



Membre de la Coalition Internationale Sida 

2017
INFORME
ANUAL

TRABAJAMOS DESDE LA
COMUNIDAD PARA EL FIN
DEL SIDA

DIRECTORIO:

Presidenta

Beatriz León

Vicepresidente

Santiago Jaramillo

Miembros del Directorio

Alexandra Villavicencio

Barbie Martinez

Mónica Pesantez

Nelson Cevallos

Pilar Palacio

Raúl Moscoso

Vincent Pelletier

Ximena Moreano

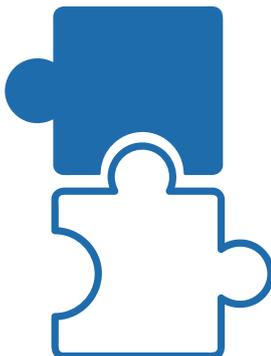
Directora Ejecutiva

Amira Herdoíza

CONTENIDO



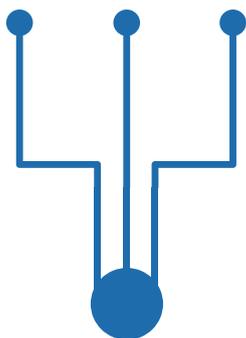
ENFOQUE E
IDENTIDAD



PLAN ESTRATÉGICO
2018 - 2022



PRODUCTOS
DESTACADOS



PARTICIPACIÓN EN REDES,
ALGUNAS EXPERIENCIAS
RELEVANTES



PROYECCIÓN
INTERNACIONAL



GESTIÓN FINANCIERA,
PERSPECTIVAS DE SOSTENIBILIDAD
Y RETOS FUTUROS

CARTA DE LA DIRECCIÓN

Kimirina cumple diecisiete años de vida y, al mirar hacia atrás, constatamos que la iniciativa que comenzó como el sueño de un grupo de personas comprometidas con la lucha contra la epidemia del VIH, se ha convertido en la más grande organización nacional de la sociedad civil en Ecuador en el tema.

Kimirina, haciendo honor a su nombre que significa en quichua "trabajando juntos por un fin" es un colectivo de actores, que han construido con éxito una perspectiva de complementariedad entre el saber técnico, la gestión transparente y el compromiso político por una sociedad justa y equitativa, en la cual personas vulnerabilizadas por situaciones de estigma y discriminación, o tradicionalmente excluidas, tienen un rol central en las decisiones para la acción. De esta manera, Kimirina ha logrado complementar excelencia técnica y gestión comunitaria.

En el campo internacional, Kimirina también ha mantenido una evolución constante de reconocimiento y compromiso mundial. Mantenemos la acreditación con Alianza Internacional en estándares óptimos y desde 2011, somos receptor principal de la sociedad civil de subvenciones de respuesta al VIH en Ecuador del Fondo Mundial de Lucha contra la malaria el VIH y la tuberculosis. Somos miembros del Directorio y Asamblea de Coalition Plus y hemos sido seleccionados para ser la sede de la Plataforma de las Américas y el Caribe de la Coalition Plus.

Es por tanto, una satisfacción presentar en este informe, algunos aportes destacados de Kimirina producidos en este año, como ejemplo de nuestra contribución a la sociedad en general: a su transformación y al mejoramiento de las condiciones de salud relacionadas con el VIH y la salud sexual y reproductiva y tendientes a fortalecer las políticas públicas complementariamente al Estado, desde la sociedad civil.

En primer término, presentamos el sistema de servicios comunitarios de orientación y prueba comunitaria de VIH para población

clave, que es un aporte importante para introducir nuevas medidas efectivas para la prevención combinada de la transmisión del virus en el país. Este proceso ha contado con la cooperación financiera del Fondo Mundial de lucha contra el VIH, la malaria y la tuberculosis.

Presentamos también la propuesta CRE(S)ER, que es una metodología de soporte a la gestión de programas de salud sexual y reproductiva con jóvenes. Se ha consolidado la producción de un paquete metodológico innovador (CRE(S)ER: ARCA + Ensemble) que permite desde el liderazgo de los jóvenes, en articulación con su medio comunitario y familiar, lograr un efectivo empoderamiento para las mejores decisiones sobre su salud.

Es una apuesta para disminuir algunos problemas que aquejan a la sociedad ecuatoriana como la violencia, la inequidad de género, los embarazos prematuros, el abuso de alcohol y otras drogas. Esta metodología contó con el financiamiento de un fondo concursable del gobierno del Japón que fue administrado por el Banco Interamericano de Desarrollo.

Finalmente, el tercer tema que queremos relevar en este informe son las investigaciones comunitarias. Kimirina sigue cada año aportando a la salud del Ecuador con información generada en investigaciones que mantienen rigurosidad científica, realizadas con y para las comunidades, y que son en la actualidad la principal fuente para la comprensión de la situación de la epidemia en Ecuador en las poblaciones clave, particularmente hombres que tienen sexo con hombres y personas transfemeninas.

El 2018 presenta muchos retos. Particularmente debemos consolidar y mantener los esfuerzos por la sostenibilidad de la respuesta comunitaria al VIH y a otras situaciones de salud. Mantengamos el espíritu y compromiso firmes para lograr que nuestro país avance en esa perspectiva.

Amira Herdoíza

DIRECTORA EJECUTIVA

ENFOQUE E IDENTIDAD

Desde su creación, el enfoque y compromiso de trabajo de Kimirina ha sido prioritariamente comunitario. Su gestión se ha orientado a brindar asistencia y técnica y financiera, como una organización de segundo piso que ha promovido la movilización y el desarrollo en la prevención del VIH con diversos socios de las comunidades; y en la implementación de acciones, para, hombro con hombro, fortalecer la gestión de liderazgos locales, y trabajar conjuntamente en la búsqueda de soluciones a corto, mediano y largo plazo.

La participación es nuestro compromiso en todos los niveles: a lo interno de la organización y en las relaciones externas. Por eso nos encontramos comprometidos con entender las necesidades particulares de las personas y sus riesgos frente al VIH y también tomamos en consideración su entorno, sus interrelaciones, sus redes de apoyo, su dinámica comunitaria y sus prioridades.

Nuestro compromiso se plasma en programas concretos que involucran a una gama de actores directos provenientes de las mismas comunidades, interrelacionados con profesionales comprometidos e identificados con ellas.

La razón fundamental de ser de Kimirina, es "ser comunidad" como un aporte para la prevención de problemas de la salud sexual, VIH e ITS. Se propicia la salud comunitaria mediante el ejercicio de la ciudadanía activa y el apoyo en la promoción, defensa y ejercicio de los derechos humanos.



PLAN ESTRATÉGICO 2018-2022

El año 2017 Kimirina formuló su Plan Estratégico 2018-2022 mediante un ejercicio consultivo participativo dentro de la organización y con socios estratégicos en el país y a nivel internacional. El Directorio de Kimirina, como su entidad máxima de gobierno, condujo y aprobó el Plan que se resume en los siguientes puntos:

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 nivel nacional, regional y mundial.

Visión:

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

Los valores que guían el accionar de Kimirina son:

Honestidad.
Equidad.
Solidaridad.

Objetivos estratégicos:

- Contribuir a la reducción de nuevas infecciones de VIH en el Ecuador a través de intervenciones de prevención combinada y otras acciones que favorezcan una adecuada salud sexual y reproductiva.
- Contribuir a disminuir la mortalidad por SIDA y aportar al mejoramiento de las condiciones de vida de las personas que viven con VIH.
- Respaldar 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 orientada al desarrollo institucional, a través de una estructura por portafolios y programas, que permita la sostenibilidad financiera y organizacional y para el cumplimiento de nuestra misión.

Sistema de Diagnóstico Comunitario de VIH enfocado en poblaciones clave.

Kimirina se encuentra comprometida con el cumplimiento de objetivos nacionales e internacionales para las metas hasta el 2030; que el 90% de las personas que viven con VIH conozcan su estatus serológico; que de esas personas el 90% esté en tratamiento efectivo; y que de ellas el 90%, mantengan cargas virales indetectables que, consecuentemente, determinen que el virus no sea ya transmisible.

Por tal motivo, Kimirina trabaja estrechamente con el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, los Municipios de Quito y Guayaquil y otros gobiernos descentralizados, para fortalecer y consolidar políticas públicas que contribuyan a garantizar una respuesta pertinente y oportuna. En este sentido, desde el enfoque y experticia de Kimirina se han desarrollado iniciativas de prevención combinada, que incluyen varias estrategias comunitarias.

En el año 2017 se ha incluido ya un proceso de diagnóstico temprano de VIH con un sistema móvil, itinerante y de pares para eliminar barreras de acceso a la población más expuesta al riesgo. En Ecuador uno de los problemas principales de la prevención de VIH ha sido la limitación del diagnóstico oportuno, que era del 57% en el 2015. (1) Esta situación es particularmente compleja para los hombres que tienen sexo con hombres (HsH) y personas transfemeninas (TF).

Conocer a tiempo la presencia del virus de inmunodeficiencia humana permite que las personas puedan ingresar a tratamiento y así lograr que su sistema inmunológico sea preservado y simultáneamente proteger la potencial transmisión del virus; de igual manera, el diagnóstico oportuno, permite que las personas seronegativas tengan la oportunidad de fortalecer su conocimiento y afianzar su compromiso para evitar la infección.



Kimirina, implementa un sistema de diagnóstico comunitario de VIH con personal comunitario. Este se basa en estudios que se realizaron en el pasado para comprender la dinámica de relación y ubicación de las personas más expuestas al riesgo y las principales barreras que tienen para su diagnóstico. El sistema inició con una experiencia piloto que fue validada por el Ministerio de Salud Pública y aprobada para el financiamiento del Fondo Mundial. Actualmente cuenta con una red de servicios comunitarios en 7 localidades del país (Esmeraldas, Portoviejo, Santo Domingo, Quito, Guayaquil, Santa Elena y Machala).

Para la implementación del sistema, las acciones realizadas han sido:

- a) La estimación de las poblaciones de HsH y transfemeninas, su ubicación, la identificación de sus necesidades, preferencias y factores de riesgo, para facilitar servicios de prevención mediante la aplicación de diversos enfoques combinados y ajustados a dichas necesidades;
- b) La formación de todo el personal promotor/brigadista tanto en orientación y en el manejo de las pruebas de VIH, bajo el esfuerzo cooperativo con las Coordinaciones Zonales de Quito y Guayaquil, del Ministerio de Salud Pública, así como su correspondiente supervisión, orientada a mantener su habilitación y el aseguramiento de la calidad de los resultados de las pruebas rápidas.

1) Plan Estratégico Nacional Multisectorial 2017-2021.

Los objetivos del sistema de diagnóstico comunitario de VIH son:

- a) llegar a las poblaciones claves seronegativas,
- b) ayudarles a mantener su diagnóstico negativo con el paso del tiempo,
- c) realizar tamizajes para el diagnóstico del VIH, y,
- d) remitir a las personas con resultados orientativos reactivos y/o diagnóstico positivo a los servicios de atención y tratamiento para su vinculación.



Mapa de cobertura del Sistema de diagnóstico Comunitario de VIH Kimirina 2017

Para llevar a cabo estas acciones Kimirina cuenta con una metodología dinámica y permanente de mapeo de lugares de encuentro de la población más expuesta al VIH, que permite identificar a hombres gais, bisexuales, otros hombres que tienen sexo con hombres, transfemeninas, y las mujeres trabajadoras sexuales, con mayor riesgo frente al VIH. Se identificó que estas poblaciones comparten los mismos espacios de socialización y de encuentro, interactuando ahí en la búsqueda de nuevas parejas sexuales los unos, y como clientes las otras. (2)

Las intervenciones del programa de prevención del VIH son ejecutadas por 15 promotores/brigadistas pares, liderados por coordinadores locales, todos pertenecen a las poblaciones claves. Ellos realizan promoción de salud y entregan un paquete de prevención, constituido por folletos informativos, condones y lubricantes, a hombres gais, bisexuales, otros HSH y transfemeninas. Adicionalmente, fomentan y realizan pruebas de detección del VIH in situ o en visitas en los lugares de trabajo y/o fuera del ámbito del lugar de encuentro. (3)

La prueba rápida es confidencial y permite suficiente tiempo para la consejería previa, ya que un brigadista cuenta con alrededor de 30 minutos entre la toma y procesamiento de la muestra, y la obtención del resultado, para ofrecer mayor orientación sobre los riesgos potenciales de los usuarios y su posible exposición al VIH.

En el caso de los usuarios no reactivos / negativos, la toma de la prueba se constituye en una oportunidad para tener el acceso a la orientación y educación sobre cómo permanecer VIH negativo. El Programa demostró en este periodo su efectividad con relación al alcance de las metas propuestas principalmente para las poblaciones HSH y el ajuste a las intervenciones de promoción y pruebas para las poblaciones transfemeninas, que se encuentran en una proporción menor que las poblaciones HSH en materia del tamizaje

Todos los procesos comprometidos con los servicios de base comunitaria se monitorean y evalúan, sobre la base del sistema de información, lo que permite hacer los correspondientes ajustes metodológicos en cualquier momento, como un componente clave de la mejora continua.

El sistema alimenta también a la información de la Estrategia Nacional de Control de VIH / SIDA, distritos y otras instancias competentes del Ministerio de Salud Pública.

(2) Informe Anual Kimirina 2016.

(3) El "mochileo" se ha constituido en una estrategia innovadora de realización de la prueba comunitaria de VIH. Con su mochila provista de pruebas e insumos, los promotores tienen la posibilidad de ir hacia el usuario, y ofertar la prueba donde este se encuentre, logrando así una mayor efectividad en la cantidad de personas tamizadas

Cifras de la actividad de los Servicio Comunitario de Pruebas Rápidas de VIH, 2017

Total de personas a quienes se les realizó una prueba rápida de VIH	17.552
% de personas que se realizaron las pruebas 2 o más veces durante el año	4,26% (747/17552)
% de personas que se realizaron la prueba por primera vez en el programa	90,21% (15835/17552)
% de personas con resultados reactivos a la prueba rápida de VIH	2,6% (460/17552)
% de personas que se realizaron la prueba la primera vez en su vida	52% (1993/3808)

Metodología CRE(S)ER

CRE(S)ER es el resultado del aprendizaje y construcción colectiva de modelos para trabajo con (junto a, por y para) jóvenes en temas de salud sexual y reproductiva. Se trata de modelos probados en campo durante cuatro años, en siete provincias priorizadas en el país (Esmeraldas, Manabí, Guayas, Napo, Pas taza, Pichincha y Santo Domingo de los Tsáchilas). (4)

Estas intervenciones fueron realizadas con un enfoque intergeneracional, intercultural, de derechos, equidad social y género, que incluyó la formación y el fortalecimiento de los liderazgos, así como la implementación de proyectos juveniles.

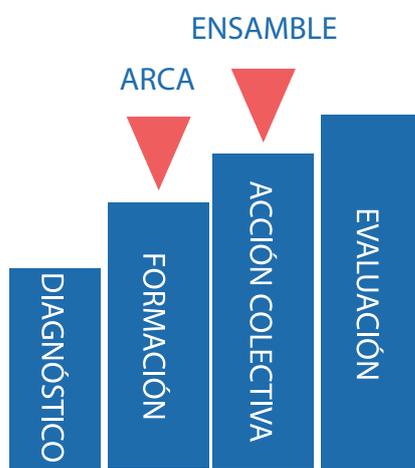
CRE(S)ER es una metodología compuesta por cuatro momentos:

1. Diagnóstico: herramientas para el levantamiento de información y datos concernientes a la salud sexual y reproductiva (SSR), junto con instrumentos para la identificación de actores, que permiten elaborar líneas de base para la proyección de actividades.
2. Formación: de líderes comunitarios jóvenes con Metodología A.R.C.A. (Aprendo – Reflexiono – Comparto – Actúo) que propone actividades para el desarrollo de competencias y destrezas fundamentales.
3. Emprendimiento: técnicas útiles para la acción colectiva comunitaria enfocada desde los jóvenes a través de la Metodología ENSAMBLE, que involucra actividades en seis aristas: prevención, promoción, sensibilización, difusión, sostenibilidad, empoderamiento.
4. Evaluación: mecanismos para el análisis técnico y examen de lo aprendido, con formatos para la adopción de lecciones aprendidas y buenas prácticas referenciales para futuras intervenciones.



(4) Informe Anual Kimirina 2016

Para este programa, Kimirina mantiene asociado con entidades locales, que permiten unir esfuerzos para prevenir en el corto y mediano plazo, problemáticas relacionadas con la salud sexual y reproductiva de jóvenes y sus factores asociados. (5) Un caso ejemplar del proceso de la implementación de la metodología CRE(S)ER, se encuentra en la parroquia "Los Encuentros" de la provincia de Zamora, donde se inició un proyecto de salud comunitaria enmarcado en un plan que la comunidad ha realizado para fortalecer su bienestar en el contexto de una intervención minera a gran escala.



A partir de 2018, esta metodología será compartida con otras instituciones e iniciativas juveniles

Investigación comunitaria

La investigación comunitaria es un campo prioritario en Kimirina pues se trata de la estrategia fundamental para la acción basada en la evidencia. Es un ámbito de actuación en el cual se trabaja con parámetros científicos y con riguroso respeto de la bioética y la ciencia, pero que además tiene la particularidad de estar conducida, ejecutada y evaluada con las comunidades involucradas. En Ecuador el conocimiento que se ha producido desde estas investigaciones ha servido también para alimentar las políticas nacionales de salud.

En 2017 se realizaron las siguientes investigaciones:

Estudio de seguimiento del comportamiento y prevalencia del VIH y otras ITS en HSH y mujeres Transfemeninas (Trans), en las ciudades de Quito y Guayaquil. Para obtener representatividad de las poblaciones, se utilizó el denominado muestreo dirigido por los entrevistados (MDE, conocido como RDS por sus siglas en inglés).

Uno de los principales hallazgos del estudio, fue que la prevalencia de VIH, tanto en HSH como en Trans, se incrementó en la ciudad de Quito (del 11% al 16%, y del 32% al 34,8%, respectivamente, en el periodo 2011-2017). En Guayaquil la prevalencia para HSH se mantuvo en 11% con relación al año 2011; de igual manera, la prevalencia de VIH en Trans femeninas se mantuvo en Guayaquil en 20,7%. Las prevalencias de hepatitis B y C se mantienen bajas en las dos ciudades.

Cohorte de HSH y transfemeninas no reactivos a través de los servicios de base comunitaria de prueba rápida en las ciudades de Quito y Guayaquil. Con el fin de conocer los factores asociados a la seroconversión y estimar la incidencia de VIH en estas poblaciones vulnerables. Este estudio se inició en el año 2016 en Guayaquil. Los resultados parciales hasta la fecha revelan que el 5% (n=62 HSH y n=21 Trans) de los participantes se seroconvirtieron de negativos a positivos en la prueba para VIH. El proceso continuará en los próximos dos años y se iniciará en Quito en el 2018.

Intención de uso de la PrEP. (Profilaxis Pre Exposición) en Ecuador. Tuvo como objetivo conocer el grado de aceptación de la PrEP, entre HSH y Transfemeninas, y caracterizar a las personas seronegativas que están interesadas en el uso de este método de prevención. En el marco de la investigación, se utilizaron encuestas, grupos focales y entrevistas a autoridades. Uno de los resultados más relevantes fue que alrededor del 10% de ambas poblaciones conocían la PrEP (n=714). Luego de la entrega de información a los participantes del estudio, estos indicaron su predisposición incluso de comprar el producto.

(5) Kimirina mantiene en esta parroquia, asociados con organizaciones comunitarias y religiosas, con la Escuela del Milenio, el Gobierno Autónomo Descentralizado, Lungin Gold, INSUCO, entre otras.

PARTICIPACIÓN EN REDES, ALGUNAS EXPERIENCIAS RELEVANTES

Kimirina participa y promueve activamente en la consolidación y conformación de redes a nivel nacional e internacional con el fin de articular acciones efectivas, con servicios y programas para la respuesta al VIH. El fortalecer el tejido inter-asociativo es también un mecanismo para lograr incidir en políticas públicas suficientes para el cumplimiento de los derechos humanos y para abogar por una adecuada inversión para superar la epidemia. En este contexto Kimirina promueve también la movilización social y la articulación entre los sectores público y privado .

Uno de los desafíos más importantes actualmente es promover la sostenibilidad de la respuesta comunitaria al VIH principalmente para la población clave y viviendo con el virus.

Participación en la Red cantonal de VIH de Guayaquil

Desde el año 2016, Kimirina participa en la Red Cantonal de VIH de Guayaquil, conformada por 18 organizaciones e instituciones que trabajan en prevención del VIH /SIDA y otros temas relacionados con la promoción y defensa de los derechos humanos, servicios de atención, entre otros.

En este año hemos contribuido en la discusión sobre la prevención combinada del VIH y otros enfoques innovadores en materia de prevención como son la profilaxis pre y post exposición al VIH, y sobre la importancia del liderazgo comunitario en la prevención del VIH.



Convenio con el Municipio del Distrito Metropolitano de Quito.

Kimirina tiene un convenio interinstitucional con el Municipio de Quito gracias al cual se han realizado programas conjuntos de prevención del VIH y promoción de la salud. Para esto se cuenta con un servicio comunitario ubicado en la Unidad Metropolitana de Salud Centro, en el que se implementan acciones del sistema de prueba comunitaria, particularmente dirigidas a las poblaciones clave, que por sus prácticas sexuales tienen mayor riesgo de infección, como hombres que tienen sexo con hombres y transfemeninas. Es destacable la campaña "Cero bebés nacen con VIH" que se realizó en los mercados de Quito, para prevenir la transmisión vertical madre-niño. La experiencia demostró la gran aceptabilidad que tiene la ciudadanía para prevenir la transmisión del VIH y que no existen barreras relacionadas con el temor o el rechazo.



PROYECCIÓN INTERNACIONAL

Kimirina es sede de la Plataforma de las Américas y del Caribe de la Coalition Plus, unión internacional de organizaciones comunitarias de lucha contra el SIDA y las hepatitis virales, fundada en el 2008 y que agrupa a cerca de 40 países con 102 organizaciones socias. Coalition Plus se maneja a través del principio de gobernanza compartida. Las decisiones estratégicas se toman por parte de su Consejo de Administración compuesto por 15 organizaciones del Norte y del Sur.

Con el objetivo de fortalecer las capacidades y las competencias de las organizaciones miembros de Coalition Plus se han creado hasta la fecha seis Plataformas regionales.

Coalition Plus Kimirina, sede de la Plataforma de las Américas y el Caribe de Coalition Plus

Las plataformas trabajan en poner en común a nivel mundial, el enfoque comunitario y el conocimiento regional y global de asociaciones nacionales de lucha contra el VIH/SIDA, que tienen como prioridad involucrar en su gobernanza y en sus programas a las comunidades más vulnerables y expuestas a la epidemia. Los ejes estratégicos se co-construyen con las organizaciones miembros que movilizan las experticias de toda la región.



Sede de la Plataforma: Kimirina

Ubicada en: 4 países (Ecuador, Bolivia, Canadá y las Antillas Francesas (Guyana, Martinique, Saint Martin y Guadalupe)

Integrada por: COCQ-SIDA (Quebec, Canadá), Grupo AIDES (Región Caribe), Instituto para el Desarrollo Humano – IDH (Cochabamba, Bolivia) y Corporación Kimirina (Quito, Ecuador)

A través de los principios de liderazgo de las organizaciones de sociedad civil y la gobernanza compartida las Plataformas movilizan las experticias en todas las regiones y reúnen a actores comunitarias alrededor de una misma voluntad, la de impactar e incidir en la epidemia desde la realidad y necesidad que enfrenta cada región.

Membresía en redes o comités internacionales: Alianza Internacional de lucha contra el VIH.

Kimirina es una de las 31 organizaciones de enlace acreditadas por Alianza Internacional, red que trabaja en la lucha contra el VIH en 40 países. Como parte de esta red aportamos a nivel local y mundial a la respuesta a la epidemia.



Corporación Kimirina ha obtenido la plena acreditación ante la Alianza Internacional contra el VIH/SIDA para el período 2015-2019

Jens Van Roey
Presidente del Comité de Acreditación de la Alianza Internacional contra el VIH/SIDA

Fecha: 16 septiembre 2015

GESTIÓN FINANCIERA, PERSPECTIVAS DE SOSTENIBILIDAD Y RETOS FUTUROS

La respuesta comunitaria al VIH desde la sociedad civil en Ecuador no cuenta aún con recursos suficientes, oportunos y permanentes. Desde la sociedad civil, Kimirina se ha constituido, como lo anotamos previamente, en la principal organización nacional que responde a la epidemia desde la sociedad civil.

Hasta la actualidad los recursos financieros que han apoyado la respuesta provienen principalmente de la cooperación internacional. El Fondo Mundial de lucha contra la malaria, el VIH y la tuberculosis ha sido un cooperante fundamental en los últimos años. Este donante ha anunciado que en los próximos años dejará de financiar proyectos en países como Ecuador.

Si bien Kimirina trabaja desde su conformación, en la búsqueda de la sostenibilidad política, financiera y social de las intervenciones, con el fin de mantener la respuesta necesaria a la epidemia y en poblaciones afectadas y vulnerabilizadas o expuestas, en los últimos años realiza esfuerzos adicionales para concretar escenarios de auto gestión de la respuesta, además de ser un actor importante en la incidencia política para que el Estado mantenga la respuesta necesaria, como garante de derechos.

En este año hemos profundizado el desarrollo de capacidades y formación de talento humano técnico-comunitario, en propuestas de modelos innovadores de gestión, en el diseño y promoción de socios público-privados, para el diseño de estrategias de financiamiento que permitan alcanzar la sostenibilidad desde la autogestión.

En el 2017 incidimos para que la prevención combinada del VIH, se considere en Plan Estratégico Nacional, así como la adopción de estrategias innovadoras de prevención del VIH científicamente comprobadas como son la profilaxis pre exposición al VIH, la Profilaxis post Exposición del VIH y el Tratamiento como Prevención.

Para apuntalar la sostenibilidad financiera de la respuesta al VIH por parte de la sociedad civil, Kimirina ha tomado el liderazgo de nuevas soluciones de generación de recursos, que contribuyan a mantener las acciones de prevención de nuestra red comunitaria. Uno de los procesos transversales que permite apoyar la sostenibilidad de las acciones de prevención e incidencia es el monitoreo institucional.

Para Kimirina el monitoreo constituye un conjunto permanente de operaciones que permite medir y también establecer comportamientos de algunas variables epidemiológicas, organizacionales, y financieras que ha definido como de interés estratégico o crítico para su sostenibilidad.

El sistema de monitoreo usa los datos primarios y de salida del sistema de información de la organización, para procesarlos y obtener productos analíticos que detecten comportamientos o fenómenos con el fin de:

1. Apoyar la toma de decisiones estratégicas sean políticas, técnicas o financieras.
2. Sustentar la realización de ajustes en las intervenciones de Kimirina.
3. Generar informes para sustentar una investigación más profunda de los comportamientos o fenómenos detectados (a través de investigaciones científicas o científico-comunitarias).
- 4.- Contribuir con datos y cifras para la alimentación de las estadísticas nacionales, con respecto a la epidemia de VIH.

GESTIÓN FINANCIERA, PERSPECTIVAS DE SOSTENIBILIDAD Y RETOS FUTUROS

<p>Inversión en prevención US \$ 614.353</p>	<p>Acciones de prevención* 10.907 horas trabajadas en campo 2.726 días trabajados en campo** 22.684 personas educadas en cambio de comportamiento 17.382 personas que se hicieron prueba de VIH 531.030 condones y 366.030 lubricantes distribuidos</p> <p>* En dos ciudades: Quito y Guayaquil **Equivalencia a días de 4 horas trabajados por los equipos en campo</p>
<p>Inversión prevención en VIH y Salud sexual (en jóvenes) US \$ 269.404</p>	<p>35 proyectos, 625 líderes juveniles se formaron en 7 provincias para la construcción de la metodología CRE(S)ER Joven, metodología para trabajar en salud sexual con jóvenes.</p>
<p>Inversión en VIH y Derechos Humanos US \$ 101.756</p>	<p>Asocio con la Coalición Ecuatoriana de Personas viviendo con VIH para impulsar medidas tendientes al cumplimiento de sus derechos humanos</p>
<p>Inversión en investigación en VIH US\$ 250.000* * Ejecución financiera 2016, operativa 2017.</p>	<p>4 estudios de prevalencia de VIH en dos ciudades y dos poblaciones HSH y TRANS</p>

Resumen de inversión desde las acciones de prevención



SOMOS COMUNIDAD



Omar Cevallos

"Ser Promotor Comunitario, me ha dado otra visión sobre la importancia del servicio de prueba rápida de VIH para nuestra comunidad; y, me ha permitido asumir retos, adquirir y compartir conocimientos, además de capitalizar experiencias e identificar mecanismos adecuados para lograr un mejor abordaje y así mantener la confianza de la comunidad en el servicio comunitario que ofrecemos. Gracias a este trabajo, hemos abierto puertas y han ido desapareciendo barreras, que en un inicio enfrentamos, para acercar a nuestras comunidades afectadas por el VIH, a los servicios de salud para su atención oportuna."



Paola Sánchez

"¡Nada por nosotros, sin nosotros!"

Ser comunidad es reconocer la experticia de los científicos de más alto nivel, pero también las comunidades más afectadas y utilizar este conocimiento para desarrollar investigaciones y acciones de incidencia que nos permita lograr que se eliminen leyes y políticas públicas que vulneran derechos. Si queremos lograr los objetivos planteados por la comunidad internacional, que es el alcanzar el 90-90-90 para el 2020 y el fin del Sida para el 2030, debemos abogar por que las personas que viven con la epidemia y quienes están en mayor riesgo, sean parte central de la respuesta, solo así, trabajando todos por un mismo fin, es que podremos algún día lograr controlar, y quien sabe, poner fin a esta epidemia que ha cobrado tantas vidas.



Orlando Montoya

"Como Kimirina, no es suficiente trabajar para la comunidad, es fundamental ser parte esencial de la misma comunidad ya que el trabajo comunitario implica el proceso de trabajar juntas todas las personas que compartimos una realidad e intereses comunes, en nuestro caso, tenemos la finalidad de construir y afincar comunidades saludables y empoderadas respondiendo eficazmente frente a la epidemia del SIDA, y construyendo caminos para alcanzar el fin del SIDA tanto en el Ecuador como en el mundo, utilizando todas las herramientas posibles para lograrlo".



Jimmy Medina

"La labor emprendida por Kimirina aporta a los objetivos del país de frenar la epidemia de VIH y crear estrategias que logren informar, capacitar y educar a los grupos de mayor exposición. Gracias al trabajo comunitario, las poblaciones más expuestas a la epidemia pueden contar con herramientas que les permitan cambiar sus comportamientos sexuales, así como acceder a los servicios de salud, permitiendo una intervención oportuna, para la satisfacción y beneficio de todos."

WEB: www.kimirina.org
FACEBOOK: Corporación Kimirina
TWITTER: @CKimirina

Dirección:
Quito: Bosmediano E14-38 y González Suárez
Conjunto Rodríguez Jaramillo, Casa #5
Telf: (593-2) 244 3549 / 244 7425
Guayaquil: Av Escobedo 1210, entre 9 de Octubre
y Vélez
Telf: (593-4) 500 337

