



*kiMiRiNA*

Membre de la Coalition Internationale Sida

plus

## INFORME ANUAL 2020

Trabajando **juntos** por un *fin*





**KIMIRINA**

Member of the *Coalition International* 

Corporación Kimirina  
Andrés Xaura N24-170, entre Mariscal Foch y Lizardo García.  
Quito-Ecuador  
Teléfono: +(593 2) 2500 969  
E-mail: [kimirina@kimirina.org](mailto:kimirina@kimirina.org)  
[www.kimirina.org](http://www.kimirina.org)



## Miembros del directorio **Kimirina 2020**

Beatriz León Nogues	Presidenta
Ximena Moreano Andrade	Vicepresidenta
Raúl Moscoso Álvarez	Miembros del Directorio
Mónica Pesantez Pesantez	
María del Pilar Palacios	
Nelson Cevallos Salas	
Vincent Pelletier	
Barbie Martínez Paneluisa	
Alexandra Villavicencio Alonso	Secretaria Directorio
Amira Herdoiza Ramírez	

## Equipo **Estratégico**

Amira Herdoiza Ramírez	Directora Ejecutiva
Xavier Pico Rosado	Director Administrativo Financiero
María Elena Acosta	Directora Programática
Orlando Montoya Herrera	Coordinador Comunitario
Christian Acosta Ruiz	Monitor Financiero
César Bonifaz Arboleda	Coordinador Plataforma de las Américas
Lupe Orozco Ramos	Coordinadora de Monitoreo y Evaluación

## Coordinadores Red de **Servicios Comunitarios**

Jimmy Medina Matamoros	Coordinador Local Quito
Tito Esparza Quintana	Coordinador Local Guayaquil
Javier Gonzalez Balón	Coordinador Local Sta. Elena
Fernando Meza Montes	Coordinador Local Portoviejo
René Orellana González	Coordinador Local Machala
Carlos Olmedo Torres	Coordinador Local Sto. Domingo
Ricardo Leyton Lujano	Coordinador Esmeraldas



**Orlando Montoya Herrera**

**¡Hasta pronto querido amigo y compañero!**

Quienes tuvimos el privilegio de conocerlo, quererlo, respetarlo, admirarlo y compartir días de trabajo y amistad estamos seguros de que su existencia no ha terminado ni se ha extinguido con su inesperada partida. Es más, estamos convencidos de que su legado por los derechos y la salud sexual de las personas de la Comunidad LGBTI trascenderá y perdurará a través del tiempo.

# Kimirina Ecuador



# Contenido

Pág	
4	Directorio Kimirina
8	Presentación
10	Plan Estratégico 2020-2022
12	Objetivos estratégicos de Kimirina
13	El modelo de atención y el monitoreo de la respuesta al VIH
16	Los promotores comunitarios son el centro del modelo de respuesta al VIH y otras situaciones de salud.
18	Modelo de gestión
20	La prueba es el enlace clave entre la atención y la prevención de VIH
22	El diagnóstico oportuno es un factor vital de salud para todos
23	Profilaxis pre y post-exposición
24	Tratamiento para la prevención
26	Personas en movilidad y con dificultades de acceso
28	Un modelo de acción completa, para acelerar la respuesta a la epidemia de VIH, que se adapta a la emergencias sanitarias.
30	La telemedicina responde a la integración de los servicios comunitarios de salud, en beneficio de las poblaciones excluidas y dispersas en tiempos de la COVID-19.
32	La COVID-19 y VIH: actuando para la prevención
34	La investigación elemento importante del modelo comunitario
35	Salud sexual y reproductiva en adolescentes y jóvenes
36	Kimirina Internacional, Kimirina en la plataforma de Las Américas y El Caribe de Coalition Plus.
37	Actividades y avances de la plataforma
38	Gestión administrativa y de recursos financieros
40	<ul style="list-style-type: none"><li>• Plataforma de las Américas y el Caribe</li><li>• Colaboradores</li></ul>



## Presentación

Este informe es un homenaje a uno de los grandes colaboradores de Kimirina, Orlando Montoya, activista latinoamericano de derechos humanos, investigador y actor en VIH de talla mundial, colega y profesional de calidad humana excepcional, que nos dejó en enero de 2021. Su legado está en muchas de las instituciones que creó o en las que aportó.

En Kimirina deja un equipo humano comunitario consolidado y su contribución para una exitosa articulación de los saberes comunitario y científico, que es la base del modelo comunitario de respuesta al VIH y a otras situaciones de salud.

2020 fue un año con muchos desafíos para la salud pública mundial. La epidemia causada por el nuevo coronavirus marcó las vidas de todos los seres humanos del planeta. En regiones inequitativas como la nuestra, Latinoamérica, se develaron explícitamente las condiciones de inequidad social, las limitaciones de los sistemas de salud y la desprotección y exclusión social que sufren las poblaciones afectadas o que viven con el VIH.

En este año, Kimirina tenía un desafío de avanzar y profundizar en los compromisos, para la

sostenibilidad de la respuesta comunitaria al VIH. Pese a las condiciones logró consolidar el modelo de intervención comunitaria y aportar con un programa versátil e innovador para contribuir a paliar la crisis humanitaria y de salud, que afectó duramente a la población con el contagio de la COVID-19, dificultades de respuesta de los subsistemas de salud nacionales, precariedad económica y las condiciones de vida difíciles.

Como parte de un movimiento comunitario internacional, Coalition Plus, de manera inmediata se pudo incorporar una respuesta a la epidemia de la COVID-19 y el VIH. Se flexibilizó la respuesta a la nueva realidad y se incluyó en el modelo comunitario la atención a la COVID-19 y al VIH con medidas de diagnóstico, atención integral, bioseguridad, ayuda humanitaria, articulación para la respuesta a las personas en situación de movilidad nacional e internacional, así como a las diversas problemáticas adicionales que determinó el confinamiento, entre otras situaciones, como: la violencia de género, sexual, intrafamiliar, las afecciones a la salud mental, dificultades de acceso a la alimentación, a la atención de servicios de salud, etc.

Todo el equipo de Kimirina, desde el ámbito local y de atención operativa directa hasta el personal

técnico de coordinación, al igual que su organismo directivo, se mantuvo comunicado y activo a escala nacional. Además, la red de servicios trabajó con eficiencia y brindó los servicios respectivos.

Existió comunicación y acción con las instancias públicas del ámbito local y nacional del Ministerio de Salud Pública, Gobiernos locales, entre otras, para coordinar, mantener o incidir en la adecuada respuesta a la población, principalmente a la que más necesitaba.

Se desarrollaron eventos virtuales de incidencia política con socios del ámbito regional de Las Américas, en la esfera global (particularmente con las redes de Coalition Plus, Frontline AIDS, LACCASO, la Sociedad Internacional de SIDA, etc.) También, con múltiples actores del Estado y de la sociedad civil.

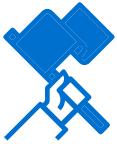
En el país, se abogó y logró apoyar para la continuidad de la atención integral al VIH y a los programas de salud de interés colectivo; se realizó incidencia política en las autoridades, medios de comunicación y entre los diferentes candidatos a la Asamblea Nacional y a la Presidencia de la República con la participación en el Acuerdo Nacional de Salud, el cual fue impulsado por la

Sociedad de Salud Pública, con la colaboración de Kimirina y con varias organizaciones, que se sumaron a la causa.

Agradecemos a quienes hicieron posible nuestro trabajo en 2020: Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Embajada de Francia, Frontline AIDS, ONUSIDA, OPS-OMS, Fondo Global, Gobiernos Autónomos Descentralizados y a los socios de la sociedad civil y, particularmente, a los compañeros de las poblaciones clave, con quienes pudimos dar respuestas necesarias y concretas.

Existen muchos retos por cumplir durante el 2021. Uno de los principales será lograr que las personas que no pudieron seguir en programas de prevención combinada de VIH o que lo hicieron de manera limitada mejoren su acceso. Para ello, contamos con la herramienta 'cascada de la prevención', que realizamos con asistencia técnica de la Organización Panamericana de la Salud y con el apoyo del Colectivo Amigos contra el SIDA (CAS) de Guatemala, que nos permite identificar las brechas y las acciones que debemos realizar las organizaciones de la sociedad civil, en el marco de la respuesta del estado y la política pública.

## PLAN ESTRATÉGICO 2020-2022



### Misión

Somos una organización técnica de salud, con base comunitaria, que trabaja con enfoque de derechos e innovación, en la promoción de la salud integral y la respuesta al VIH, para lo cual buscamos alianzas y fortalecemos redes a escala nacional, regional y mundial.



### Visión

Ser una organización líder en la respuesta nacional e internacional frente al VIH y en la construcción de una sociedad saludable y no discriminatoria.



### Valores

- Solidaridad
- Equidad
- Honestidad

**Kimirina**, a pesar de las limitaciones por la pandemia mundial de la COVID-19, cumplió con la mayor parte de objetivos y brindó los servicios respectivos, gracias a la colaboración de diferentes organizaciones.





## **Objetivos** estratégicos de Kimirina

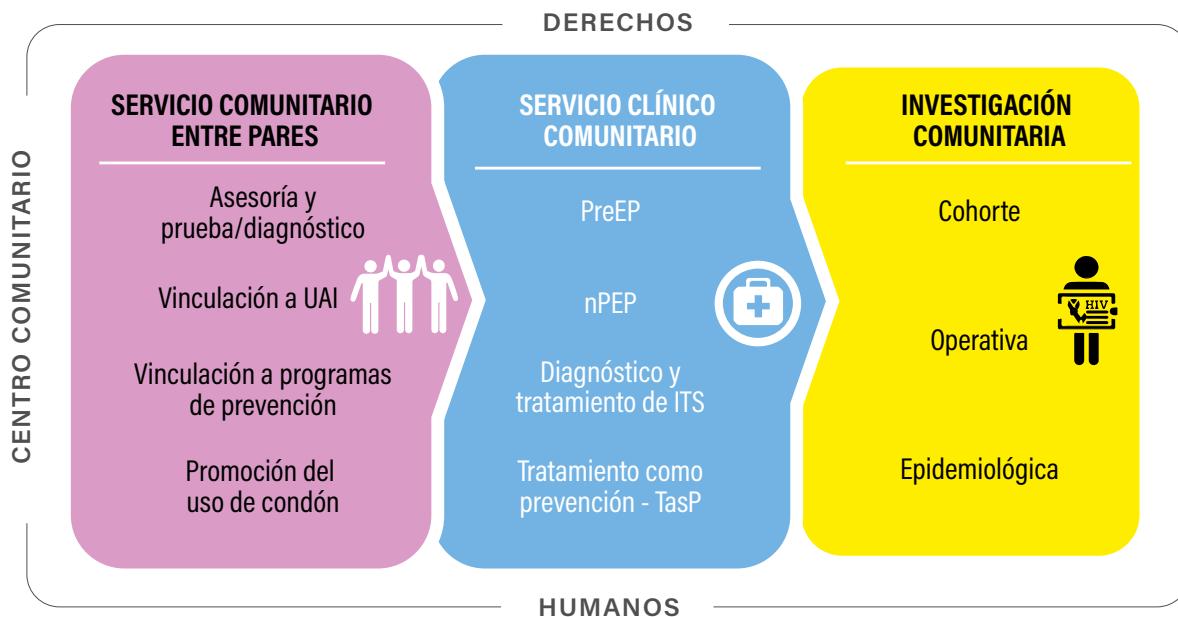
- Contribuir a la reducción de nuevas infecciones de VIH en el Ecuador por medio de intervenciones de prevención combinada y otras acciones que favorezcan una adecuada salud sexual y reproductiva.
- Aportar para disminuir la mortalidad por SIDA y aportar al mejoramiento de las condiciones de vida de las personas que viven con VIH.
- Respalda las políticas de Estado en salud sexual y reproductiva y VIH, que mantengan un enfoque de derechos y que se traduzcan en planes estratégicos, operativos, programas, proyectos, presupuestos, normativa adecuada y acciones efectivas diseñadas y ejecutadas, con la participación protagónica de la sociedad civil, especialmente de las poblaciones clave.
- Producir y publicar información e indicadores clave de VIH, que permitan entender la dinámica de la epidemia para diseñar estrategias y políticas públicas nacionales, regionales e internacionales.
- Establecer alianzas y fortalecer redes nacionales, regionales y mundiales para la lucha, con enfoque de derechos contra la epidemia del VIH.
- Lograr una cultura organizacional que permita la sostenibilidad de la respuesta comunitaria del VIH y otras situaciones de salud.



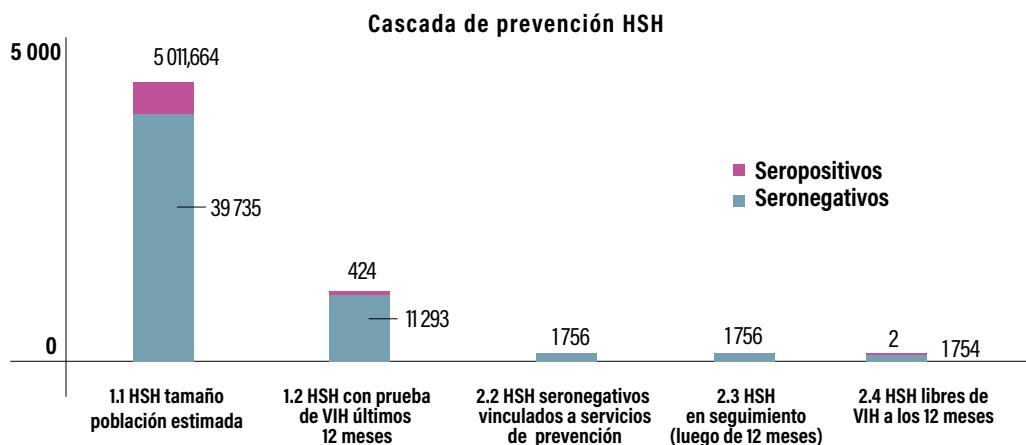
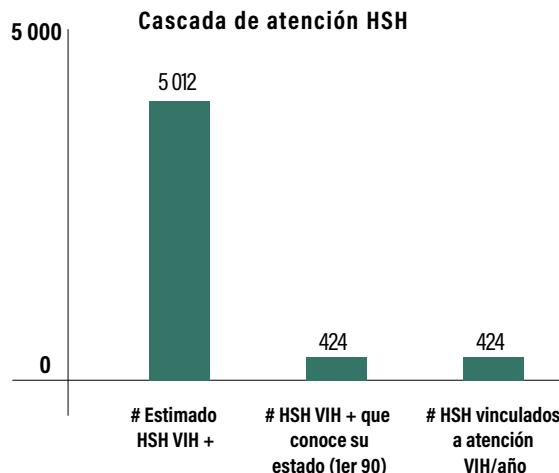
# El modelo de atención y el monitoreo de la respuesta al VIH

El Modelo de Atención de Kimirina, el cual responde a la estrategia de prevención combinada y definida por ONUSIDA, como: “El conjunto de programas comunitarios fundamentados en los derechos y la evidencia que promueve una combinación de intervenciones biomédicas, comportamentales y estructurales, diseñadas con el propósito de satisfacer las necesidades de prevención de la infección por el VIH de personas y comunidades específicas. Su meta es disminuir el número de nuevas infecciones mediante actividades que tienen un impacto sostenido de mayor magnitud”.

## Modelo Comunitario - Prevención combinada



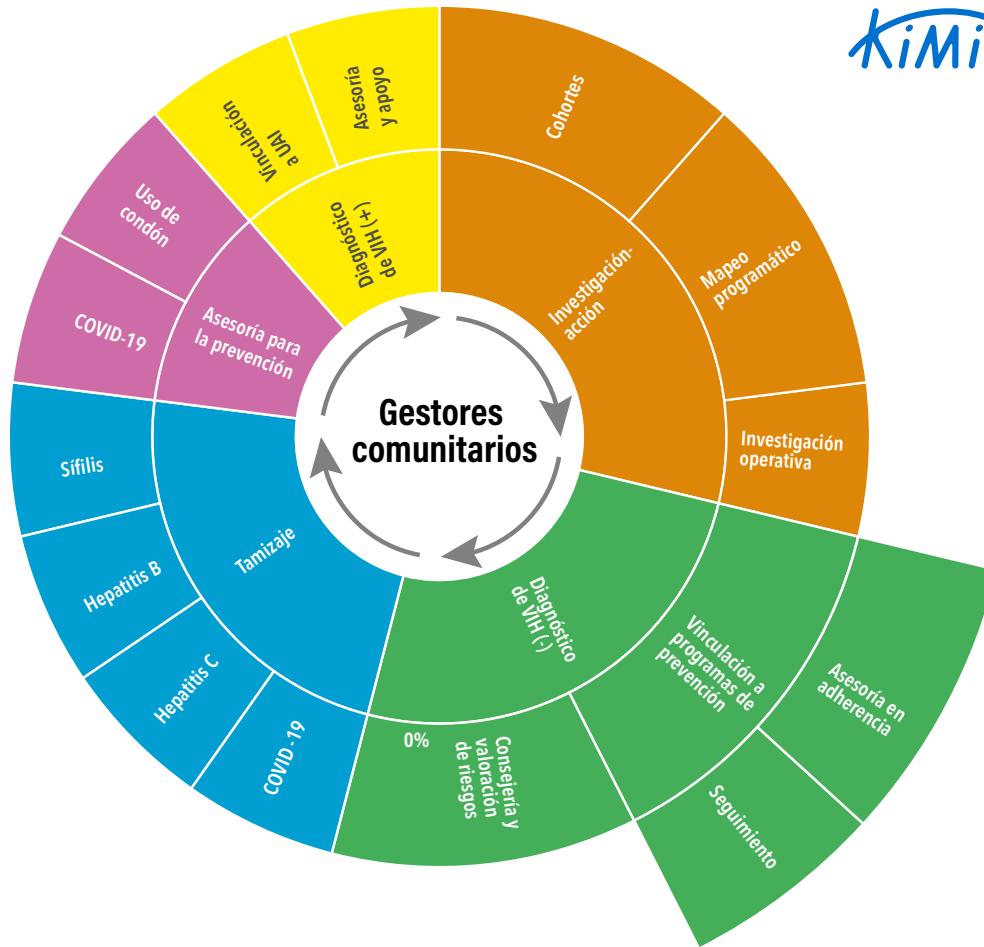
Los resultados de su implementación permitieron la construcción de las Cascadas de Prevención y Atención, impulsadas por la OMS/OPS como mecanismo de monitoreo de la respuesta a la epidemia de VIH. Las cascadas mencionadas reflejan no solo la contribución de Kimirina a la respuesta alcanzada en el marco de proyectos piloto, que se cumplieron con el apoyo del MSP, así como a la necesidad de implementar programas similares en las unidades de salud del Estado.





Los promotores comunitarios son el centro del modelo **de respuesta al VIH** y otras situaciones de salud.





Los equipos comunitarios conformados por miembros de las comunidades de la población clave, capacitados y certificados por el Ministerio de Salud (prestadores no profesionales), ofrecen servicios amigables, de calidad a sus pares libre de prejuicios y en lugares estratégicos donde acuden para encontrar parejas sexuales. Estos servicios incluyen:

- Pruebas rápidas para VIH, hepatitis B y C y sífilis, con previa consejería y de acuerdo

a su resultado su vinculación a programas de tratamiento en el MSP o a programas de prevención en Kimirina.

- Promoción del uso de condón.
- Asesoría para la prevención de la COVID-19.
- Registro en el sistema de información.
- Investigación para la acción.

El apoyo y acompañamiento a los usuarios en todos los servicios de Kimirina, es un elemento transversal e importante de los procesos.

## Modelo de **gestión**

**P**ara operar con el modelo comunitario de respuesta al VIH, Kimirina estableció una gestión fundamentada en talento humano comunitario y profesional complementario.

Se basa en evidencia científica y se apoya en el desarrollo de un sistema de seguimiento, para obtener resultados enfocados en las necesidades de la población y con base a las características de la epidemia. Todo esto, con el fin de actuar donde más se requiere, con una adecuada priorización, midiendo efectos y estableciendo correctivos de forma inmediata. Las principales características de este modelo de gestión, son:

1. Fortalecer el capital social: movilización y organización social. Actualmente, en el Ecuador este tema está consolidado y se propicia en asocio con otros actores.
2. Se forma, capacita y certifica a proveedores comunitarios de la respuesta al VIH, que son pares, quienes tienen una comunicación directa y horizontal con las personas afectadas o viven con el VIH.
3. Reciben capacitación y mantienen formación continua en derechos y respuesta al VIH. Además, conocen y realizan destrezas para el diagnóstico, la consejería y la vinculación con





4. los servicios de salud. Es el equipo comunitario. Con el equipo comunitario trabaja un grupo de médicos y otros profesionales de salud especializados, quienes son empáticos con las realidades de la PC y proveen las atenciones específicas que se requieran.
5. El coordinador comunitario (Orlando Montoya), quien organizó a los equipos comunitarios forman parte del equipo de conducción, que está liderado por una dirección técnica que mantiene una perspectiva integral del funcionamiento y se apoya en un proceso de monitoreo y evaluación que, a su vez, mantiene una perspectiva integral nacional y una participación con miradas de localidad a profundidad.
6. La intervención se basa en la evidencia, por lo cual es un pilar fundamental de la investigación comunitaria que funciona con la misma lógica y la conducción de la investigación científica, la realiza la dirección técnica con la complementación del M&E.
7. El modelo y sus equipos de gestión se articulan en la institución y en su programa general.

## La prueba es el enlace clave entre la atención y la prevención de VIH

El diagnóstico es un factor esencial para la salud de las personas con VIH. Además, es fundamental para disminuir la transmisión del virus.

**M**uchas personas no saben que tienen VIH. La única manera de saberlo es haciéndose la prueba. La Corporación Kimirina ofrece, en su red de servicios de base comunitaria, orientación y prueba rápida/voluntaria; tamiza al mayor número posible de personas, lo cual permite al personal comunitario de Kimirina identificar en etapas tempranas a las personas que están infectadas con el virus y las vincula, de forma eficiente, a la red de servicios del Sistema de Salud Pública del MSP, para que reciban tratamiento.

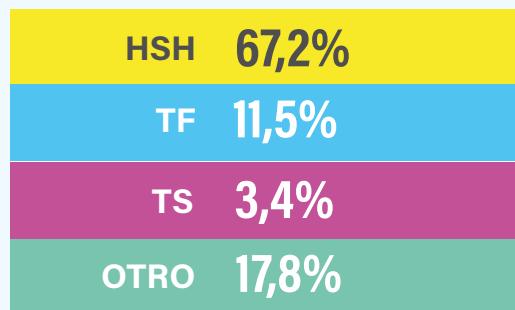
Si la prueba es negativa, Kimirina ofrece a la persona lo siguiente:

- Condones y lubricantes
- Profilaxis Pre-exposición
- Profilaxis post-exposición
- Diagnóstico y tratamiento de ITS

## Personas tamizadas



17 473



3,3%

Positividad

74,4%

Vinculación



Se realizaron 17 476 pruebas de VIH, especialmente a hombres que tienen sexo con hombres y a mujeres trans-femenina, los dos grupos poblacionales en los cuales se concentra la epidemia de VIH. La positividad fue del 3,4%, es decir, que se identificaron a 570 personas con VIH. Se logró vincularles a los servicios para que reciban un tratamiento al 69.3%. Si bien, es un logro que el 75% de personas asistan a los servicios formales para ARV, pero es un desafío alcanzar que el 25% de personas, que por diferentes causas no acceden al tratamiento. Posiblemente, al igual que el diagnóstico, esto amerite un programa de complementación del tratamiento con seguimiento comunitario.



### Sífilis

3 136 personas con pruebas de sífilis  
Positividad: 13,4%

### Hepatitis B

1 472 con pruebas de hepatitis B  
Positividad: 1,7%

### Hepatitis C

1 452 con pruebas de hepatitis C  
Positividad: 1,2%

## El diagnóstico oportuno es un **factor vital** de salud para todos

**K**imirina también ofrece a los usuarios de los centros comunitarios, las pruebas de sífilis, hepatitis B y hepatitis C.

### La sífilis se transmite por vía sexual. Su detección y tratamiento oportuno permiten:

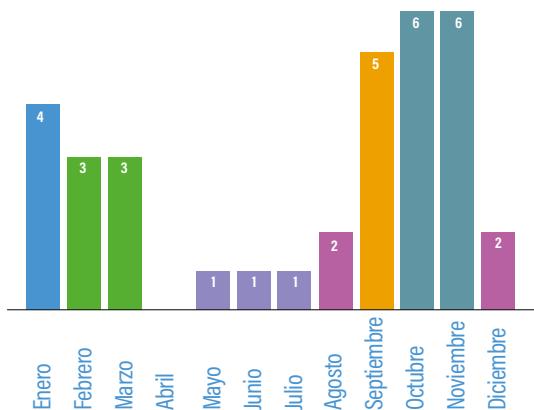
- Evitar el daño destructivo que esta enfermedad ocasiona en las personas no tratadas.
- Disminuir el riesgo de adquirir otras infecciones como el VIH.
- Kimirina ofrece la prueba de tamizaje de las hepatitis B y C, que causan una infección hepática y que puede ser mortal, Al ofertar estas dos pruebas se permite monitorear el comportamiento de estas enfermedades en el Ecuador.

# Profilaxis pre y post-exposición

Con el apoyo de la Embajada de Francia, Coalition Plus, la Alcaldía de París y del Ministerio de Salud Pública, Kimirina propuso, en el marco de la Prevención Combinada, la complementación de las acciones de tamizaje de VIH e ITS, con actividades biomédicas de prevención, que conforman el pilar clínico del modelo de atención comunitario. Estas actividades son:

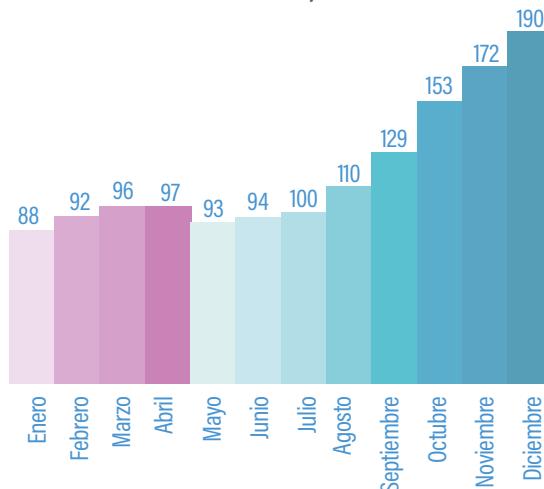
- Profilaxis pre-exposición (PrEP)
- Profilaxis post-exposición no laboral (nPEP)
- Diagnóstico y tratamiento de infección de transmisión sexual (ITS)

## USUARIOS DE PROFILAXIS POST EXPOSICIÓN POR MES DE ATENCIÓN, KIMIRINA 2020



Fuente: Sistema de información Kimirina

## USUARIOS DE PROFILAXIS PRE EXPOSICIÓN POR MES DE ATENCIÓN, KIMIRINA 2020



Fuente: Sistema de información Kimirina

El programa para facilitar el acceso a PrEP incluyó la valoración médica, los exámenes de laboratorio necesarios para el seguimiento y la entrega gratuita de los antirretrovirales recomendados en las guías de práctica clínica del MSP.

El número de personas que acceden a PrEP se incrementa cada mes. El tratamiento ayuda a disminuir las nuevas infecciones de VIH.

Otro mecanismo de prevención como la profilaxis post-exposición no laboral fue puesta al servicio de la población clave como medida de emergencia, para evitar la transmisión de VIH luego de una relación sexual de riesgo.

## Tratamiento para la **prevención**

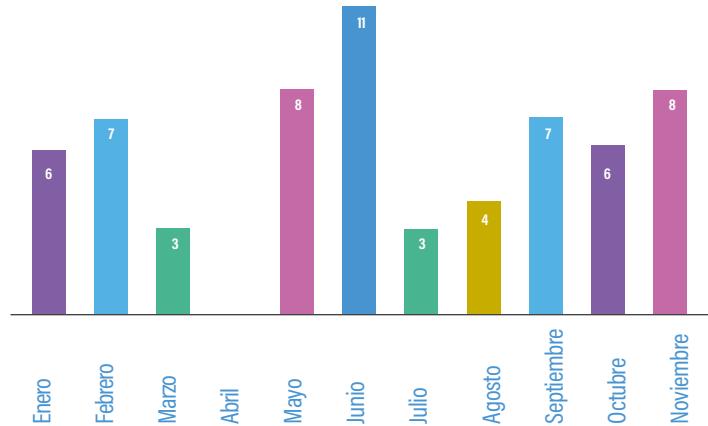
Para las personas con VIH y que tienen dificultades de acceso a los servicios de atención integral, Kimirina brindó atención médica y tratamiento antirretroviral. En esta asistencia se incluyó a la población clave y a los individuos en movilidad, indistintamente de su sexo o género.

A través de este servicio se entregó, de manera

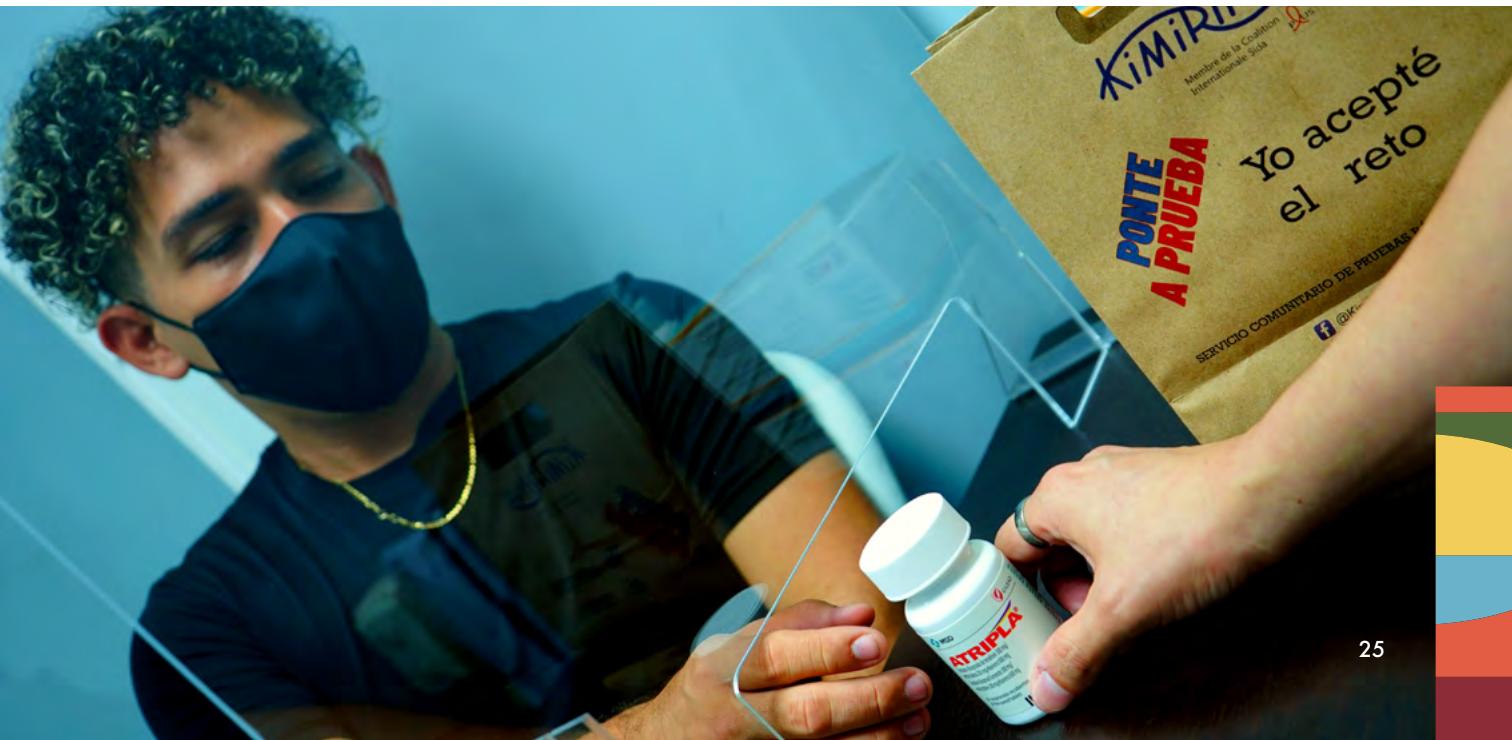
gratuita, terapia antirretroviral (Tar) a las personas que tuvieron limitaciones de movilidad por el control de la COVID-19 y que permanecieron en el país por un tiempo mayor al programado.

La toma sistemática del Tar mantiene a la persona con buena salud y no habrá transmisión de VIH a través de relaciones sexuales.

**USUARIOS DE TRATAMIENTO ANTIRETROVIRAL  
POR MES DE ATENCIÓN, KIMIRINA 2020**



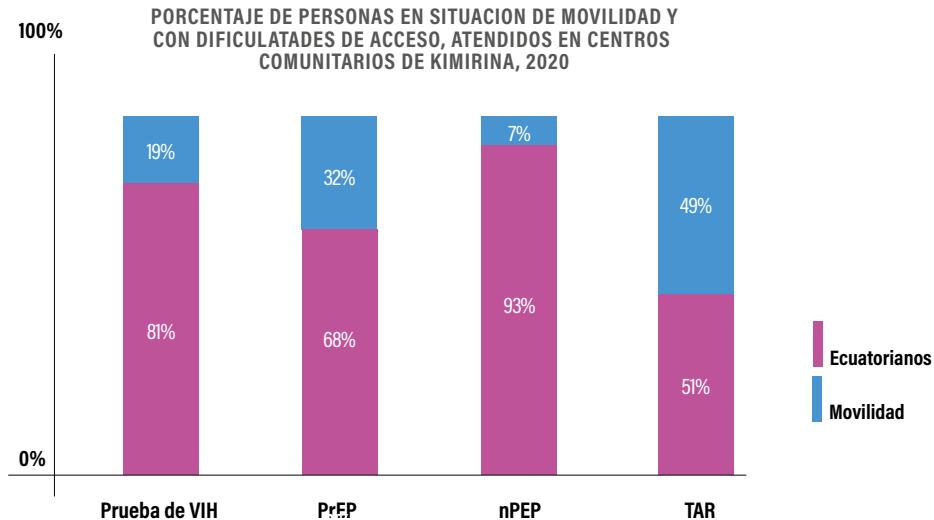
Fuente: Sistema de información Kimirina



## Personas en movilidad y con dificultades de acceso

La migración es un fenómeno mundial, que también está presente en el Ecuador porque recibe a miles de extranjeros, por lo que se debe reconocer como un factor social determinante de la salud física, mental y social. Los migrantes y poblaciones móviles se enfrentan a barreras a la hora de acceder a los servicios de atención de salud, a pesar de los planes de contingencia y políticas de atención a personas en situación de movilidad.

La sobrepoblación en los servicios de Salud Pública, dificulta a los ecuatorianos, venezolanos y personas de otras nacionalidades acceder a los servicios de salud, situación que afecta a quienes tienen VIH. Este grupo son objeto de diversas formas de estigma y discriminación. Kimirina colabora con la oferta de su modelo de atención y su red de centros comunitarios está al servicio de la población en movilidad.



Fuente: Sistema de información Kimirina



## Un **modelo de acción** completa, para acelerar la respuesta a la epidemia de VIH, que se adapta a las emergencias sanitarias

Un enfoque en las personas más expuestas al VIH y con menos acceso a servicios de salud, puede disminuir las brechas de inequidad.

La epidemia en Ecuador está concentrada en la población clave (PC) y al interior de ellas existen algunas personas, quienes por sus prácticas sexuales (tipo, frecuencia, número de parejas), deciden acudir o no a los sistemas de salud; presentan exposiciones diferenciadas a la infección por VIH y al acceso a la atención. Hay una transmisión más dinámica de la epidemia entre personas con mayor exposición que coincide con frecuencia y con aquellas que están más alejadas de los servicios. Por tal motivo, el modelo de Kimirina

busca activamente estar en contacto con ellas y las integra a programas de prevención combinada y de vinculación con el tratamiento.

El modelo considera la complementación con las respuestas profesionales médicas y sanitarias, que son requeridas para garantizar una respuesta completa y articulada con el sistema de salud público, para garantizar la accesibilidad al tratamiento (que en nuestro país es un derecho universal, que consta en la Constitución Política del Ecuador).





## La telemedicina responde a la integración de los servicios comunitarios de salud, en beneficio de las poblaciones excluidas y **dispersas en tiempos de la COVID-19**

Para garantizar la continuidad de los servicios PrEP, PEP, ITS y medicina general a las poblaciones clave en tiempos de confinamiento por la pandemia del SARS-CoV-2, Kimirina desarrolló un programa de telemedicina para acercarse a sus usuarios/as y responder a las necesidades de atención médica y así resolver las urgencias, debido a la crisis de la COVID-19.

La telemedicina constituyó una gran oportunidad para mejorar los sistemas de apoyo a la salud de las poblaciones vulnerables como la de movilidad, HSH y MT. Se refiere a las teleconsultas de seguimiento, diagnóstico o tratamiento a distancia.

Esta iniciativa abrió nuevas perspectivas para la prestación de servicios médicos comunitarios en tiempos de crisis, sin restricciones geográficas o de movilidad, con menos recursos y en tiempo real.

### PERSONAS ATENDIDAS POR TELEMEDICINA

# 952

usuarios/as de nueve provincias del país



### NACIONALIDAD





## POBLACIÓN

92%	Hombres
8%	Mujeres
65%	Gays
17%	Bisexuales,
13%	Heterosexuales
5%	Personas trans

## CONSULTA POR

PrEP	63%
Medicina general	26%
Tratamiento ARV	5%
ITS	4%
PPE	2%

## La COVID-19 y VIH: actuando para la prevención

La pandemia de la COVID-19 obligó al Estado ecuatoriano a tomar medidas para intentar contener su propagación. Desde el principio de la pandemia, se evidenció que la crisis sanitaria y económica estaba marcada por la desigualdad de género. El confinamiento puso, una vez más, al descubierto las desigualdades estructurales y tuvo consecuencias directas sobre las vidas de las personas que ejercen el trabajo sexual en los ámbitos económico, laboral, sanitario, de seguridad y de protección social.

La Corporación Kimirina brindó una respuesta efectiva ejecutando actividades de tamizaje en torno a la COVID-19, VIH, ITS y entrega de kits de alimentos a las trabajadoras sexuales (MTS) de Quito, quienes al no contar con una protección social se encontraron sin la posibilidad de cubrir sus necesidades básicas y las de sus familias.

Al mismo tiempo, la llegada de la pandemia hizo que gran parte de los recursos del Estado se dediquen a la COVID-19, lo que dejó en desatención a las demás áreas de salud, entre ellas la salud sexual y reproductiva.

**381**

**Trabajadoras/es sexuales de la ciudad de Quito se realizaron las pruebas rápidas de VIH y COVID 19**

80% Mujeres  
13% Hombres  
7% Trans-femeninas

**EDAD PROMEDIO**

**44 años (28 a 63 años)**

**5%**

**Reactivos para VIH vinculadas a unidades del MS 100%**

**32.5%**

**Reactivos para COVID 19 Recibieron kits de alimentos: 100%**

**100%**

**No ejerció el trabajo sexual mientras duro el confinamiento gubernamental por el COVID 19**

KiMiRiNA

Miembro de la Coalición Internacional Sida 



## La investigación, elemento importante del **Modelo Comunitario**

En tiempos de la COVID-19, la investigación comunitaria en Kimirina tuvo un rol fundamental en la adaptación de sus servicios a la nueva realidad, producto de la pandemia. En el 2020 nos concentramos en la investigación operativa, que incluyó los siguientes estudios:

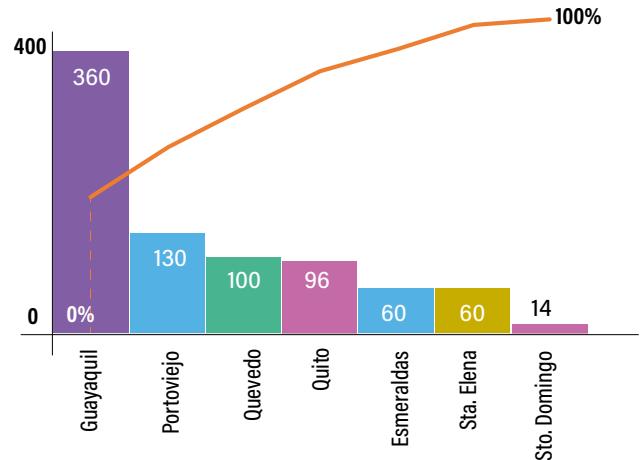
- Satisfacción del usuario.
- Riesgo y necesidades del personal comunitario frente a la COVID-19.
- Caracterización de la población clave afectada (económicamente) por la pandemia de la COVID-19.
- Riesgo y la COVID-19 en trabajadoras sexuales de la calle.
- Percepción y acceso a pruebas rápidas de la COVID-19, por parte de los usuarios de Kimirina (HSH y TF).

La información que se logró, permitió planificar varios aspectos: capacitación al personal de Kimirina para la prevención de la COVID-19; definición de las necesidades y adquisición de prendas de protección personal; establecimiento de montos y mecanismos para facilitar el acceso a bonos de alimentación (se priorizó la entrega de 820 bonos a personas en extrema vulnerabilidad) y elaboración de campañas de comunicación, para la prevención de la COVID-19 dirigidas a trabajadoras sexuales y personas Trans, que laboran en peluquerías.

### PORCENTAJES DE LA POBLACIÓN CLAVE, SEGÚN SUS NECESIDADES FUNDAMENTALES DURANTE LA PRIMERA ETAPA DE LA PANDEMIA

Alimentación	<b>96%</b>
Trabajo	<b>75%</b>
Medicinas	<b>50%</b>
Servicios Básicos	<b>38%</b>
Atención medica	<b>35%</b>
Vivienda	<b>34%</b>

### BONOS DE ALIMENTACIÓN, QUE SE ENTREGARON A PERSONAS AFECTADAS POR LA EPIDEMIA DE LA COVID-19 Y POR CIUDAD. KIMIRINA 2020



Fuente: Sistema de información Kimirina

## Salud sexual y reproductiva en adolescentes y jóvenes

El proyecto de salud sexual y reproductiva en jóvenes de la parroquia de Los Encuentros, en la provincia de Zamora Chinchipe, finalizó en marzo de 2020, debido a las restricciones de movilidad establecidos por la pandemia de la COVID-19, después de 18 meses de trabajo, período en el cual se implementó la metodología 'CRECSER'. (Crear, Ser y Crecer), que tiene las siguientes etapas:

- Diagnóstico, ARCA, Ensamble y Evaluación.
- Participaron de manera directa de 60 estudiantes y con ellos se alcanzaron a 600 personas.
- Se consolidó cinco grupos: teatro, danza vertical, baile moderno, aventura (en la unidad educativa) y aventura (grupo comunitario).
- Los procesos de sensibilización a las familias en la comunidad de Los Encuentros, para mejorar las relaciones familiares y disminuir el consumo de alcohol tuvieron buena aceptación.
- Ante el panorama social que provocó la emergencia sanitaria por la enfermedad de la COVID-19 en el país (aislamiento social) y aprovechando la expansión de las redes sociales o comunidades virtuales, Kimirina



planteó una estrategia de intervención de salud mental y comunitaria para el cierre del programa de Salud Comunitaria Los Encuentros. La propuesta: "uso adecuado del tiempo libre de los habitantes de la parroquia Los Encuentros en emergencia sanitaria de la COVID-19, a través de actividades interactivas en redes sociales".

Las acciones de salud sexual y reproductiva con jóvenes continuará entre las prioridades de Kimirina. Los mecanismos están reajustándose para implementarlos en las redes sociales.

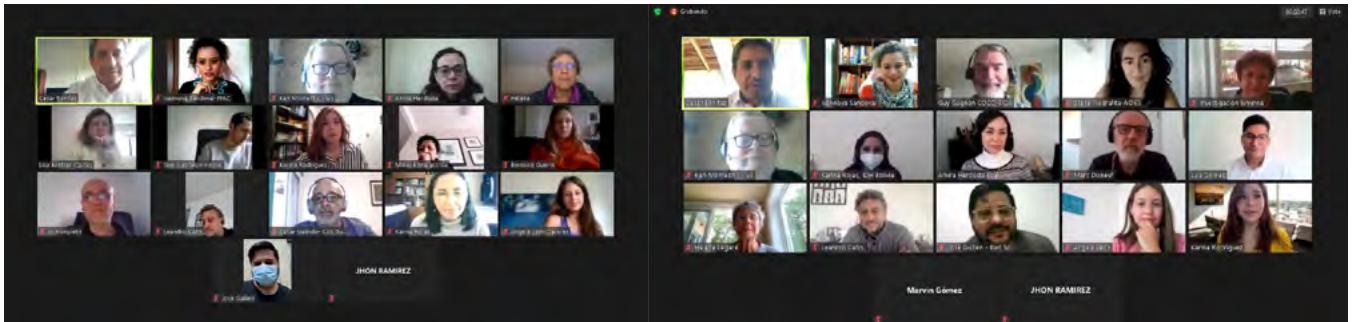


## Kimirina Internacional

Kimirina en la  
plataforma de Las  
Américas y El Caribe  
de Coalition Plus.

La Corporación Kimirina, en su rol de coordinadora de la plataforma de Las Américas y El Caribe de Coalition Plus (PFAC), apoyó en el 2020 para mantener la comunicación y respuesta regional en el marco de la pandemia.

El objetivo de esta plataforma es contar con una red sólida de organizaciones comunitarias que luchan contra el VIH y las hepatitis virales en la región de América Latina y El Caribe. Las asociaciones constituyentes son: el Instituto de Desarrollo Humano (IDH) de Bolivia, Corporación Kimirina de Ecuador, REDSOMOS de Colombia, Coalición Amigos contra el SIDA (CAS) de Guatemala, AIDES Caraibes en el Caribe francés y COCQSIDA de Canadá. A inicios de 2021 esta red se fortaleció con el ingreso de la Fundación Huésped de Argentina.



## Actividades y avances de la plataforma

La plataforma de Las Américas y El Caribe está gobernada por un Comité de pilotaje (COFIL), del cual forman parte los directores de sus asociaciones miembros y cuenta con un equipo de coordinación en la sede. Kimirina, en 2020, se reforzó con el reclutamiento de personal experto en incidencia política, investigación y comunicación.

En 2020, la plataforma mantuvo reuniones trimestrales previstas sobre la base de un plan de acción ajustado en marzo de 2020, que fue una herramienta de apoyo para la conducción y la comunicación virtual permanente, que se mantuvo entre miembros durante la pandemia.

### La PFAC implementó las siguientes acciones de prevención e incidencia política:

1. Conversatorio sobre seguridad social, VIH y la COVID-19, que se desarrolló en mayo del año pasado y en el que participaron otras organizaciones de la sociedad civil, así como redes que trabajan en VIH y derechos (ITPC-LATCA, LACASSO). Igualmente, organismos regionales de salud (OPS y ONUSIDA). Este

logro fue posible gracias a la efectiva y clara coordinación de nuestro recordado amigo Orlando Montoya.

2. El año pasado, Coalition Plus organizó la Semana Internacional del tamizaje, una actividad de promoción e incidencia simultánea a escala mundial y lo ejecutó a través de sus miembros y de sus plataformas regionales. Estas actividades permitieron, por una parte, promover el aporte comunitario como elemento fundamental en la respuesta al VIH y, por otro lado, incidir sobre las autoridades públicas de salud, para que las respuestas nacionales al VIH se mantengan, en el marco de la pandemia de la COVID-19.
3. Durante la pandemia, las organizaciones de la PFAC desarrollaron soluciones innovadoras, para llegar con servicios a sus poblaciones y para vincularlas con los servicios públicos de salud. Kimirina participó como ponente en una actividad de capitalización de la experiencia comunitaria sobre el mantenimiento de los servicios en el entorno de la COVID-19: taller sobre buenas prácticas de coordinación entre los sistemas de salud y los sistemas comunitarios.



## Gestión administrativa y de recursos financieros

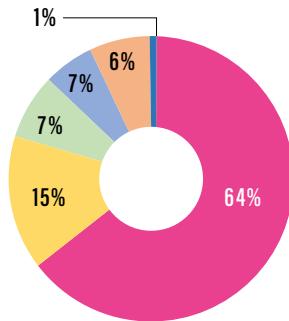
**D**urante el 2020 y a pesar de la situación de la pandemia de la COVID-19, Kimirina aseguró mantener la sostenibilidad del modelo de gestión, por medio del buen uso de los recursos, cumplimiento de las normas de transparencia, agilidad en la inversión en cada uno de sus programas y con los más altos estándares para respuesta y mantenimiento de la red de servicios entregados a nuestros usuarios.

En la gestión de 2020, uno de los objetivos de la organización fue conseguir financiamiento para madurar el proyecto del Centro de Especialidades Médicas, para su implementación a mediados de 2021. Este proyecto inició con la adecuación de la

infraestructura del inmueble, donde esta funcionando el centro. Las obras culminaron a finales del año pasado. A este proyecto, Kimirina lo consideró como un modelo de atención médica comunitaria para mantener la respuesta a la población que demanda el servicio de promoción y prevención de VIH y otras enfermedades de transmisión sexual.

Hay que destacar el trabajo que desarrolló la organización para conseguir recursos económicos. El año pasado buscó la forma para diversificar su cartera de cooperantes que financien los programas. Un resumen de los recursos invertidos en las diferentes actividades y sus financiadores se incluye a continuación:

**Total Inversión**  
**2 171 221,63**

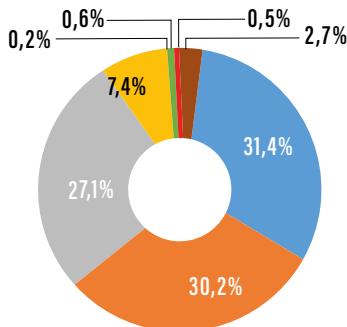


**Información financiera**

**Inversión de recursos por categoría**

1 390 498,09	Prevencción y control
328 375,73	Asistencia a población emergencia de la COVID-19
159 877,72	Incidencia política / atención a migrantes
144 296,89	Fortalecimiento institucional y capacitación
135 597,54	Gestión de M&E y gastos generales
12 575,66	Kimirina Internacional

**Total cooperantes**  
**2 171 221,63**



**Inversión de recursos por cooperantes**

680 864,10	Fondo Mundial
656 506,23	Fondo Mundial -MSP- Gestor adm.*
588 080,53	Coalición Plus
159 877,72	Embajada de Francia
3 305,19	ONUSIDA
13 532,03	Consejo Participación de Derechos
10 000,00	FrontLine Aid
59 055,83	Lundin Gold

\*Recursos ejecutados a través de Convenio MSP - Gestor adm.

## Plataforma de las **Americas y el Caribe**



[www.cocqsida.com](http://www.cocqsida.com)



[www.redsomos.org](http://www.redsomos.org)



[www.idhbolivia.org](http://www.idhbolivia.org)



[www.casgt.org](http://www.casgt.org)



[www.huesped.org.ar](http://www.huesped.org.ar)



[www.aides.org](http://www.aides.org)



[www.kimirina.org](http://www.kimirina.org)

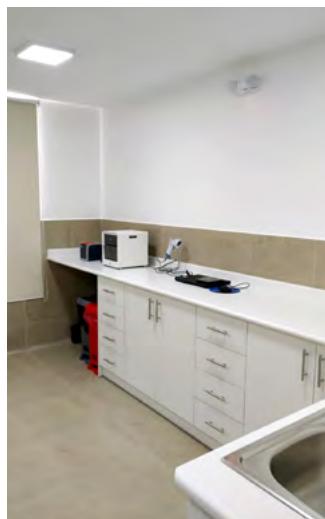
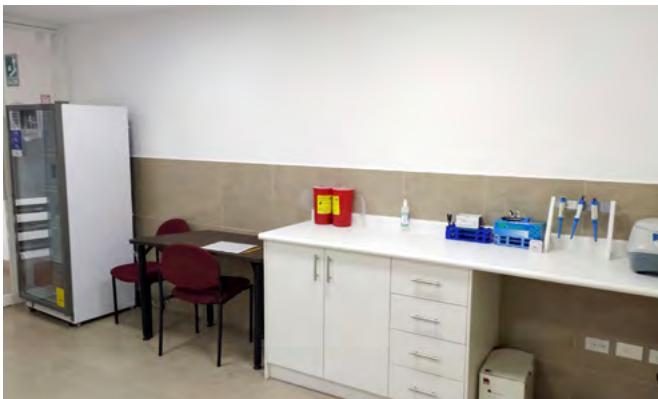
## Colaboradores

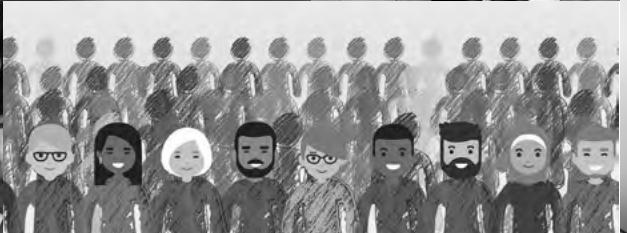


# Renovación

**KiMiRiNA**

Miembro de la Coalición Internacional de Sida **plus**







Plataforma de Las Américas y  
El Caribe de Coalition Plus  
[pfac.coalitionplus.org](http://pfac.coalitionplus.org)



*kiMiRiNA*

Membre de la Coalition Internationale Sida



**Corporación Kimirina**  
Andrés Xaura N24-170, entre  
Mariscal Foch y Lizardo García.  
Quito-Ecuador  
Teléfono: +(593 2) 2500 969  
E-mail: [kimirina@kimirina.org](mailto:kimirina@kimirina.org)  
[www.kimirina.org](http://www.kimirina.org)