociedad civil representa el 45.4% (10), de éstas, 9 organizaciones son dirigidas por mujeres y una tiene dirigencia mixta; una pertenece a un sector religioso (Pastoral Social, Cáritas); otra representa a las mujeres garifunas del

sector norte del país (ENMUNEH); y dos mantienen un refugio para mujeres violentadas en Tegucigalpa (Calidad de Vida) y en La Ceiba (Casa IXCHEL).

Las instituciones gubernamentales representan un 31.8% (7) de las cuales 6 pertenecen a la Secretaría de Salud y una al Ministerio Público (Clínica Forense). Las organizaciones autónomas representan un 13.6% (3); una de ellas es la más importante en la defensa de los DDHH, (CONADEH), en orden de importancia le sigue CIPRODEH con la misma línea de trabajo, ampliada al tema de VIH y diversidad sexual. La cooperación internacional representa el 9.1% del total de entrevistados. El gráfico siguiente muestra dicha distribución:

Distribución de los/as actores/as sociales entrevistados/as según tipo de organización



3.2. Capacidades institucionales

3.2.1. Actores/as sociales en el área de VIH

Un 77% (17) de las organizaciones entrevistadas diseñan programas y estrategias sobre el VIH. El restante 23% (5) no incluyen el VIH en sus intervenciones, éstas son: Programa de Atención Integral a la Mujer, Programa de Salud Mental, Programa de Género, Salud y Desarrollo, Secretaría de Salud, Clínica Forense del Ministerio Público y Movimiento de Mujeres por la Paz Visitación Padilla (sociedad civil).

3.2.2. Actores/as sociales en el área de VCM

Las organizaciones que diseñan programas y estrategias sobre la VCM alcanza un 68% (15) de las cuales 10 son de la sociedad civil, con la salvedad de que dos de ellas abordan la violencia asociada al VIH. Dos son instituciones gubernamentales (Programa de Salud Mental de la Secretaría de Salud y Clínica Médica Forense del Ministerio Público) y las tres restantes son instituciones autónomas (CODEH, CIPRODEH y COVIDEH) que trabajan en el tema de DDHH. Un 32% (7) no abordan la VCM.

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

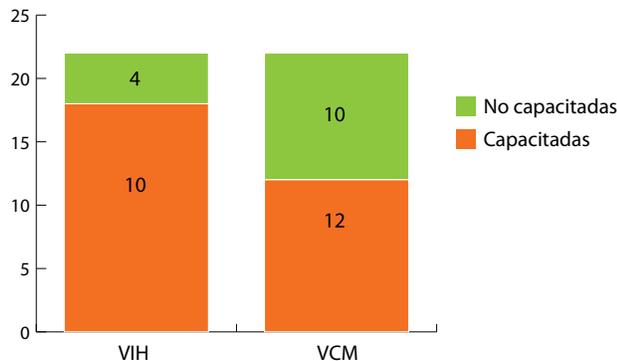
La mitad de las organizaciones entrevistadas abordan ambos problemas, sin embargo, cabe resaltar que tres de ellas lo hacen parcialmente, ya que el Centro de Atención Integral (CAI) de La Ceiba no programa actividades para ese rubro, sino que al recibir casos los refiere de inmediato a la Consejería de Familia; dos de las organizaciones de la sociedad civil - ASONAPSIDA Y COVIDEH – atienden casos de violencia que ocurren en las PVVS.

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

De las 22 organizaciones entrevistadas, 18 (59%) han recibido capacitación en VIH, y 4 no han tenido acceso a ellas. Entre las organizaciones/programas que no han recibido capacitación sobre el VIH se encuentran el Centro de Derechos de Mujeres, el Movimiento de Mujeres por la Paz y dos programas de la Secretaría de Salud, el Programa de Salud Mental y el Programa Género, Salud y Desarrollo, éste último no ha recibido capacitación en ninguno de los dos temas.

El 9 (41%) no han recibido capacitación sobre VCM, estos son: Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA, Centro de Atención Integral (CAI) de la Ceiba, Programa Salud, Género y Desarrollo y Programa de ITS/VIH/SIDA de la Región Metropolitana de Francisco Morazán.

Distribución de organizaciones según capacitación recibida en VCM y VIH



Hay más actores/as sociales capacitados/as en VIH (18) que en VCM (10). Siete organizaciones (32%) se han capacitado en las intersecciones entre el VIH y la VCM: Comisionado Nacional de Derechos Humanos (CONADEH), Asociación de Mujeres Negras de Honduras (ENMUNEH), Colectiva de Mujeres de Honduras (CODEMUH), Casa Refugio Ixchel, Asociación Calidad de Vida; y el Foro Nacional de SIDA. Es de hacer notar que ninguna de ellas es del sector gubernamental. Asimismo, ninguna de las organizaciones entrevistadas ha recibido capacitación en modelos de integración VIH/VCM, ni en el manejo de los aspectos logísticos y estratégicos de dicho proceso.

Los/as actores/as sociales que declararon no haber recibido capacitación en las áreas indicadas, aducen la falta de oportunidad y el “no haberlo tomado en cuenta”. Llama la atención que esa razón es también expresada en dos programas del sector gubernamental (Salud Mental, Salud, Género y Desarrollo) cuyas funciones pueden tener una gran influencia en el tratamiento de ambos temas.

3.3. Coordinación intersectorial

La coordinación entre los 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 Integración VIH/VCM en el país y el desarrollo de la Experiencia Piloto y, en términos generales, la sostenibilidad de estas iniciativas.

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

Todas las organizaciones entrevistadas han tenido experiencias de coordinación calificadas positivamente en la mayoría de los casos como “buenas”, “útiles”, “necesarias” e “importantes”. También fueron planteados los retos de estas experiencias, entre los que mencionaron:

- Dificultades de negociar las agendas.
- Coordinación marcada por interrupciones generadas por otros compromisos de trabajo.
- Coordinación limitada a actividades puntuales, como por ejemplo una marcha.
- Carga de trabajo adicional que representa la coordinación ya que en algunas ocasiones solo puede realizarse fuera de jornada laboral, lo cual representa una carga de responsabilidad mayor.

En el marco del Proyecto, es importante identificar cuáles son las organizaciones que más se mencionaron al preguntar con quien coordina. Sin embargo, hay que tomar en cuenta que muchas veces las respuestas se asocian con el 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 seleccionará a las que fueron mencionadas cuatro veces o más, destacándose el INAM, el CONADEH, el Programa de VIH, la Alcaldía Municipal y Oficina Municipal de la Mujer, que ocuparon los primeros lugares. (Ver siguiente cuadro).

Organizaciones/instituciones que con mayor incidencia fueron nombradas por los/as actores/as sociales al preguntar con quien coordinan actividades o proyectos

Organización con quien coordina	
- Instituto Nacional de la Mujer (INAM)	9
- Comisionado de DDHH (CONADEH)	8
- Programa VIH (Nivel Central y Regional)	8
- Alcaldía Municipal y Oficina Municipal de la Mujer	8
- Centro de Derechos de la Mujer (CDM)	6
- Centro de Estudios de la Mujer (CEM-H)	5
- Foro Nacional de SIDA	5
- Pastoral Social, Cáritas Arquidiocesana	5
- Organización Panamericana de la Salud	4
- Juzgados de Violencia	4
- Centro de Investigación y Promoción de los DDHH (CIPRODEH)	4
- Secretaría de Educación	4

3.3.2. Organizaciones utilizadas como fuente de información

La integración VIH/VCM requiere que las organizaciones potencialmente participantes, puedan generar y utilizar información para sustentar las intervenciones y producir evidencia científica. Algunos actores/as sociales juegan un rol importante en este proceso ya sea porque producen información y la ponen a disposición de otras organizaciones o, porque dependiendo del rol que desempeñan, constituyen una fuente especializada. Las organizaciones que se presentan a continuación son las cinco más mencionadas (por lo menos 5 veces) como fuentes de información.

Instituciones mencionadas	Menciones
- Secretaría de Salud	12
- Sistema Judicial (M. Público, fiscalía, otros)	10
- INE	8
- Registros de Atenciones (S. de Salud, M. Público, Fiscalía)	7
- ONUSIDA	5

3.3.3. Actividades coordinados entre actores/as sociales

Las actividades de coordinación están relacionadas con la naturaleza de las organizaciones, sin embargo, algunas se refieren a colaboraciones que se brindan o reciben; mientras que otras, a un tipo de acompañamiento y/o solidaridad que necesitan ante una causa común, tal es el caso de la abogacía y la incidencia política. Podría decirse que la coordinación

nace de una necesidad que generalmente ocurre en el seno 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 guías de sexualidad que serán aplicadas en el sistema educativo. Cabe destacar que el CONASIDA ha dado una amplia apertura para la participación de diferentes sectores, instituciones, grupos de la comunidad y ONG, en elaboración del Plan Estratégico Nacional de SIDA (PENSIDA).

También fue mencionado, por las organizaciones entrevistadas, el intercambio de experiencias y actividades para la creación de consensos en torno al Proyecto para Visitas Domiciliarias que realizan miembros(as) de grupos de autoayuda a personas que reciben ARV o para reforzar la adherencia a tratamiento y/o resolver otras necesidades que se reportan en el hogar.

Otras experiencias de coordinación que se mencionaron fueron:

- La participación, como expositores(as) en capacitaciones, foros, conferencias, talleres, cursos, mesas de análisis es una de las actividades que frecuentemente se hacen a cambio de materiales educativos.
- Publicaciones conjuntas, intercambio de material escrito para campañas conmemorativas relacionadas con la VCM y/o el VIH.
- Planificación y participación en marchas, movilizaciones, plantones, ferias, ExpoSIDA, jornadas preventivas y deportivas y vigiliadas para aniversarios, protestas por la VCM, el respeto a sus derechos, etc. Generalmente ello implica una toma de decisiones políticas consensuadas.
- Firma de convenios para proyectos puntuales. Por ejemplo, Visitación Padilla tiene un convenio con una Facultad de Derecho y éstos le faciliten estudiantes de derecho como procuradores para el acompañamiento legal a mujeres maltratadas y en audiencias públicas.
- Proyectos con distintas organizaciones para obtener espacios de capacitación y trabajos dirigidos a la generación de empleo para las mujeres violentadas y a PVVS, así como becas para niñas VIH+ y/o hijo (as) de madres/padres VIH+.
- Diseminación de material educativo sobre VIH y/o VCM en ferias o exposiciones.
- Planificación y participación en campañas para obtener tratamientos ARV.
- 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 salud pública, entre salud pública y DDHH, 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 de la formación de comités. En el siguiente cuadro se presentan las modalidades agrupadas de acuerdo al número de veces que fue mencionada en las respuestas de las y los entrevistados(as).

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

Modalidades de coordinación	#
- Reuniones	17
- Comités	10
- Convenios	6
- Redes	6
- Capacitación	6
- Mesas de trabajo	3
- Abogacía	3
- Intercambios	3
- Encuentros, foros, conferencias	4
- Seguimiento de propuestas	1
- Giras de supervisión	1
- Movilizaciones	1
- Convocatorias	3

3.4. Actitudes y motivación de los/as actores/as sociales para la integración de VIH/VCM

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

3.4.1. Actitudes hacia la integración de VIH/VCM

Las razones planteadas para la integración del VIH/VCM en el país se centran las características de ambas epidemias; el efecto positivo que podría generar en la calidad de la atención; el fortalecimiento de las respuestas sociales y la pertinencia frente a las necesidades de la población. Al respecto expresaron:

- Desde el punto de vista de las epidemias (VIH y VCM): La integración sería una oportunidad para disminuir ambos problemas íntimamente relacionados. La incidencia del VIH es cada vez mayor en las mujeres y se asocia directamente con los roles tradicionales de género.

- Desde el punto de vista de la calidad de la atención: La prestación de los servicios sería adecuada, oportuna e integral, porque las mujeres ya no serían re victimizadas. Las personas VIH+ son violentadas y la VCM es un factor que aumenta la vulnerabilidad de la mujer frente al VIH. Además, las organizaciones no están efectuando mayores esfuerzos en este tema.
- 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 buenos resultados y trabajar en su prevención.
- 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/as actores/as en el diseño del Modelo y de la Experiencia Piloto

Los/as entrevistados consideraron que tanto el Modelo como la Experiencia Piloto serían un aporte de vital importancia frente a ambos problemas. Todas las opiniones de las organizaciones entrevistadas son positivas y coinciden en que la integración VIH/VCM es una necesidad y un compromiso que debería ser profundizado para el beneficio de las mujeres. Además, agregaron que la integración se visualiza como una nueva estrategia y una oportunidad para adquirir mayores conocimientos. Las razones por las que estarían dispuestos/as a participar en ambas iniciativas se compendian en el siguiente cuadro.

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

Organización	Razones por las que estaría en disposición de participar en el diseño del modelo y la Experiencia Piloto
ASONAPVSIIDA	Sería beneficioso; conocería más sobre la VCM y a vez se retroalimentarían los conocimientos.
CEM-H	Se lograría mejor impacto y se enriquecerían los esfuerzos para brindar respuestas integrales.
CDM	Es una necesidad y un compromiso personal e institucional.
Movimiento de Mujeres por la Paz Visitación Padilla	Porque está ligado a su trabajo y hay que detener ambos problemas. Ampliaría el conocimiento y radio de acción.
Casa Ixchel	Es básico ligar ambos temas porque se pueden mejorar. Fortalecería nuestra organización y se beneficiaría la población.
CODEMUH	Es interesante siempre que haya respeto a las diferencias y buena comunicación. Dependiendo de las estrategias. A veces los empresarios se involucran para afectar a las obreras.
ENMUNEH	Es una necesidad especialmente en la Costa Norte. Hay que construir nuevas estrategias y, se tiene interés en el tema y una buena coordinación con las OMM.
Calidad de Vida	Siempre y cuando sea con anticipación y porque es necesaria.
Pastoral Social Cáritas	Uno aporta conocimientos y a la vez aprende, hay que probar otras estrategias y sistematizar lo que se ha hecho.

Organización	Razones por las que estaría en disposición de participar en el diseño del modelo y la Experiencia Piloto
COVIDEH	Lo necesitamos y tendríamos más conocimientos.
Departamento de Epidemiología ITS/VIH/SIDA Región Metropolitana	Es necesario, será una buena experiencia.
Programa de Salud Mental	Para trabajar mejor y brindar una atención adecuada y reducción de gastos. Es necesario.
CAI de Ceiba	Interesa para ayudar a la prevención de VIH/VCM, generalmente los procesos son educativos.
Programa Nacional de ITS Nivel Central	Porque no se puede fraccionar, porque brindamos atención directa.
Programa Salud Género y Desarrollo	Será una experiencia nueva.
Programa de Atención Integral a la Mujer	Es una necesidad.
Clínica de Medicina Forense	Es una necesidad para beneficiar a las mujeres.
Foro Nacional de SIDA	Es importante para la plataforma de la Universidad Popular, por su misma vinculación y reto, es una plataforma para hacer incidencia política.
CIPRODEH	Hasta el momento no se abordan ambos problemas; para que sean más integrales.
CONADEH	Es necesario comprometerse en esta integración, hay que afianzar más los temas a lo interno del CONADEH.
Cruz Roja hondureña Filial de La Ceiba	Se aprende nuevas metodologías y estrategias de ayuda para poder transmitir mejor los conocimientos a la población y la coordinación sería importante.
ONUSIDA	Es importante por la vigencia del tema y la vinculación de ambos. Es necesario y una nueva experiencia de aprendizaje por las implicaciones de género que tiene la prevención de VIH/VCM.

3.4.3. Aporte que ofertan los/as actores/as en el proyecto

Todas las organizaciones entrevistadas manifestaron que estarían dispuestas a aportar al desarrollo del Modelo y la Experiencia Piloto. Se apreció una disposición positiva de parte de ellas y los aportes mencionados involucran una enorme riqueza de recursos para la implementación del Proyecto. Resaltan entre éstos: 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 así como participar en las actividades de capacitación. Un resumen de los aportes ofrecidos se presenta en el siguiente cuadro.

Aporte institucional ofertado para el diseño del Modelo y la Experiencia Piloto

Organización	Aporte institucional para el diseño del modelo y la Experiencia Piloto
ASONAPVSIIDA	Dando sugerencias, aportando ideas y por medio de la asamblea de grupos de apoyo.
CEM-H	En conceptualización del enfoque de género y experiencia en el tema. Aporte de mujeres líderes, alianzas en comunidades, mujeres capacitadas en la temática y grupos de apoyo.
CDM	Con experiencia, conocimientos, personal capacitado y comprometido.
Movimiento de Mujeres por La Paz. Visitación Padilla	Con la experiencia ganada en capacitaciones en VIH/VCM y prestigio.
Casa Ixchel	Experiencia, disponibilidad de trabajo, participando activamente en ejecución de procesos.
CODEMUH	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.
ENMUNEH	Material educativo, recursos administrativos, reconocimiento de la población, experiencia y sensibilidad hacia la población garífuna.
Asociación Calidad de Vida	Experiencia como institución que tiene años de haber integrado el tema.
Pastoral Social Cáritas	Exponiendo experiencias y lecciones aprendidas.
COVIDEH	Intercambiando experiencias, apoyando.
Región Metropolitana Programa de ITS/VIH/SIDA	Recursos humanos y capacidad instalada, experiencia en modelos de atención, fortaleza en epidemiología, en sistemas de información.
Programa de Salud Mental	Apoyo técnico en VCM por experiencia obtenida.
CAI de La Ceiba	Con experiencias vividas, conocimiento y contacto con pacientes.
Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA	En el análisis del problema por la experiencia adquirida.
Programa Salud Género y Desarrollo	Participando en reuniones que se convoquen.
Programa Nacional de Atención Integral a la Mujer	Por la experiencia en identificación y abordaje a problemas de salud de las mujeres.
Clínica Médica Forense	Capacitando, brindando información y datos estadísticos.
Foro Nacional de SIDA	Capacidad técnica y compromiso. Posee un capital humano fuerte como organización.
CIPRODEH	Llevar a la mesa de discusión las necesidades identificadas y experiencias exitosas para fortalecer el proceso, desde las contrapartes y fortalezas de las mujeres VIH+.
CONADEH	La experiencia, las respuestas positivas obtenidas a través de intercambio y relaciones inter-institucionales.
Cruz Roja Hondureña. Filial La Ceiba	Agente multiplicador a todo nivel una vez capacitada, apoyar en todo lo necesario.
ONUSIDA	Participando en las discusiones técnicas. Con espacio físico para reuniones, con experiencia en planificación, monitoreo y evaluación y estrategias de prevención e investigación. Aportando lecciones aprendidas y experiencias en proyectos y otros temas.

3.4.4. Propuestas para diseñar el Modelo de Integración VIH/VCM

Las organizaciones consultadas visualizan la elaboración del Modelo de Integración como un proceso participativo en el cual se contaría con el involucramiento de algunas instituciones y organizaciones. La Secretaría de Salud resultó ser la más mencionada y le siguen, en orden de importancia, las mujeres VIH+ organizadas alrededor del tema. Las 6 organizaciones que fueron mencionadas con mayor frecuencia (por lo menos 4 veces) se presentan en el siguiente cuadro.

Organizaciones propuestas para participar en el diseño del Modelo de Integración VIH/VCM

Organizaciones propuestas para participar en el diseño del Modelo de Integración	Número
Secretaría de Salud	9
Mujeres VIH/SIDA+	8
Operadores de Justicia	5
CDM	4
Foro Nacional SIDA	4
Caritas	4

3.4.5. Organizaciones propuestas para desarrollar la Experiencia Piloto de integración VIH/VCM

Los/as entrevistadas identificaron potenciales organizaciones que podrían participar en la Experiencia Piloto de Integración VIH/VCM, observándose que las personas viviendo con el VIH y los grupos de apoyo fueron mencionadas por el 50% de las/os entrevistados (11). Le siguen en orden de importancia la Secretaría de Salud y los/as operadores de justicia. (Ver el siguiente cuadro)

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

Organizaciones propuestas para participar en la Experiencia Piloto	#
PVVS y grupos de auto ayuda	11
Secretaría de Salud	10
Operadores de justicia	9
Sociedad civil (en su conjunto)	5
CDM	4
Foro Nacional SIDA	4
Caritas	4

Organizaciones propuestas para participar en la Experiencia Piloto	#
INAM	3
ONUSIDA	6
Derechos Humanos	3
ASONAPVSIIDA	2
Calidad de Vida	2
Mujeres sobrevivientes de violencia	2
Redes de mujeres y de jóvenes	2
Kukulcan	1
Colectivo de Mujeres Universitarias	1
Secretaria de Educación	1
Cruz Roja	1
CEM-H	1
Universidades	1
Iglesia Episcopal	1

3.4.6. Propuestas de localidades para desarrollar la Experiencia Piloto

La mayoría de las/los entrevistados(as) concuerdan en el área geográfica en donde debería llevarse a cabo la Experiencia Piloto de Integración VIH/VCM. Las áreas seleccionadas fueron Tegucigalpa y/o San Pedro Sula, sustentando la propuesta en los niveles de incidencia de casos de VIH/VCM que se verifican en estas localidades.

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

Organización	Lugar preferencial	Razones
Filial Cruz Roja	Colonias marginales y en La Ceiba	- Hay más violencia - Por la cultura y lo social
COVIDEH	Tegucigalpa o San Pedro Sula	- Existen más casos - Ay más casos
Calidad de vida	Tegucigalpa o San Pedro Sula	- Hay más casos. - Sistema centralizado
Cáritas Pastoral Social	7 municipios de la Pastoral de la Mujer, Francisco Morazán y el Paraíso	- Para fortalecerlos
CODEMUH	San Pedro Sula, en la Colonia Rivera Hernández	- Hay más casos
Casa Ixchel	La Ceiba	- Porque la población es grande, hay mayoría de organizaciones que pueden apoyar y por la incidencia de VIH

Organización	Lugar preferencial	Razones
ENMUNEH	Triunfo de la Cruz	- Porque están organizados grupos de DDHH y VIH+
CDM	Zona Sur / zona Norte	- Donde hay grupos organizados trabajando la temática con posibilidad de coordinar con salud y operadores de justicia
CEM-H	Tegucigalpa. Nacaome, o Choluteca	- Porque hay grupos que trabajan la temática
Visitación Padilla	Tegucigalpa en Col. Villanueva y Colonia 30 Noviembre	- Donde haya mayor incidencia
Programa SIDA. Nivel Central	La Ceiba	- Es más pequeño el lugar y se está desarrollando un proceso de coordinación
Programa Salud Mental	San Pedro Sula, Puerto Cortés	- Hay más incidencia de VIH y VCM
Epidemiología. Región Metro	Centro de salud Alonso Suazo en Tegucigalpa	- Por capacidad instalada
CAI La Ceiba	Corozal, Instituto Manuel Bonilla, La Ceiba	- Por alta incidencia y se haría prevención
CIPRODEH	San Pedro Sula	- Porque hay más casos
CONADEH	San Pedro Sula	- Porque hay más casos
Foro Nacional de SIDA	Francisco Morazán	- Son corredores de violencia por narcotráfico
ONUSIDA	San Pedro Sula-Tegucigalpa	- Hay más incidencia

3.4.7. Acciones asociadas a la participación intersectorial

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 y Experiencia Piloto) resaltando en orden de importancia: la socialización de la iniciativa, 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 que fueron mencionadas.

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

Acciones sugeridas	#
Socialización del Proyecto	11
Convocatorias	5
Convenios	4
Planificación	4
Concientización	3
Hacer incidencia	2
Mesas de trabajo constructivistas	1
Análisis de situación VIH/VCM	1
Coordinación interinstitucional	1
Liderazgo	1

4. Conclusiones y Recomendaciones

Conclusiones

- Los/as actores/as sociales mostraron un alto nivel de interés y compromiso en el tema de la integración de VIH/VCM, independientemente si han o no recibido capacitación sobre el tema. Este hallazgo es relevante para los fines del Proyecto pese a que la integración VIH/VCM no ha sido un tema divulgado en el país.
- Algunas organizaciones entrevistadas tienen amplia experiencia en los temas de VIH y VCM especialmente las de la sociedad civil. Se destaca también la importancia del rol de la Secretaría de Salud en las intervenciones sobre el VIH.
- Hay más organizaciones capacitadas en VIH que en VCM. En la Secretaría de Salud hay actores/as sociales de algunos programas importantes (Género, Salud y Desarrollo, Salud Mental y Atención a la Mujer) que no han sido capacitados sobre VIH/VCM.
- La Secretaría de Salud tiene capacidad instalada con personal capacitado en el tema de ITS/VIH/SIDA en la mayoría de las Regiones Sanitarias Departamentales.
- Los/as actores/as sociales entrevistados mantienen cierta cohesión a través de la comunicación y coordinación que mantienen con diferentes organizaciones que los apoyan económica y/o técnicamente, lo que las mantiene en una relación horizontal donde prevalece la solidaridad con los grupos que atienden, lo cual constituye un valor agregado de vital importancia para el Proyecto, en tanto ésta condición facilitará el trabajo interinstitucional.
- Algunas organizaciones tienen liderazgo en la temática de DDHH ligada a VIH y/o VCM.
- El Proyecto de integración VIH/VCM se visualiza como una experiencia y estrategia nueva que abrirá oportunidades para el aprendizaje y mejorará la calidad de la atención.
- Las fortalezas más importantes de las organizaciones entrevistadas son: monitoreo y evaluación, epidemiología, sistemas de información, elaboración de material de promoción y educación, organización y, conducción de grupos de auto ayuda.
- La tendencia de modalidades de trabajo entre los/as actores/as sociales entrevistados/as es la metodología participativa con un alto desarrollo de liderazgo en los grupos de mujeres VIH+ y de las comunidades. Este elemento deberá ser tomado en consideración al momento de definir las próximas fases del Proyecto en Honduras.

- Hubo coincidencia en las propuestas de la zona geográfica más apropiada para la Experiencia Piloto (Tegucigalpa o San Pedro Sula) y la razón principal indicada es la alta incidencia de ambas epidemias.
- Las y los actores/as sociales proponen a la Secretaría de Salud (Departamento de ITS/VIH/SIDA) para liderar el proceso de diseño del Modelo, por la capacidad instalada en el tema de VIH, así como el liderazgo y apoyo técnico que brinda a una amplia gama de instituciones.
- El ONUSIDA y el CONASIDA actúan como entes integradores entre los y las diferentes actores/as sociales, por lo que pueden jugar un rol muy importante en el desarrollo del Proyecto.
- Los grupos de PVVS desarrollan actividades en pro de los DDHH de sus agremiados. Su rol en el Proyecto reforzará la perspectiva de DDHH que caracteriza a esta iniciativa.
- Es necesario recalcar que el mapeo de actores es un instrumento dinámico que está directamente afectado por los cambios en el contexto. En este sentido necesitará ser actualizado periódicamente.
- Escogencia de las organizaciones para las entrevistas se hizo de acuerdo a la representatividad en los diferentes sectores y fue influenciada por la disponibilidad de tiempo de las mismas para ser entrevistadas en el período establecido en esta consultoría.
- En las próximas fases del Proyecto deberían hacerse operativas las ofertas de apoyo al desarrollo del Modelo y la Experiencia Piloto a través de la planificación conjunta.

Recomendaciones

- El nivel de motivación/actitud positiva (100% de apoyo) de las y los entrevistados frente al Modelo y la Experiencia Piloto de integración VIH/VCM, indica la inexistencia de fuerzas contrarias al Proyecto aunque la diversidad de intereses debe ser considerada al momento de planificar, ejecutar y monitorear las actividades previstas.
- A pesar de la existencia de algunos esfuerzos por abordar el VIH y la VCM de manera integrada, en el país no se ha diseminado este tema entre actores/as clave; es necesario desarrollar actividades de capacitación/reflexión sobre las intersecciones entre ambas epidemias, sus implicaciones estratégicas y programáticas para asegurar un adecuado proceso de integración en el país y la localidad donde se desarrollará la Experiencia Piloto.
- En el desarrollo del Proyecto deberá 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. Asimismo, el Comisionado Nacional de los Derechos Humanos (CONADEH) es un aliado potencial para este proyecto, por lo que debería ser involucrado en el proceso.

- Fortalecer conceptualmente a programas importantes de la Secretaría de Salud tales como, Género, Salud y Desarrollo, Salud Mental y Atención Integral a la Mujer por el rol tan importante que desempeñan en los temas conexos de este Proyecto, por ejemplo a través de capacitaciones sobre la integración de ambos problemas, distribución de material técnico actualizado, desarrollo de actividades virtuales para intercambio de conocimientos y experiencias sobre la integración y la vigilancia epidemiológica de ambos problemas; promoción de reuniones de expertas en género del área Centroamericana y el Caribe para elaborar indicadores, sistemas de información, monitoreo y evaluación unificados que permitan medir a corto plazo los avances del proyecto, crear una red de conocimientos a nivel de Centroamérica.
- Para el desarrollo del Proyecto deberán tomarse en cuenta las fortalezas y capacidades de algunas organizaciones y la trayectoria participativa entre sectores, organizaciones y grupos de la comunidad, en lo referente al VIH, la VCM y los DDHH.
- Que la Dirección del Proyecto inicie lo antes posible, acciones de incidencia y abogacía en el nivel político de la Secretaría de Salud, de Seguridad, Ministerio Público, DDHH, CONASIDA, OPS/OMS, ONUSIDA entre otros, para garantizar la participación de estas entidades en esta iniciativa y avalar el entusiasmo y compromiso de las organizaciones de mandos intermedios y locales.
- Establecer un plan de comunicación, educación e información en todos los niveles para promover los componentes del Proyecto.
- Establecer alianzas con todos los sectores e instituciones involucradas a través de firma de convenios de cooperación al tiempo que se divulga ampliamente el Proyecto.
- Mantener actualizado el mapeo de actores durante la vida del Proyecto.

Anexos

Directorio de actores/as sociales entrevistados/as

I. ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

Nombre: Centro de Estudios de la Mujer (CEM-H)
Dirección: Col. Palmira, frente al redondel de los artesanos No 642, Tegucigalpa.
Apartado Postal: 3543.
Teléfono: 504 238-0101.
Fax: 504 238-0153.
Correo Electrónico: cemhhonduras@yahoo.es
Responsable: María Elena Méndez, Presidenta de la Junta Directiva
Fecha de Fundación: 06/08/1987.

Misión: Contribuir a eliminar toda forma de discriminación de las mujeres hondureñas para fortalecer la democracia y el ejercicio de la ciudadanía de las mujeres.

Descripción general:

Esta organización ha sido pionera en brindar servicios psicológicos a víctimas de violencia con la apertura de la Casa de la Mujer, actualmente clausurada por falta de fondos. Se mantiene activa en el área de investigación sobre el tema de violencia y femicidio. Aborda los temas de VIH, incidencia política, formación de promotoras, fortalecimiento del liderazgo a mujeres VIH+ y construcción de agenda política para incidir en políticas públicas. Tiene amplia experiencia en abogacía capacitaciones, formación de grupos comunitarios y posee un centro de documentación. La sede es en Tegucigalpa y tiene filial en San Pedro Sula.

Nombre: Centro de Derechos de la Mujer (CDM)
Dirección: Col. Lara Norte No. 834, Tegucigalpa.
Teléfono: 504 221-0459.
Fax: 504 221-0459.
Correo Electrónico: cdm@cablecolor.hn
WEB: www.derechosdelamujer.org
Responsable: Hilda Rivera, coordinadora ejecutiva
Fecha de Fundación: 1992

Misión: Brindar apoyo legal y emocional en caso de VD, VS, femicidio y discriminación contra las mujeres. Sensibilización masiva sobre temas relacionados con derechos de las mujeres.

Descripción general:

Especializada en el tema de derechos y legislación, orientada a ampliar el marco legal y jurídico para la defensa de los derechos de las mujeres. La sede es en Tegucigalpa, con agencias en San Pedro Sula, Choluteca y otras ciudades en donde se enfatiza problemas locales, por ejemplo: tema laboral y maquila. Brinda asistencia legal a mujeres por demanda espontánea, tienen amplia experiencia en capacitación sobre violencia doméstica y de género al poder judicial, operadores de justicia, organizaciones de mujeres, policía, fiscalías, maestros(as), jóvenes y en Universidades. Se han destacado ejerciendo abogacía para la Ley de Igualdad de Oportunidades, Reformas a la Ley contra la Violencia y Código Procesal Penal, formulación y defensa de la introducción de guías de sexualidad en el sistema educativo. Mantienen campañas radiales educativas, emite un Boletín Informativo y datos sobre femicidio mediante fuentes periodísticas. El tema VIH/SIDA se ejecuta en producción de materiales sobre prevención y en capacitación como contenidos temáticos del Programa de Salud Sexual y Reproductiva que desarrollan. Poseen Centro de Documentación.

Nombre:	Movimiento de Mujeres por la Paz "Visitación Padilla"
Dirección:	Col. Reforma, Calle principal No. 2541, Tegucigalpa.
Teléfono:	504 238-4659.
Fax:	504 238-4659.
Correo Electrónico:	visitacionpadilla@cablecolor.hn
WEB:	No tiene.
Responsable:	Gladys Lanza, Coordinadora Nacional
Fecha de Fundación:	25/01/1984.

Misión: Transformar las estructuras sociales que afianzan el sistema patriarcal y obstaculizan la participación política y ciudadana de las mujeres, construyendo un movimiento que contribuya a la conformación de una fuerza política que modifica las relaciones de poder en la sociedad hondureña.

Visión: Una sociedad libre de todas las formas de dominación sobre las que prevalezca la democracia como modo de vida.

Descripción general:

Presta servicios de atención para mujeres en violencia intrafamiliar y defensa de los derechos de la mujer. La sede es en Tegucigalpa, con filiales en las ciudades de Marcala, Progreso, Comayagua, La Esperanza. Tiene una fuerte presencia a nivel nacional en la defensa de los derechos de las mujeres. Manejan una red de promotoras comunitarias que brindan consejo y acompañamiento legal, brinda apoyo emocional a mujeres violentadas, capacita a mujeres sobre incidencia política y ciudadanía. Desarrolla programa de autocuidado y recuperación emocional a mujeres por demanda espontánea. Tienen amplia experiencia en consejería por VCM. Capacita maestros, estudiantes y padres de familia de colegios, y grupos organizados de la comunidad, así como en abogacía sobre la mora investigativa y vigilancia en el cumplimiento de la Ley. Realiza campañas y marchas en las diferentes ciudades para promover la justicia y cultura de la paz.

Nombre: Enlace de Mujeres Negras de Honduras
Dirección: Calle Francisco Morazán, No. 314, Barrio El Centro, Tela, Atlántida.
Teléfono: 504 448-1985.
Fax: 504 448-1985.
Correo Electrónico: lacayobertha@yahoo.com
 enmuneh@sdnhon.org.hn
WEB: No tiene.
Responsable: Bertha Arzú, Directora Ejecutiva
Fecha de Fundación: 1990.

Misión: Las mujeres negras de Honduras propician lo procesos de apropiación de las competencias técnicas claves para el empoderamiento y dirección de su propio desarrollo.

Visión: Una comunidad negra fortalecida con identidad local y nacional propia, competente en la capitalización de los recursos institucionales y, con credibilidad nacional e internacional.

Descripción general:

Contribuye al mejoramiento de la condición social económica y cultural de la mujer y comunidad negra; presta servicios de atención en violencia intrafamiliar, ejecuta acciones preventivas para el VIH con jóvenes y mujeres. Hace abogacía para el desarrollo de políticas, cumplimiento del derecho a obtener medicamentos ARV para PVVS, organiza y fortalece grupos de auto apoyo. Manejan una red de promotoras comunitarias que brindan consejo, orientaciones y acompañamiento legal y emocional. Hace incidencia política y capacitación a maestros en las escuelas de las 8 comunidades que atiende. Capacita sobre Salud Sexual y Reproductiva con enfoque de género y DDHH a personal de salud, maestros de escuelas, mujeres organizadas y otros por demanda espontánea. Cuenta con filiales en diferentes puntos del país (Progreso, Trujillo, Yoro, otras).

Nombre: Pastoral Social Cáritas Arquidiocesana. Departamento de la Conferencia Episcopal de Honduras
Dirección: Col. Bernardo Darzzi, calle principal, atrás de Supermercado Paiz de la Col. Kennedy. Tegucigalpa.
Teléfono: 504 228-9576 228-9577 228-9578.
Fax: 504 228-9579.
Correo Electrónico: caritas@unicah.edu.
 sulemurillo@yahoo.es
 kedaly7@yahoo.es
 jose_manuelb@yahoo.com
WEB: www.caritas.hn
Responsable: José Manuel Bustos A. Coordinador Arquidiocesano de Pastoral el Buen Samaritano.
Fecha de Fundación: 1969.

Misión: Animar y acompañar a la luz del evangelio y la doctrina social de la iglesia los sujetos y procesos de transformación de la realidad de los pueblos de Honduras que permitan a los pobres y excluidos, vivir con dignidad de hijos de Dios.

Descripción general:

Fundamentalmente promueve la solidaridad frente a la enfermedad de SIDA creando espacios de reflexión y educación preventiva. Organizan comités parroquiales y estudiantiles. Posee amplia experiencia en organización, trabajo comunitario, trabajo relacionado con los medios de comunicación social, promoción de la prevención de VIH/SIDA y Violencia contra las mujeres en escuelas, colegios, grupos juveniles y población general. Brinda consejería, visita a los enfermos (as) en hospitales, albergues o casas de acogida a las personas con VIH/SIDA, dirige, apoya y organiza a personas viviendo con SIDA. Organiza y brinda apoyo técnico y logístico a grupos de auto apoyo por VIH/SIDA. Promueve y fortalece grupos organizados para la investigación y defensa de los derechos humanos de PPVVS, es miembro del comité interinstitucional de VIH/SIDA. Es reconocida su labor de abogacía en defensa de los derechos de las PVVS. Integran VIH/VCM en el trabajo que realizan.

Nombre:	Casa Refugio Ixchel
Dirección:	Siendo un refugio la dirección es privada. El contacto para llegar a ellas es AECl en el Barrio Alvarado, sector La Pedrera, La Ceiba, Atlántida.
Teléfono:	504 442-4892 442-4893 408-5500.
Correo Electrónico:	ixchelmujer@yahoo.es sandrazuniga06@hotmail.com
Responsable:	Sandra Zúniga.
Fecha de Fundación:	2007.

Misión: Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de las mujeres, en el marco de sus derechos, desarrollando y fortaleciendo sus capacidades para enfrentar su nueva vida.

Objetivos: Brindar atención integral a la mujer, sensibilizar, concientizar y capacitar a la población.

Descripción General:

Esta organización además de brindar refugio, acompañamiento y apoyo legal a mujeres maltratadas, desarrolla un proyecto sobre Salud Sexual y Reproductiva con enfoque de Derechos Humanos, VIH/SIDA y Violencia contra las mujeres. Desarrolla actividades educativas, preventivas y de atención en 8 comunidades de la Ceiba y El Porvenir, capacita a personal voluntario y apoya al personal de salud de las comunidades del área de influencia.

Nombre:	Colectivo de Mujeres Hondureñas - CODEMUH
Dirección:	Barrio Guamilito, 10 calle, 7 y 8 avenida, casa No. 48 San Pedro Sula.
Teléfono:	504 557-9453.
Fax	504 552-2838.
Correo Electrónico:	mujeresfem@codemu-23.hn .
WEB:	www.codemu.org.
Responsable:	María Luisa Regalado, Presidenta.
Fecha de Fundación:	1989.

Misión: Recuperar y potencializar las capacidades individuales y colectivas por medio de iniciativa de organización, formación, acompañamiento y asesoría legal para crear un proceso autónomo de construcción y recreación permanente de la propuesta ética-política de la vida de las mujeres. Velar por los derechos humanos de las trabajadoras de maquila, brindar atención integral a víctimas de violencia y su familia (consejería, acompañamiento, legal), brindar educación preventiva a la población general y a las mujeres, en particular a las portadoras de VIH/SIDA.

Descripción general:

Es una organización con proyección y prestigio nacional e internacional, dedicada a la defensa de los derechos humanos de las mujeres en el área de trabajo en maquila, en PVVS y mujeres maltratadas. Se han destacado en el tema de derechos laborales mediante abogacía con la Ley especial del VIH, Ley Contra la Violencia, Código del Trabajo, derechos de las mujeres a un ambiente de trabajo saludable y amigable. Trabajan permanentemente en lo que se refiere a Salud Sexual y Reproductiva. Organizan capacitan y apoyan grupos de autoayuda, psicoterapia colectiva, carpas informativas para mujeres obreras, amas de casa y grupos organizados. Han hecho estudios y publicaciones importantes respecto a prevención de VIH/VCM y salud laboral.

Nombre: Comité de Vigilancia de los Derechos Humanos
-COVIDEH-
Dirección: Pastoral Social de Caritas Arquidiocesana, Col. Bernardo Darzzi, Tegucigalpa.
Teléfono: 504 228-9576 228-9577 228-9578.
Correo Electrónico: covidehteg@yahoo.com.
Responsable: Paulina Cabrera, coordinadora.
Fecha de Fundación: 2005.

Misión: Sensibilizar a la sociedad en general y vigilar que se cumplan los derechos y deberes que tenemos como personas promoviendo iniciativas que garanticen la salud, educación, trabajo y vida.

Descripción General:

Esta organización trabaja por la defensa de los derechos humanos de las PVVS mediante quejas y denuncias, brinda acompañamiento legal y emocional a las(os) usuarios(as). Está formada por personas seleccionadas y voluntarias de 5 grupos de auto apoyo organizados y apoyados por Cáritas, Pastoral Social, actualmente están emprendiendo acciones para establecer proyectos productivos para generación de ingresos. La sede y área de influencia es el Departamento de Francisco Morazán. Hace abogacía e incidencia para el cumplimiento de la Ley Especial del VIH, especialmente para medicamentos ARV y en la Ley Contra la Violencia Doméstica. Las personas que laboran en ésta organización son voluntarias, PVVS, técnicamente apoyadas por Cáritas.

Nombre: Asociación Nacional de Personas Viviendo con VIH/ SIDA - ASONAPVSIDAH

Dirección: Barrio la Plazuela, contiguo a Barbería Hipólito, casa ocre de dos pisos, Tegucigalpa.

Teléfono: no tiene.

Fax: no tiene.

Correo Electrónico: asonapvsidah@yahoo.com .
ericacolindres@yahoo.com.

WEB: no tiene.

Responsable: Presidenta de la sede principal en San Pedro Sula: Lety Hernández.
Vicepresidenta, Erica Colindres Ardón, en sede de Tegucigalpa.

Fecha de Fundación: 2000.

Misión: Coordinar, acompañar y fortalecer los procesos que realizan los grupos de apoyo a nivel nacional e incidir en las políticas relacionadas a la problemáticas del VIH/SIDA a través de establecimiento de alianzas, diálogo político y la participación ciudadana unificando esfuerzos organizados para mejorar la calidad de vida de las personas que viven con VIH/ SIDA en Honduras.

Descripción general:

Es una organización integrada por grupos de auto apoyo de personas que viven con el VIH. Su quehacer fundamental es proteger y apoyar a toda PVVS que demande atención, brinda acompañamiento legal para la defensa de sus derechos. Realiza incidencia política y promoción para lograr una buena calidad de vida sin discriminación. Capacitan sobre Derechos Humanos, auto estima, liderazgo, nutrición y conocimientos y aplicación de la Ley Especial del VIH/SIDA. El personal es voluntario y se desempeña con el apoyo técnico de la Pastoral Social de Cáritas. Realiza visitas domiciliarias para brindar cuidados paliativos en el hogar a PVVS y reforzar la adherencia al tratamiento. Hacen abogacía para evitar el desabastecimiento de tratamientos. Manejan 56 grupos de autoapoyo en Departamento de colón, Francisco Morazán, La Ceiba, Choluteca, El Paraíso, Yoro, Copán, Roatán.

Nombre: Asociación Calidad de Vida

Dirección: Barrio San Felipe, costado oeste de Asilo de Inválidos, frente a Repostería El Hogar, Tegucigalpa.

Teléfono: 504 221-7274.

Fax: 504 221-7274.

Correo Electrónico: calidaddevidahon@yahoo.com

WEB: www.asociacioncalidaddevida.org

Responsable: Ana Lisette Cruz, Directora Ejecutiva.

Fecha de Fundación: }1996

Misión: Son una organización de proyección social que ofrece servicios integrales y oportunidades con calidad, confidencialidad y respeto a la mujer y la niñez víctima de violencia doméstica, drogadicción y VIH/SIDA en coordinación con instituciones relacionadas a nivel nacional.

Descripción general:

Es una organización que atiende mujeres referidas de Centros de Atención Integral de la Secretaría de Salud y demanda espontánea para dar albergue en la Casa Refugio, la que tiene capacidad para 15 mujeres con sus hijos. Este servicio ocasionalmente ha sido clausurado por falta de capacidad económica y a menudo recibe amenazas de muerte de parte de los agresores. Brinda atención a 126 niños VIH+ e hijos de madres VIH+. Tiene amplia experiencia en incidencia con jóvenes y niños(as) en situación de calle, brinda atención emocional, terapia ocupacional para generación de ingresos y prevención en VIH. Todas las actividades y proyectos que realizan tienen integrado VIH/VCM. El trabajo con jóvenes voluntarios es amplio y se elaboró un estudio para medir el impacto del proyecto del Manual de Prevención que implementa.

II. INSTITUCIONES DEL PODER EJECUTIVO

PROGRAMAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD

(UMIETS)

Brinda apoyo técnico a grupos de autoapoyo del Centro de Salud Alonso Suazo y el Carrizal. Los grupos prioritarios son mujeres embarazadas, Hombres que tienen relaciones con Hombres, Trabajadoras Comerciales del sexo, Garífunas y privados de libertad. Aplican el sistema de vigilancia VICITS apoyados por el CDC de Atlanta Implementa la ficha de Vigilancia Epidemiológica la cual tiene componentes del VIH/ PROGRAMA ITS/VIH/SIDA y EPIDEMIOLOGÍA. REGIÓN SANITARIA METROPOLITANA DEL DISTRITO CENTRAL: Secretaría de Salud.

Dirección:	Barrio Morazán, Frente al Estadio nacional, segundo piso, Tegucigalpa.
Teléfono:	251 4606
Fax	232 4663
Correo Electrónico:	lesbicastr@amnettgu.com
WEB:	no tiene
Responsable:	Dra. Lesbi Castro, Jefa del Programa de ITS/VIH/SIDA.
Misión:	(Están en proceso de formulación).
Fecha de Fundación:	1986.

Descripción General:

Esta instancia depende administrativamente de la jefatura regional y técnicamente del nivel normativo del Programa de ITS/VIH/SIDA. Tiene a su cargo la dirección técnica de 28 Centros de Salud Comunitaria y 34 Centros de Salud Rural, con una población meta de 1,078.549 habitantes del departamento de Francisco Morazán. La Jefatura de este Programa organiza, dirige y apoya un Comité Interinstitucional para la Coordinación y Ejecución de Proyectos y Programas de ITS/VIH/SIDA. Define, normaliza, supervisa y evalúa la atención de pruebas de laboratorio, tratamientos ARV, vigilancia epidemiológica, consejería y sistema de información. Tienen amplia experiencia en capacitaciones a personal de salud,

ONG's, Instituto Hondureño de Seguridad Social, Universidad Nacional Autónoma y otras instituciones, por demanda. Reglamenta y monitorea las Unidades de Atención Médica de ITS VCM y se aplica la intervención post exposición y tratamiento profiláctico. Tiene experiencia y liderazgo en abogacía para el desarrollo de políticas, es parte del Comité Pro ARV y vela por la confidencialidad del diagnóstico y tratamiento de SIDA. Hasta ahora no ha integrado VIH y Violencia, solo se aplica en la hoja de tamizaje para violencia que se aplica en los establecimientos de salud a mujeres que acuden por consulta de salud sexual y reproductiva.

PROGRAMA NACIONAL DE ITS/VIH/SIDA, Secretaría de Salud

Dirección: Antiguo Edificio BANMA, Barrio El Centro, 6° piso, Tegucigalpa.
Teléfono: 238 3271 Fax: 238 3270 237 43 43.
Correo Electrónico: gl_monjarás@yahoo.es inoar25@yahoo.com.mx
WEB: www.vihsidahn.org
Fecha de fundación: 1984.
Profesional entrevistada: Norma Ramos Jefe de la Unidad de Consejería (interinamente a cargo de la jefatura del Programa, temporalmente ausente por vacaciones).
Gloria Martínez, asistente de la Unidad de Consejería para VIH.

Misión: Somos responsables de formular políticas, planificar y regular la respuesta ante VIH/SIDA y otras ITS dentro del sistema nacional de salud para disminuir el impacto, la incidencia y prevalencia, mediante la prevención, control, atención y vigilancia en la población general y vulnerable, contribuyendo con el mejoramiento de la calidad de vida a través de la coordinación intra y extra institucional y multidisciplinaria con diferentes actores/as.

Descripción General:

Este programa de nivel técnico normativo, depende de la Dirección General de Promoción de la Salud. Formula políticas, planes y estrategias de ITS/VIH/SIDA para las 20 Regiones Departamentales, con 1,417 establecimientos de salud incluyendo 29 hospitales. Cuenta con profesionales de la salud expertos ITS/VIH/SIDA, vigilancia epidemiológica, monitoreo, evaluación y consejería. Ha realizado estudios de comportamiento sexual, dicta normas de prevención, asistencia, diagnóstico y tratamiento. Tiene amplia experiencia en capacitaciones a personal médico del sistema de salud, docentes alumnos de diferentes universidades, colegios, escuelas, instituciones militares, iglesias, fábricas, entre otras. Ha ejercido y promovido abogacía respecto a la Ley Especial del VIH, tratamientos ARV y Derechos Humanos. Brinda apoyo técnico a asociaciones, instituciones, grupos organizados de la sociedad civil, PVVS. Ejecuta a nivel nacional un moderno Plan de Monitoreo y evaluación con 65 indicadores, capitalizando amplia experiencia en el tema. Forma parte activa en la elaboración del Plan Estratégico de SIDA (PENSIDA) en forma participativa, multisectorial y multidisciplinaria y vela por el cumplimiento en la ejecución del mismo a nivel nacional. No han integrado en sus estrategias y actividades el tema de VCM.

PROGRAMA SALUD GÉNERO Y DESARROLLO.

Secretaría de Salud

Dirección: Barrio El Centro, Antiguo edificio BANMA, 4° Piso, Tegucigalpa.
 Teléfono: 237 7611 Fax: 237 7611
 Email: kyba76@yahoo.com
 yarovsla64@yahoo.com

Fecha de Fundación: 1990.
 Responsable: Karen Yamileth Benítez, técnica del programa (No hay jefatura por el momento).

Misión: Es una instancia técnico normativa responsable de definir, instruir y desarrollar acciones que permitan a los programas y proyectos de promoción, prevención y atención a nivel nacional, los lineamientos para transversalizar el enfoque de equidad de género, conforme a las acciones establecidas en las políticas de salud, con el fin de contribuir a mejorar las condiciones de vida de la población en el marco de la igualdad para todos los géneros.

Descripción general:

El Programa depende de la Dirección General de Promoción, históricamente esta dependencia no ha sido apoyada por el nivel político de la Secretaría de Salud, tanto en la adjudicación de personal capacitado y permanente como en adjudicación de fondos monetarios, lo que ha repercutido en su debilitada proyección. Ha tenido experiencias en capacitaciones sobre género a personal de la Secretaría de Salud y escuelas; ha participado en la transversalización de género en algunos documentos oficiales de la Secretaría. Actualmente desarrolla un Proyecto de Apoyo a las Consejerías de Familia capacitando en género, en coordinación con Programa de Salud Mental, no incorporan VIH ni VCM en sus actividades.

PROGRAMA DE SALUD MENTAL.

Secretaría de Salud

Dirección: Edificio BANMA, Anexo No. 2, frente a Farmacia Regis, Barrio El Centro, Tegucigalpa.

Teléfono: 504 237-2617
 Fax: 504 237-2617
 Correo Electrónico: pnsaludmentalmisp@yahoo.com
 WEB: no tiene.

Fecha de Fundación: 1975.
 Responsable: Alma Tabora, Jefa Interina del Programa.
 Persona Entrevistada: Yesenia Ramos Lozano, técnica normativa, coordinando actualmente el programa y Carolina Padilla, Técnica normativa.

Misión: Garantizar mediante la ejecución de esta política una respuesta a la problemática de salud mental de la sociedad a nivel individual, familiar y comunitario, a través de la divulgación, promoción, defensa y ejercicio de los derechos humanos con la articulación de un programa intersectorial de promoción de la salud que fortalezca nuestra identidad nacional dentro de la diversidad que fomente valores culturales de equidad e igualdad de oportunidades para todos y todas, la prevención de la violencia social y de género al desarrollo de procesos de participación ciudadana, el desarrollo de investigaciones científicas y el fortalecimiento institucional.

Objetivo General: Lograr que la salud mental sea de interés y de compromiso público nacional mediante acciones coordinadas entre Estado y Sociedad Civil que garantice el bienestar físico, emocional y espiritual de los/as ciudadanos(as) hondureños.

Descripción General:

Depende de la Dirección General de Promoción, no tienen programa ni estrategias de VIH/VCM, tiene a su cargo 14 consejerías de familia y cuenta con un manual de normas y otro de consejería que no ha sido actualizado ni monitoreado desde su elaboración (2004). Han participado en acciones de abogacía en tres consejerías (Juticalpa, Comayagua, Choluteca). No han sido capacitadas en VIH por lo que el tema no se ha integrado. Participa de un proyecto de capacitación sobre salud mental y seguridad humana en tres municipios.

CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE ITS/VIH/SIDA (CAI) La Ceiba, Atlántida. Secretaría de Salud.

Dirección:	Barrio Potreritos, en las misma instalación del hospital Atlántida, frente a Clínicas Escobar. La Ceiba, Atlántida
Teléfono:	504 440-0823 33 67 31 50.
Fax	504 440-0823.
Correo Electrónico:	serflourr@gmail.com
WEB:	no tiene.
Responsable	Dr. Sergio Flores, Coordinador.
Fecha de Fundación:	2003.

Misión: Brindar la atención integral a los pacientes con tratamiento antirretroviral, programa que se está realizando a nivel nacional para pacientes que conviven con el virus VIH, que según los criterios establecidos pueden entrar al programa.

Descripción general.

Es una dependencia de la Secretaría de Salud en el nivel local, depende de la Dirección Departamental de Atlántida. Es atendida por personal profesional multidisciplinario capacitado en VIH/SIDA. Se brinda atención de diagnóstico, tratamiento y consejería siguiendo las normas nacionales. Cuando llega una mujer maltratada le atienden y remiten con acompañamiento a las consejerías de familia. A pesar de que tienen profesionales capacitadas en violencia, no se ejerce esa función porque el mandato es atención a VIH. Atienden grupos de auto apoyo coordinado con asociaciones de la sociedad civil.

PROGRAMA NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA MUJER. Secretaría de Salud.

Dirección: Edificio Principal de Secretaría de Salud, Contiguo a Correo Nacional. 2do. Piso. Tegucigalpa.
Teléfono: 222 12 57. 9970 1865.
Fax: 238 5864.
Web: No tiene.
e-mail: ivofloresyahoo.com
Responsable: Dr. Ivo Flores, Jefe del Programa Nacional de Atención a la Mujer.
Fecha de creación: 1995.

Misión: Disminuir la morbilidad y mortalidad de la mujer y su núcleo familiar.

Objetivos: Brindar herramientas a las Regiones Sanitarias Departamentales en los temas de Salud Sexual y Reproductiva.

Descripción general:

Es una dependencia técnica normativa de la Secretaría de Salud, depende del Departamento Materno Infantil. El énfasis de la atención es la mortalidad materna por causas obstétricas. La atención integral teóricamente se refiere a la que se brinda a la mujer y a su núcleo familiar, aunque menciona las causas sociales además de las obstétricas, no se aborda la violencia contra las mujeres y el VIH, debido a que la prioridad es la mortalidad materna por causas obstétricas. Sin embargo en sus normas y procedimientos tienen el enfoque de género. Todo el personal técnico ha recibido capacitación sobre VIH/SIDA, pero no sobre VCM. Es un programa que cuenta con documentación técnico normativa y aplica la estrategia metodológica de servicio de atención de Planificación Familiar en la red de servicios. Hay interés en la aplicación de la integración de VIH/VCM y ha coordinado diferentes capacitaciones y conferencias con el Centro de Derechos de la mujer (CDM) Centro de Estudios de la Mujer (CEM-H) y el INAM.

CLÍNICA MÉDICA FORENSE. MINISTERIO PÚBLICO

Dirección: Barrio Guacerique, Comayagua.
Teléfono: 225 5860, 225 5854.
Fax: 225 5869.
Correo Electrónico: villasenorflores@yahoo.com
Web: No tiene.
Fecha de Fundación: 1994.
Responsable: Dra. Patricia Villaseñor: Jefe de la Clínica Médica Forense.

Descripción general:

Es una instancia del Ministerio Público responsable de evaluaciones y emisión de dictámenes a personas lesionadas, mujeres agredidas por cualquiera de los tipos de violencia doméstica e intrafamiliar, exámenes toxicológicos, personas lesionadas por accidentes de tránsito, el área de influencia es la zona centro, sur del país. Recibe personas lesionadas/agredidas

por demanda espontánea y remitida de fiscalías, juzgados y policía. Han participado en investigaciones referente a suicidio y violencia contra las mujeres. Participa activamente en capacitaciones a personal del sistema de justicia, salud y otros por demanda.

III. ORGANIZACIONES AUTÓNOMAS

FORO NACIONAL DE SIDA

Dirección: Barrio Abajo, calle Morelos, casa 1324, Tegucigalpa.
 Teléfono: 504 9970-1275.
 Correo electrónico: buxiomara@yahoo.com
 jan99_hn@yahoo.com
 WEB: www.forosida.hn
 Responsable: Xiomara Bú, Coordinadora Nacional.
 Fecha de Fundación: 2002.

Misión: La ciudadanía modifica las conductas, actitudes, prácticas y comportamientos de riesgo sexual por medio de empoderamiento e identificación del problema por parte de las y los involucrados de la propia comunidad, contrarrestando el impacto de la epidemia y contribuyendo a una respuesta nacional, integral, amplia con enfoque de género. Planificando y ejecutando acciones conjuntas, respetando la diversidad cultural y de clase, realizando acciones de incidencia política en el marco de la promoción y defensa de los DDHH.

Visión: La ciudadanía hondureña ha mejorado su calidad de vida al reducirse la morbilidad y mortalidad por VIH/SIDA accediendo a una respuesta articulada, pertinente y fortalecedora de una cultura de derechos, promoviendo la equidad de género con participación ciudadana y coordinando los diversos actores/as de la sociedad y del Estado con énfasis en la base comunitaria.

Objetivo: Promover y asegurar una amplia participación multisectorial en apoyo a la respuesta nacional en VIH/SIDA y de fortalecimiento de la CONASIDA.

Descripción general:

Esta Organización se autodefine como una plataforma de la sociedad civil, es una instancia de participación multisectorial creada para apoyar y facilitar los esfuerzos, programas, proyectos y actividades que el pueblo de Honduras realiza en torno a la situación del VIH/SIDA. Cuenta con el respaldo de la sociedad civil organizada y representantes de la comunidad. En todas sus líneas de trabajo aplica el enfoque de DDHH, VIH/SIDA y VCM. Tiene una amplia cobertura en 10 de los 18 departamentos de Honduras y cuenta con un equipo de profesionales de diferentes especialidades así como con participación de la sociedad civil representada por grupos organizados, grupos de auto apoyo y organizaciones nacionales e internacionales. Ha desempeñado un importante rol en cuanto a abogacía, incidencia política y elaboración de material de consulta sobre el tema VIH.

COMISIONADO NACIONAL DE LOS DERECHOS HUMANOS. (CONADEH)

Dirección: Boulevard Suyapa, antiguo edificio Canon, Tegucigalpa
 Apartado Postal: 3543 Tegucigalpa.
 Teléfono: 504 231-0204.
 Fax: 504 231-0204.
 Correo Electrónico: programamujer@conadeh.hn
 WEB: www.conadeh.hn
 Fecha de Fundación: 1995.
 Persona responsable: Ombudsman: Ramón Custodio.
 Entrevistada: Indira Mejía: Coordinadora Programa Derechos de la Mujer.
 Elena Pinto: Técnica en DDHH y Programa VIH.
 José Eguiguren: Técnico en trabajo de campo.

Misión: Promovemos la seguridad y la integridad de todas y todos los ciudadanos de nuestro país, actuando con valentía, integridad, solidaridad, objetividad, respeto y en alianza con los mejores hombres y mujeres del mundo.

Visión: Somos una institución independiente, reconocida por su eficiencia y compromiso con la defensa y promoción de la dignidad de todas las personas.

Objetivos: Velar por el cumplimiento de los derechos y garantías establecidas en la Constitución de la República y la presente ley, la Declaración Universal de los Derechos Humanos y demás tratados y convenios ratificados por Honduras.

Descripción general:

El CONADEH realiza actividades y servicios a la población con 15 delegaciones distribuidas en 14 departamentos del país. Brinda atención de quejas, acompañamiento legal para VIH/SIDA y violencia. Tiene un importante rol en abogacía en ambas temáticas, trabaja de cerca con las Oficinas Municipales de la Mujer a nivel nacional y desarrolla talleres en redes por municipios. Se destaca por su capacidad y proyección en el tema de DDHH y capacita a autoridades policiales y judiciales, escuelas, comunidades, grupos organizados y organizaciones de mujeres a nivel nacional.

CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS (CIPRODEH)

Dirección: Col. Rubén Darío, calle Real de Minas No. 2235, Tegucigalpa.
 Teléfono: 504 232-0857 232-3572.
 Fax: 504 232-5818.
 Correo Electrónico: ciprodeh@cablecolor.hn
 WEB: www.ciprodeh.org.hn
 Responsable: Reina Rivera Joya, Directora ejecutiva.
 Entrevistado: Carlos Cuadra: Coordinador de Proyectos.
 Fecha de Fundación: 1989.
 Responsable: Carlos Cuadra, Coordinador Proyecto Construyendo Ciudadanía

Misión: Somos una organización de la sociedad civil, ejecutando acciones a favor de la sociedad, particularmente poblaciones vulnerables y postergadas, ejerciendo liderazgo mediante una actitud innovadora propositiva, de diálogo y negociación.

Objetivo: Formar líderes en generación y facilitación de procesos democráticos y de construcción de ciudadanía para contribuir a la vigencia plena de los derechos humanos.

Descripción general:

La organización cuenta con un equipo de profesionales capacitados en DDHH, VIH/SIDA, diversidad sexual. Aborda el tema de violencia en lo que se refiere a prevención y el tema de VIH en todas sus actividades. Brindan apoyo técnico y logístico a 15 organizaciones gay, es líder en abogacía sobre la Ley Especial del VIH y derechos de la población de diversidad sexual, apoya a la población migrante y refugiada. Forma promotores en DDHH para población general y pueblos étnicos. Ha editado bibliografía muy importante así como manuales de capacitación. No cuentan con proyectos sobre VCM, sino que tratan la violencia que ocurre a PVVS.

IV. ORGANIZACIONES DE COOPERACIÓN

PROGRAMA CONJUNTO DE LAS NACIONES UNIDAS SOBRE VIH/SIDA. ONUSIDA

Dirección: Col. Palmira, Ave. República de Panamá No. 2036. Tegucigalpa
Apartado Postal: 976 - Tegucigalpa, Honduras.
Teléfono: 504 220-1100 220-1101 220-1102 220-1103.
Fax:
Correo Electrónico: lime752005@yahoo.es
WEB: www.onusida.un.hn
Fecha de Fundación: 1994.
Responsable: Dr. Alberto Stella.
Entrevistada: Dra. Liliana Mejía Coordinadora del Programa.

Misión: Las prioridades del trabajo del ONUSIDA están dirigidas a garantizar que el acceso al tratamiento ARV sea universal, que las acciones de prevención sean dirigidas a grupos más vulnerables y que la sociedad civil se apropie de los procesos de toma de decisiones, especialmente las PVVS.

Objetivos: Prevenir la transmisión del VIH. Proveer cuidado y apoyo. Reducir la vulnerabilidad al VIH en los individuos y comunidades. Aliviar el impacto de la epidemia.

Descripción general:

ONUSIDA goza de liderazgo en las diferentes organizaciones institucionales y de la sociedad civil porque se proyecta con el apoyo a PVVS y grupos de diversidad sexual con la facilitación y solución de necesidades apremiantes tales como ARV, no discriminación. Ejerce un rol importante en la sensibilización y participación de las centrales obreras en la lucha por el VIH/SIDA, en el apoyo y participación de la elaboración del PENSIDA, diseminación de material bibliográfico y de consulta, aporte técnico en conferencias, cursos y deliberaciones sobre el tema desde los derechos humanos. No integran en su quehacer la VCM.

CRUZ ROJA HONDUREÑA. FILIAL EN LA CEIBA

Dirección: Barrio San Lázaro, La Ceiba.
 Teléfono: 504 443-0707.
 Fax: 504 440-2341.
 Correo Electrónico: rossyman2004@yahoo.com
 WEB: no tiene.
 Responsable: Rosibel Arellano, coordinadora.
 Fecha de Fundación: 1937
 Responsable: Lic. Rosibel Arellano, Coordinadora.

Misión: Organización humanitaria de carácter voluntario que moviliza la solidaridad nacional e internacional para contribuir a mejorar la calidad de vida de los más vulnerables.

Objetivo: Contribuir a mejorar o disminuir el VIH/SIDA en la población (jóvenes, adolescentes de barrios y colonias).

Descripción general:

Esta organización tiene muy buena proyección social y realiza entre cuatro mil-cuatro mil novecientas pruebas sanguíneas al año para VIH aplicando las normas oficialmente establecidas. El trabajo principal es la prevención de VIH/SIDA a jóvenes y adultos en el Departamento de Atlántida y la defensa de los derechos humanos. Están iniciando un proyecto de prevención de violencia en dos comunidades: San Judas y La Libertad, en La Ceiba.