

# Informe del proceso de publicación, registro, evaluación, dictaminación y resultados.

---

CONVOCATORIA PÚBLICA PARA PROYECTOS QUE COADYUVEN A  
REFORZAR LA RECTORÍA DEL CENTRO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y  
EL CONTROL DEL VIH Y EL SIDA (CENSIDA)

**2017**

México, Ciudad de México, a 15 de Agosto de 2017

# \*Contenido.

---

	Página
*Introducción	2
*Publicación de convocatoria	3
*Registro de proyectos	3-5
*Datos del resultado de registro de proyectos	6-9
*Evaluación y dictaminación	10-11
*Ponderación y criterios de evaluación	12-16
*Detalle de la puntuación obtenida	17-21
*Proyectos no evaluados	22-23
*Relación de evaluadores	22-23
*Publicación de resultados	26-29
*Información detallada de los proyectos financiados	30-41

## \*Introducción.

---

El Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el sida, presenta el informe del proceso de publicación, registro, evaluación, dictaminación y resultados de la Convocatoria pública para proyectos que coadyuven a reforzar la rectoría del Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el sida (censida) 2017, con el fin de:

1. Transparentar los procesos para financiar proyectos que coadyuven a reforzar la rectoría del Censida.
2. Hacer pública la información de los procesos de la convocatoria de pública.
3. Promover la transparencia y rendición de cuentas de las organizaciones de la sociedad civil e institutos de salud.
4. Difundir información útil a la ciudadanía sobre el financiamiento que reciben las organizaciones de la sociedad civil e institutos de salud.

El Censida reiteran el compromiso de informar y rendir cuentas sobre los programas de apoyo a las organizaciones de la sociedad civil e instituciones de salud para la ejecución de proyectos que coadyuven a reforzar la rectoría del Censida.

## \* **Publicación de la convocatoria.**

---

El 5 de junio del presente año, Censida emitió la convocatoria pública para proyectos que coadyuven a reforzar la rectoría del Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el sida (censida) 2017

Las organizaciones de la sociedad civil (OSC), instituciones académicas y centros de investigación con experiencia en ejecución de proyectos de prevención, desarrollo de herramientas de seguimiento, diagnóstico, monitoreo y otras intervenciones que fortalezcan la respuesta nacional ante el VIH, sida y otras infecciones de transmisión sexual (ITS)

<http://www.gob.mx/censida>

<http://smap.censida.net/principalCensida/index.php>

## \* **Registro de proyectos.**

---

Los proyectos se registraron en el Sistema de monitoreo de actividades de prevención [www.smap.censida.net](http://www.smap.censida.net) a partir de las 10:00 hrs. del miércoles 7 de junio y hasta las 10:00 hrs, del lunes 26 de junio del 2017, conforme a lo establecido en las bases de la convocatoria.

Detalle del registro de proyectos:

No.	Folio del proyecto	Fecha y hora de inicio del registro	Fecha y hora de envío a evaluación	Situación
1	Proy2da-2017-0001	12/06/2017 10:25 AM	12/06/2017 16:59:03	En participación
2	Proy2da-2017-0002	16/06/2017 11:27 AM	16/06/2017 11:30:37	En participación
3	Proy2da-2017-0003	20/06/2017 12:47 PM	20/06/2017 12:49:13	En participación
4	Proy2da-2017-0004	22/06/2017 12:21 PM		En registro
5	Proy2da-2017-0005	22/06/2017 04:30 PM	25/06/2017 21:16:13	En participación
6	Proy2da-2017-0006	22/06/2017 07:50 PM	22/06/2017 19:54:10	En participación
7	Proy2da-2017-0007	22/06/2017 08:19 PM	22/06/2017 20:21:02	En participación
8	Proy2da-2017-0008	23/06/2017 02:23 AM	23/06/2017 02:25:05	En participación
9	Proy2da-2017-0009	23/06/2017 09:00 AM		En registro
10	Proy2da-2017-0010	23/06/2017 09:00 AM	23/06/2017 09:00:25	En participación
11	Proy2da-2017-0011	23/06/2017 03:52 PM	26/06/2017 09:36:48	En participación
12	Proy2da-2017-0012	23/06/2017 03:55 PM	23/06/2017 15:57:47	En participación
13	Proy2da-2017-0013	23/06/2017 04:46 PM	24/06/2017 11:00:28	En participación
14	Proy2da-2017-0014	23/06/2017 05:18 PM	23/06/2017 17:19:48	En participación
15	Proy2da-2017-0015	23/06/2017 09:48 PM	23/06/2017 21:50:00	En participación
16	Proy2da-2017-0016	24/06/2017 01:27 AM	24/06/2017 01:28:31	En participación
17	Proy2da-2017-0017	24/06/2017 05:55 PM	25/06/2017 11:55:29	En participación
18	Proy2da-2017-0018	24/06/2017 08:01 PM		En registro
19	Proy2da-2017-0019	25/06/2017 12:25 AM	25/06/2017 00:26:20	En participación
20	Proy2da-2017-0020	25/06/2017 02:41 AM	25/06/2017 02:43:01	En participación
21	Proy2da-2017-0021	25/06/2017 08:46 AM	25/06/2017 08:46:53	En participación
22	Proy2da-2017-0022	25/06/2017 01:15 PM	25/06/2017 13:23:07	En participación
23	Proy2da-2017-0023	25/06/2017 02:14 PM	25/06/2017 14:22:28	En participación
24	Proy2da-2017-0024	25/06/2017 06:09 PM	25/06/2017 18:40:25	En participación
25	Proy2da-2017-0025	25/06/2017 07:20 PM		En registro
26	Proy2da-2017-0026	25/06/2017 07:21 PM	25/06/2017 19:22:11	En participación

No.	Folio del proyecto	Fecha y hora de inicio del registro	Fecha y hora de envío a evaluación	Situación
27	Proy2da-2017-0027	25/06/2017 08:48 PM		En registro
28	Proy2da-2017-0028	25/06/2017 08:50 PM	25/06/2017 21:23:03	En participación
29	Proy2da-2017-0029	25/06/2017 09:06 PM	25/06/2017 21:11:34	En participación
30	Proy2da-2017-0030	26/06/2017 12:35 AM	26/06/2017 00:35:46	En participación
32	Proy2da-2017-0031	26/06/2017 12:51 AM	26/06/2017 00:57:37	En participación
32	Proy2da-2017-0032	26/06/2017 01:20 AM	26/06/2017 01:22:00	En participación
33	Proy2da-2017-0033	26/06/2017 01:48 AM	26/06/2017 01:48:58	En participación
34	Proy2da-2017-0034	26/06/2017 02:01 AM	26/06/2017 02:02:21	En participación
135	Proy2da-2017-0035	26/06/2017 03:14 AM	26/06/2017 03:22:30	En participación
136	Proy2da-2017-0036	26/06/2017 03:16 AM	26/06/2017 03:17:19	En participación
37	Proy2da-2017-0037	26/06/2017 04:34 AM	26/06/2017 04:36:56	En participación
38	Proy2da-2017-0038	26/06/2017 06:29 AM	26/06/2017 06:31:01	En participación
39	Proy2da-2017-0039	26/06/2017 07:00 AM	26/06/2017 07:02:38	En participación
40	Proy2da-2017-0040	26/06/2017 07:58 AM	26/06/2017 07:58:14	En participación
41	Proy2da-2017-0041	26/06/2017 08:05 AM	26/06/2017 08:06:06	En participación
42	Proy2da-2017-0042	26/06/2017 08:14 AM	26/06/2017 08:15:04	En participación
43	Proy2da-2017-0043	26/06/2017 08:29 AM	26/06/2017 08:33:54	En participación
44	Proy2da-2017-0044	26/06/2017 08:48 AM	26/06/2017 08:49:29	En participación
45	Proy2da-2017-0045	26/06/2017 09:23 AM	26/06/2017 09:23:40	En participación
46	Proy2da-2017-0046	26/06/2017 09:44 AM	26/06/2017 09:45:58	En participación
47	Proy2da-2017-0047	26/06/2017 09:51 AM	26/06/2017 09:51:51	En participación
48	Proy2da-2017-0048	26/06/2017 09:59 AM	26/06/2017 09:59:43	En participación
49	Proy2da-2017-0049	26/06/2017 10:18 AM		En registro

## \* Datos del registro de proyectos.

Durante el periodo de registro, las organizaciones de la sociedad civil e institutos nacionales de salud suscribieron proyectos conforme a lo siguiente:

**41 Organizaciones de la sociedad civil e institutos nacionales de salud.**  
**Iniciaron el registro de al menos un proyecto.**

**6**  
Organizaciones  
**No finalizaron el proceso de registro de al menos un proyecto**

**36**  
Organizaciones e institutos  
**Registraron al menos un proyecto**

De las 36 organizaciones e institutos que registraron al menos un proyecto y lo sometieron a validación lo hicieron de la siguiente manera:

**26 Organizaciones**

**Registraron un proyecto.**

**6 Organizaciones**

**Registraron dos proyectos.**

**3 Institutos nacionales de salud**

**Registraron un proyecto.**

**1 Instituto nacional de salud**

**Registro dos proyectos**



El registro de los proyectos durante el mismo periodo se realizó conforme a lo siguiente:

**49 proyectos**  
Iniciaron el proceso de registro.

**6**  
Proyectos.  
No finalizaron el  
proceso de  
registro

**43**  
Proyectos.  
Registrados  
para evaluación

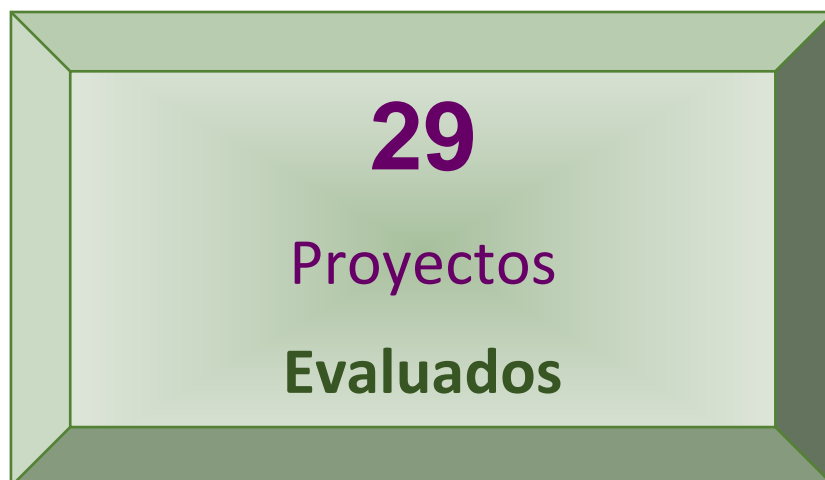
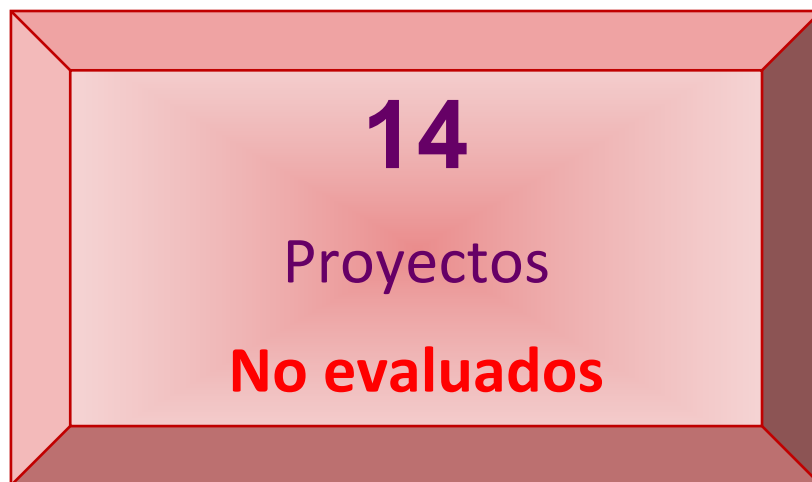
Las organizaciones sometieron a validación sus proyectos en ocho categorías de participación según se detalla a continuación:

Número	Categoría de participación
<b>5 proyectos</b>	<b>1</b> Monitoreo y evaluación de las intervenciones de prevención integrales para la detección oportuna del VIH y vinculación a los servicios de salud comunitarios de detección.
<b>2 proyectos</b>	<b>2.</b> Fortalecimiento de la atención integral de personas con VIH.
<b>7 proyectos</b>	<b>3.</b> Atención integral de personas con VIH con 50 años o más.
<b>1 proyectos</b>	<b>4.</b> Vigilancia y monitoreo de farmacoresistencia transmitida del VIH.
<b>2 proyectos</b>	<b>5.</b> Farmacoresistencia adquirida del VIH en personas multitratadas.
<b>5 proyectos</b>	<b>6.</b> Fortalecimiento de la atención integral en VIH de los usuarios de sustancias psicoactivas.
<b>9 proyectos</b>	<b>7.</b> Reducción de estigma y discriminación.
<b>12 proyectos</b>	<b>8.</b> Comunicación para la prevención del VIH y otras ITS

## \* Evaluación y dictaminación.

Las propuestas fueron evaluadas del 27 de junio al 3 de julio de 2017 por tres revisores/as para cada uno de los proyectos.

En la primera etapa se descalificaron 14 proyectos debido a que la organización postulante no cumplía con algún requisito de participación y/o la propuesta técnica no tomo en cuenta la base referencial de la descripción de la ficha de la convocatoria.



El proceso de evaluación se llevó a cabo, tomando en cuenta criterios de evaluación compartidos obteniéndose los siguientes resultados:

**15 proyectos**

**Recibieron calificación igual o mayor a 75 puntos.**

**14 proyectos**

**Recibieron calificación igual o menor a 75 puntos.**

En la tercera etapa, de entre los proyectos que obtuvieron una calificación mínima de 75 puntos en la etapa de evaluación, el Censida hizo la selección final, tomando en cuenta el orden de prelación en la calificación y la experiencia del postulante en la temática del proyecto.

**9 proyectos seleccionados**

**Recibieron financiamiento.**

## Ponderación y criterios de evaluación.

### 1. Relevancia y trascendencia (puntuación máxima 30 puntos)

No.	Pregunta	Valoración
1.	¿El Proyecto define claramente la temática que Censida busca abordar?	No cumple
		Presenta serias insuficiencias
		Incumple algunos aspectos
		Cumple en su mayoría
<b>Valor 10 puntos.</b>		Cumple totalmente

No.	Pregunta	Valoración
2.	¿El proyecto toma en cuenta como base referencial la descripción de la ficha de la convocatoria?	No cumple
		Presenta serias insuficiencias
		Incumple algunos aspectos
		Cumple en su mayoría
<b>Valor 10 puntos.</b>		Cumple totalmente

No.	Pregunta	Valoración
3.	¿El planteamiento del proyecto daría elementos suficientes al Censida para fortalecer los mecanismos de acción en la materia?	No cumple
		Presenta serias insuficiencias
		Incumple algunos aspectos
		Cumple en su mayoría
<b>Valor 10 puntos.</b>		Cumple totalmente

## 2. Claridad y calidad metodológica (puntuación máxima 40 puntos)

No.	Pregunta	Valoración
4.	¿Los objetivos del proyecto refieren exactamente lo que se pretende lograr?	No cumple
		Presenta serias insuficiencias
		Incumple algunos aspectos
		Cumple en su mayoría
<b>Valor 5 puntos.</b>		Cumple totalmente

No.	Pregunta	Valoración
5.	¿Los objetivos planteados son alcanzables dentro del tiempo y las condiciones en las que se desarrollará el proyecto?	No cumple
		Presenta serias insuficiencias
		Incumple algunos aspectos
		Cumple en su mayoría
<b>Valor 5 puntos.</b>		Cumple totalmente

No.	Pregunta	Valoración
6.	¿Las metas planeadas brindan información sobre los resultados esperados, son medibles, realistas y alcanzables en el tiempo de ejecución del proyecto?	No cumple
		Presenta serias insuficiencias
		Incumple algunos aspectos
		Cumple en su mayoría
<b>Valor 5 puntos.</b>		Cumple totalmente

No.	Pregunta	Valoración
7.	¿Las actividades planteadas son suficientes y pertinentes para el cumplimiento de las metas?	No cumple
		Presenta serias insuficiencias
		Incumple algunos aspectos
		Cumple en su mayoría
<b>Valor 5 puntos.</b>		Cumple totalmente

No.	Pregunta	Valoración
8.	¿El método de trabajo y las estrategias planteadas en el proyecto son claras y adecuadas en relación con los objetivos propuestos?	No cumple
		Presenta serias insuficiencias
		Incumple algunos aspectos
		Cumple en su mayoría
<b>Valor 5 puntos.</b>		Cumple totalmente

No.	Pregunta	Valoración
9.	¿El proyecto estructura de manera lógica y consistente las etapas de ejecución del proyecto?	No cumple
		Presenta serias insuficiencias
		Incumple algunos aspectos
		Cumple en su mayoría
<b>Valor 5 puntos.</b>		Cumple totalmente

No.	Pregunta	Valoración
10.	¿La metodología considera el desarrollo y aplicación de herramientas adecuadas conforme a la temática abordada?	No cumple
		Presenta serias insuficiencias
		Incumple algunos aspectos
		Cumple en su mayoría
<b>Valor 5 puntos.</b>		Cumple totalmente

No.	Pregunta	Valoración
11.	¿La metodología planteada especifica claramente cómo se analizarán los resultados obtenidos en la ejecución del proyecto?	No cumple
		Presenta serias insuficiencias
		Incumple algunos aspectos
		Cumple en su mayoría
<b>Valor 5 puntos.</b>		Cumple totalmente

### 3. Evaluación de resultados (puntuación máxima 10 puntos)

No.	Pregunta	Valoración
12.	¿Se explica con claridad cómo se analizará la información obtenida durante la ejecución y cómo se expresará en los resultados?	No cumple
		Presenta serias insuficiencias
		Incumple algunos aspectos
		Cumple en su mayoría
<b>Valor 5 puntos.</b>		Cumple totalmente



No.	Pregunta	Valoración
13.	¿Considera que con la ejecución del proyecto el Censida contaría con aportaciones teóricas y operativas en la materia?	No cumple
		Presenta serias insuficiencias
		Incumple algunos aspectos
		Cumple en su mayoría
<b>Valor 5 puntos.</b>		Cumple totalmente

#### 4. Presupuesto (puntuación máxima 10 puntos)

No.	Pregunta	Valoración
14.	¿Usted considera que el presupuesto solicitado es congruente conforme a la descripción técnica del proyecto?	No cumple
		Presenta serias insuficiencias
		Incumple algunos aspectos
		Cumple en su mayoría
<b>Valor 10 puntos.</b>		Cumple totalmente

#### 5. Productos entregables (puntuación máxima 10 puntos)

No.	Pregunta	Valoración
15.	¿Dentro de los productos entregables del proyecto atienden a lo planteado en la ficha de la convocatoria?	No cumple
		Presenta serias insuficiencias
		Incumple algunos aspectos
		Cumple en su mayoría
<b>Valor 5 puntos.</b>		Cumple totalmente

No.	Pregunta	Valoración
16.	¿Usted considera que la evidencia generada en los productos entregables pueda traducirse en herramientas útiles para el fortalecimiento de la respuesta de VIH, sida e ITS?	No cumple
		Presenta serias insuficiencias
		Incumple algunos aspectos
		Cumple en su mayoría
<b>Valor 5 puntos.</b>		Cumple totalmente

### Detalle de la puntuación obtenida del total de los proyectos evaluados.

No.	Folio	Nombre del proyecto	Promedio
1	Proy2da-2017-0002	Vigilancia de resistencia pre-tratamiento antirretroviral de VIH en 8 regiones de México	94.00
2	Proy2da-2017-0011	Intervención para la asesoría por especialistas a los médicos tratantes de PVVS en los CAPASITS y SAI del país, sobre el uso óptimo y eficiente de la terapia antirretroviral	94.00
3	Proy2da-2017-0023	Monitoreo y evaluación de las intervenciones de prevención integrales para la detección oportuna del VIH y vinculación a los servicios de salud: Centros Comunitarios de Detección	94.00

No.	Folio	Nombre del proyecto	Promedio
4	Proy2da-2017-0033	Factores asociados a la discapacidad de adultos de 50 años y más con VIH / SIDA: información estratégica para su atención integral.	94.00
5	Proy2da-2017-0001	Fortalecimiento de liderazgos de jóvenes LGBT; una agenda en común para la reducción de la violencia y discriminación por OSIEG y VIH en México.	92.00
6	Proy2da-2017-0008	Incidencia basada en evidencia y experiencia. Acciones para reducción de estigma y discriminación por VIH, orientación sexual e identidad de género en México.	92.00
7	Proy2da-2017-0015	Edu-comunicación digital e interactiva para la prevención del VIH y otras ITS. Propuesta creativa, basada en tendencias y compromisos internacionales.	91.00
8	Proy2da-2017-0005	Desarrollo de estrategias para el fortalecimiento de la atención integral de personas con VIH.	89.00
9	Proy2da-2017-0014	Desarrollo de una guía de detección, orientación y referencia de VIH y otras ITS en centros de atención para las adicciones.	85.00
10	Proy2da-2017-0043	Estrategia nacional de comunicación educativa sobre VIH y otras ITS.	84.50

No.	Folio	Nombre del proyecto	Promedio
11	Proy2da-2017-0006	Juventudes diversas respondiendo al estigma y discriminación: Formación de liderazgos y agendas para la reducción del estigma y discriminación asociado al VIH, la orientación sexual y la identidad de género.	82.00
12	Proy2da-2017-0012	La comunicación es la clave. Plan estratégico de comunicación creativa para la prevención del VIH y otras ITS entre poblaciones clave	80.83
13	Proy2da-2017-0048	#Pontechido	80.50
14	Proy2da-2017-0035	Formando liderazgos jóvenes para defensa de los derechos humanos de los grupos LGBTI.	79.83
15	Proy2da-2017-0030	Rutas y mecanismos para la acción. Fortalecimiento del liderazgo juvenil LGBTI para la construcción y establecimiento de una agenda política dirigida a la reducción de estigma y discriminación por VIH, identidad de género y orientación sexual en México.	79.33
16	Proy2da-2017-0019	Empoderamiento de la juventud LGBTI hacia la construcción de una sociedad libre de estigma y discriminación.	72.50
17	Proy2da-2017-0017	Estimación de la prevalencia de VIH en personas usuarias de heroína, metanfetamina, cocaína y crack en Ciudad de México, Ciudad Juárez y Hermosillo	72.00

No.	Folio	Nombre del proyecto	Promedio
18	Proy2da-2017-0029	Asistencia a centros comunitarios y unidades de atención al VIH.	72.00
19	Proy2da-2017-0037	Diagnóstico participativo para la atención integral de personas con VIH con 50 años o más.	70.00
20	Proy2da-2017-0038	Actualización e innovación de estrategias de comunicación para la prevención del VIH y otras ITS.	67.50
21	Proy2da-2017-0024	Renovación de la estrategia de comunicación y materiales comunicativos digitales del Censida	66.00
22	Proy2da-2017-0026	Diseño de materiales para poblaciones de alto riesgo a partir de estrategias diferenciadas.	63.83
23	Proy2da-2017-0003	Estrategias multidisciplinarias para el diagnóstico y diseño de un programa de atención integral para personas viviendo con VIH en los estados de Guanajuato, Jalisco y Michoacán	63.00
24	Proy2da-2017-0046	Miradas jóvenes: estrategias de comunicación para la prevención de ITS y VIH en México.	63.00
25	Proy2da-2017-0010	Acciones médicas para la realización de un diagnóstico de atención dirigido a personas mayores de 50 años viviendo con VIH, "Lo gozado nadie me lo quita: como continuar cuidando mi salud".	61.00

No.	Folio	Nombre del proyecto	Promedio
26	Proy2da-2017-0042	Prevención es vida, estrategia de comunicación nacional para la prevención del VIH y otras ITS con las poblaciones clave HSH, PTS, TTT Y PUDI.	60.83
27	Proy2da-2017-0031	DIAMANTE VIH: Diagnóstico Institucional del Adulto Mayor atendido normalmente en tratamientos especializados en VIH.	60.00
28	Proy2da-2017-0041	Red nacional de jóvenes LGBTI hacia la construcción de la agenda política de juventudes LGBTI en México.	58.83
29	Proy2da-2017-0044	Monitoreo, acompañamiento y sistematización para los centros comunitarios de detección, financiados durante el 2017, de la región sur – sureste, para su mejora continua y difusión de buenas prácticas.	50.00

## Relación de proyectos no evaluados

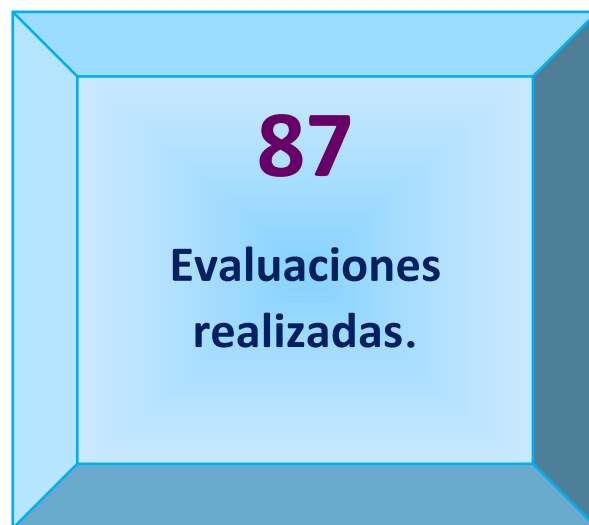
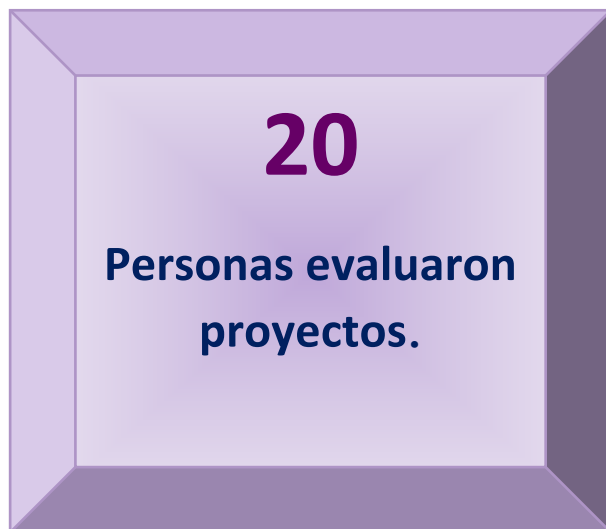
14 proyectos no fueron evaluados debido a que la organización postulante no cumplía con algún requisito de participación y/o la propuesta técnica no tomo en cuenta la base referencial de la descripción de la ficha de la convocatoria.

No.	Folio	Nombre del proyecto
1	Proy2da-2017-0007	Diagnóstico de la atención integral de personas con vih con 50 años o más
2	Proy2da-2017-0013	Diseño, producción y aplicación de una estrategia de comunicación e información innovadora, para incrementar la cobertura de detección de VIH- ITS, reforzar la prevención perinatal y, mejorar el servicio de consejería que se brinda a las mujeres en la red hospitalaria de la ciudad de México.
3	Proy2da-2017-0016	Jóvenes informados contra el VIH y otras ITS.
4	Proy2da-2017-0020	Por el respeto a los derechos humanos y prevención del VIH y otras ITS
5	Proy2da-2017-0021	México de colores: fortalecimiento de la rectoría para la prevención y el control del VIH y el sida a través de la realización de foros, diagnósticos y reportes regionales que permitan conocer los puntos de exclusión y/o discriminación hacia las poblaciones LGBTI con el fin de generar protocolos de atención y liderazgos jóvenes que incidan en el reconocimiento de sus derechos humanos.
6	Proy2da-2017-0022	Epidemiología molecular y fármaco resistencia del virus de la inmunodeficiencia humana en población de la ciudad de Tijuana, baja california, México: un programa modelo para optimizar la atención del paciente.

No.	Folio	Nombre del proyecto
7	Proy2da-2017-0028	LIVING PREP: métodos de prevención y vinculación a los servicios de salud.
8	Proy2da-2017-0032	50y más. fortaleciendo la atención integral de las personas con VIH de 50 años y más que se atienden en los Capasits y SAI's de Puebla y Tlaxcala.
9	Proy2da-2017-0034	Un programa piloto para fortalecer la atención integral en VIH de los usuarios de sustancias psicoactivas en Tijuana B.C: de adictos para adictos
10	Proy2da-2017-0036	Amor es amor: reducción de estigma y discriminación por VIH, orientación sexual e identidad de género por medio del teatro de cabaret y talleres a adolescentes, jóvenes y sus familias.
11	Proy2da-2017-0039	El continuo de atención en VIH para personas que usan drogas inyectadas a través de la instrumentación de un diagnóstico situacional en Baja California, Sonora y Chihuahua.
12	Proy2da-2017-0040	Análisis sobre la situación de las personas mayores de 50 años que viven con VIH en México. Retos, perspectivas y recomendaciones para la atención integral.
13	Proy2da-2017-0045	Fortalecimiento de los centros comunitarios de diagnóstico, como respuesta al VIH desde la sociedad civil en acción.
14	Proy2da-2017-0047	Datos y comunicación para fortalecer la respuesta institucional a las necesidades de personas con VIH que consumen sustancias psicoactivas en México



En la evaluación de los proyectos participaron profesionistas vinculados a la temática de la convocatoria (personal de salud federal y estatal, funcionarios federales, miembros de organismos internacionales de cooperación, consultores independientes, entre otros), quienes evaluaron de manera presencial o en la plataforma SMAP.



### Relación de evaluadores:

No.	NOMBRE	DEPENDENCIA
1	Alejandro Rivera Marroquín	Coordinación Estatal del Programa de VIH y otras ITS del Estado de Chiapas.
2	Alfredo Ruíz García-Marín	Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud, Hospitales de Alta especialidad.
3	Carlos Conde González	Instituto Nacional de Salud Pública
4	Carlos Magis Rodríguez	Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el sida.
5	Eddie León Juárez	Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el sida

No.	NOMBRE	DEPENDENCIA
6	Eduardo Becerril Vargas	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias de México
7	Francisco Javier Arellano Ayala	Fondo de Población de las Naciones Unidas en México (UNPFA)
8	Gabriela Eugenia Rodríguez Rodríguez	Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el sida
9	Hortensia Chanes González	Dirección General de Promoción de la Salud.
10	Juan Carlos Jaramillo Rojas	Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el sida
11	Liliana Marisol Ponce Ramos	Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el sida
12	Norma Beatriz García Fuentes	Programa Estatal de VIH en Morelos
13	Martha Romero Mendoza	Instituto Nacional de Psiquiatría
14	Marisol Valenzuela Lara	Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el sida
15	Mayra Mahogani Torres Chaires	Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva.
16	Sahil Quiñonez Velázquez	Sociedad Mexicana de Salud Pública, A.C.
17	Santiago Ávila Ríos	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias de México
18	René Leyva Flores	Instituto Nacional de Salud Pública
19	Rocío Romero Reséndiz	Centros de Integración Juvenil
20	Rubén Díaz Conti	Centro para la Prevención y Atención Integral de VIH en la Ciudad de México

## \* **Publicación de resultados**

Una vez concluidas las etapas de revisión documental y evaluación técnica, el 04 de julio de 2017 se publicó el acta preliminar con proyectos susceptibles a ser financiados conforme a la calificación obtenida en la fase de evaluación.

**9 proyectos.**

**Obtuvieron las calificaciones más altas en la fase de evaluación por lo que son susceptibles a recibir financiamiento.**

### **Categoría 1**

Monitoreo y evaluación de las intervenciones de prevención integrales para la detección oportuna del VIH y vinculación a los servicios de salud: centros comunitarios de detección.

<b>Folio</b>	<b>Nombre del proyecto</b>	<b>Instancia</b>
Proy2da-2017-0023	Monitoreo y evaluación de las intervenciones de prevención integrales para la detección oportuna del VIH y vinculación a los servicios de salud: Centros Comunitarios de Detección.	Instituto Nacional de Salud Pública.

## Categoría 2

Fortalecimiento de la atención integral de personas con VIH.

Folio	Nombre del proyecto	Instancia
Proy2da-2017-0005	Desarrollo de estrategias para el fortalecimiento de la atención integral de persona con VIH.	Consortio de investigación sobre VIH, SIDA, TB CISIDAT A.C.

## Categoría 3

Atención integral de personas con VIH con 50 años o más.

Folio	Nombre del proyecto	Instancia
Proy2da-2017-0033	Factores asociados a la discapacidad de adultos de 50 años y más con VIH/SIDA: Información estratégica para su atención integral.	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

## Categoría 4

Vigilancia y monitoreo de farmacorresistencia transmitida del VIH.

Folio	Nombre del proyecto	Instancia
Proy2da-2017-0002	Vigilancia de resistencia pre tratamiento antirretroviral del VIH en ocho regiones de México.	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

### **Categoría 5**

Farmacorresistencia adquirida del VIH en personas.

<b>Folio</b>	<b>Nombre del proyecto</b>	<b>Instancia</b>
Proy2da-2017-0011	Intervención para la asesoría por especialistas a los médicos tratantes de PVVS en los CAPASITS y SAI del país, sobre el uso óptimo y eficiente de la terapia antirretroviral.	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

### **Categoría 6**

Fortalecimiento de la atención integral en VIH de los usuarios de sustancias psicoactivas.

<b>Folio</b>	<b>Nombre del proyecto</b>	<b>Instancia</b>
Proy2da-2017-0014	Desarrollo de una guía de detección, orientación y referencia de VIH y otras ITS en centros de atención para las adicciones.	Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente

### **Categoría 7**

Reducción de estigma y discriminación.

<b>Folio</b>	<b>Nombre del proyecto</b>	<b>Instancia</b>
Proy2da-2017-0008	Incidencia basada en evidencia y experiencia Acciones para reducción de estigma y discriminación por VIH, orientación sexual e identidad de género en México.	Democracia y Sexualidad, A.C.
Proy2da-2017-0001	Fortalecimiento de Liderazgos de Jóvenes LGBT; Una agenda en común para la reducción de la violencia y discriminación por OSIEG y VIH en México.	Fundación Arcoíris por el Respeto a la Diversidad Sexual, A.C.

## Categoría 8

Comunicación para la prevención del VIH y otras ITS.

Folio	Nombre del proyecto	Instancia
Proy2da-2017-0015	Edu-comunicación digital e interactiva para la prevención del VIH y otras ITS. Propuesta creativa, basada en tendencias y compromisos internacionales.	Red Internacional FAMECOM, A.C.

Cabe señalar que el 5 de julio de 2017, el Censida publicó una FE de erratas relativa al Acta de proyectos a financiar de la Convocatoria pública para proyectos que coadyuven a reforzar la rectoría del Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el sida (Censida) 2017 de fecha 04 de julio del presente año, ya que se incurrió en el siguiente error en el folio de un proyecto relacionado al Instituto Nacional de Salud Pública que decía: Proy2da-2017-0029 y debería decir: Proy2da-2017-0023.

**4 Organizaciones de la sociedad civil reciben financiamiento.**

**4 Institutos nacionales de salud reciben financiamiento**

No.	Nombre de la Institución	Convenio
1	FUNDACIÓN ARCOÍRIS POR EL RESPETO A LA DIVERSIDAD SEXUAL, A.C	CCA/007-CENSIDA-FUNDACIÓN ARCOIRIS POR EL RESPETO A LA DIVERSIDAD, A.C.-2017
	Folio	Ámbito de Ejecución
	Proy-2da-2017-0001	Nacional
	Nombre del Proyecto	Monto autorizado
	Fortalecimiento de liderazgos de jóvenes LGBT; una agenda en común para la reducción de la violencia y discriminación por OSIEG y VIH en México.	\$440,832.00

**Resumen:**

Esta iniciativa, en colaboración con distintos actores estratégicos en el país, está encaminada a fortalecer el trabajo de personas jóvenes líderes Lesbianas, Gays, Bisexuales, Trans e Intersexuales que se encuentran participando políticamente en distintas partes de México. Pone una apuesta para priorizar dentro de las diversas agendas políticas una en común que permita fortalecer los movimientos LGBT para así impulsar las políticas públicas y programas sociales que promuevan la garantía y ejercicio de los derechos plenos.

La presente propuesta es el desarrollo de una estrategia de fortalecimiento y participación de nuevos liderazgos políticos, de jóvenes LGBT a través de un proceso de formación presencial que dote de distintas herramientas, teóricas, prácticas, políticas y personales, nacionales e internacionales de protección de derechos humanos para la construcción de una Agenda Nacional Política de Jóvenes LGBT en común, y definir un Plan de Acción en incidencia y gestión política de derechos LGBT en el país. Dicho proyecto permitirá la creación de una articulación de activistas jóvenes LGBT en alianza con distintos actores estratégicos como, movimientos sociales, Agencias de Cooperación Internacional y Gobierno en donde se asegure la incidencia de esta Agenda en el diseño e implementación de políticas públicas.

**Objetivo General**

Desarrollar estrategias de formación y fortalecimiento a liderazgos de jóvenes LGBTI encaminadas a la incidencia política y la elaboración de una Agenda Nacional Política para jóvenes líderes LGBTI en alianza con actores estratégicos en México que contribuyan al diseño e implementación de políticas encaminadas a la reducción de la discriminación por OSIEG y VIH.

**Objetivo Específico 1**

Implementar un proceso de fortalecimiento a jóvenes líderes LGBTI en México a través de herramientas en materia de derecho nacional e internacional.

**Objetivo Específico 2**

Elaborar una Agenda Nacional Política de personas jóvenes líderes LGBTI en común que rescate las prioridades más urgentes para las personas LGBTI a nivel nacional.

**Objetivo Específico 3**

Construir una alianza de jóvenes líderes LGBTI en México con el objetivo de trabajar con Agencias de Cooperación Internacional, Gobierno y Sociedad Civil para promover y proteger los derechos LGBTI en el país.

No.	Nombre de la Institución	Convenio
2	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSÍO VILLEGAS	CCA/004-CENSIDA-INER-2017
	Folio	Ámbito de Ejecución
	Proy-2da-2017-0002	Nacional
	Nombre del Proyecto	Monto autorizado
	Vigilancia de resistencia pre-tratamiento antirretroviral de VIH en ocho regiones de México	\$498,422.82

**Resumen:**

La encuesta de vigilancia de resistencia pre-tratamiento antirretroviral (TAR) de VIH en México con representatividad nacional, llevada a cabo con la metodología recomendada por la OMS en 2015, ha evidenciado niveles de resistencia por arriba de 10% a fármacos inhibidores de transcriptasa inversa no análogos de nucleósidos (NNRTI) en personas que van a iniciar TAR en México. Sin embargo, es conocido que existen diferencias entre los estados en indicadores de alerta temprana y de la cascada de atención que pueden asociarse al desarrollo de resistencia, incluyendo el porcentaje de retención en la atención clínica a 12 meses, el porcentaje de supresión viral a 12 meses y la cobertura de carga viral. Debido al tamaño y complejidad del país, así como a la disponibilidad limitada de recursos, la implementación de una estrategia de salud pública nacional para hacer frente a los niveles altos de resistencia observados, como el cambio del esquema de TAR de primera línea recomendado a regímenes basados en inhibidores de integrasa o la realización de pruebas de resistencia basales a todas las personas que inician TAR, representa un reto para México. Una posible opción para hacer frente a la resistencia pre-TAR observada en México podría ser dar prioridad a regiones específicas donde la resistencia pre-TAR pudiera ser más prevalente. Para este fin es necesario investigar si existen diferencias en la prevalencia y patrones de la resistencia pre-TAR en diferentes regiones del país. El presente estudio propone realizar una encuesta sub-nacional de resistencia pre-TAR con representatividad regional en el país, siguiendo la metodología de diseño de muestreo y pruebas de resistencia de VIH propuesta por la OMS.

**Objetivo General**

Describir la prevalencia y patrones de la resistencia pre-TAR de VIH en México con representatividad a nivel sub-nacional, en las ocho principales regiones económicas del país: Noroeste, Noreste, Occidente, Oriente, Centronorte, Centrosur, Suroeste y Sureste, de acuerdo a la metodología establecida por la Organización Mundial de la Salud.

**Objetivo Específico 1**

Implementar un diseño de muestreo sub-nacional, de acuerdo a las recomendaciones de la OMS para tener representatividad regional para estimar el nivel de resistencia pre-TAR en las ocho principales regiones económicas del país.

**Objetivo Específico 2**

Realizar el reclutamiento de personas que van a iniciar TAR en las clínicas seleccionadas, durante un periodo de máximo seis meses, hasta llegar al número meta de participantes estimado de acuerdo al diseño de muestreo.



Objetivo Específico 3

Realizar pruebas de resistencia pre-TAR a partir de secuenciación del virus libre en plasma de cada uno de los participantes incluidos en el estudio.

Objetivo Específico 4

Estimar la prevalencia y patrones de la resistencia pre-TAR en cada una de las ocho regiones consideradas.

Objetivo Específico 5

Elaborar reportes individuales de resistencia de VIH para cada participante y enviarlos a las clínicas correspondientes para su incorporación en los expedientes clínicos de las personas, y en su caso, la adecuación del TAR.

No.	Nombre de la Organización de la Sociedad Civil	Convenio
3	CONSORCIO DE INVESTIGACIÓN SOBRE VIH, SIDA, TB, CISIDAT, A.C.	CCA/002-CENSIDA-CISIDAT -2017
	Folio	Ámbito de Ejecución
	Proy2da-2017-0005	Nacional
	Nombre del Proyecto	Monto autorizado
	Desarrollo de estrategias para el fortalecimiento de la atención integral de personas con VIH.	\$999,178.00

**Resumen:**

Desde 2003, las personas con VIH en México tienen garantizado el acceso universal al TARV. Sin embargo, los datos más recientes indican que sólo 64,000 personas han logrado la supresión viral en México (6). El puente entre acceso al TARV y el logro de la supresión viral se da con la retención de los pacientes en atención y la adherencia al tratamiento antirretroviral. Para esto, proponemos un proyecto en dos fases. En primera instancia, proponemos aplicar el estado del arte en métodos para el diseño de intervenciones (Design Thinking), para identificar las principales causas detrás del abandono y la pérdida de pacientes en TARV y del apego sub-óptimo al tratamiento antirretroviral, desde la perspectiva de los proveedores de servicios de salud. Lo anterior con una perspectiva centrada en los individuos; sus necesidades, sus percepciones y creencias, las barreras que enfrentan y las oportunidades de mejora que perciben. Con los resultados de esta primera fase, proponemos diseñar estrategias innovadoras, relevantes y factibles en el entorno mexicano, enfocadas en minimizar la pérdida de pacientes y en fomentar y facilitar la adherencia al tratamiento.

**Objetivo General**

El objetivo del proyecto es contribuir a la mejora de la calidad del Programa de Atención Integral de Personas con VIH, mediante el desarrollo de estrategias innovadoras que fortalezcan la atención integral efectiva, en particular la retención de pacientes y el fomento y la facilitación de la adherencia.

**Objetivo Específico 1**

Estimar la heterogeneidad en los niveles de desempeño de los Centros Ambulatorios para la Prevención y Atención del SIDA e ITS (CAPASITS) y de los Servicios de Atención Integral Hospitalaria (SAIH), a partir de la información del SALVAR durante el periodo 2012-2016.

**Objetivo Específico 2**

Identificar las potenciales causas detrás del abandono de tratamiento y la pérdida de seguimiento de pacientes en los CAPASITS y SAIH, desde la perspectiva de los proveedores de salud. Las potenciales causas en las que nos enfocaremos, son aquéllas relacionadas con las rutinas organizacionales en los centros de atención.

**Objetivo Específico 3**

Con base en los resultados del objetivo anterior, diseñar estrategias pertinentes e innovadoras que contribuyan a mejorar la calidad de la atención de personas con VIH usando un enfoque centrado en las necesidades de los proveedores y responsables de servicios de salud. Específicamente, las estrategias que diseñaremos, estarán enfocadas en la retención de los pacientes y en el fomento a la adherencia del tratamiento antirretroviral.

**Objetivo Específico 4**

Identificar el grado de aceptabilidad y factibilidad de las estrategias propuestas, mediante encuestas y entrevistas que permita evaluar su posible impacto.

No.	Nombre de la Organización de la Sociedad Civil	Convenio
4	DEMOCRACIA Y SEXUALIDAD, A.C	CCA/008-CENSIDA-DEMOCRACIA Y SEXUALIDAD, A.C.-2017
	Folio	Ámbito de Ejecución
	Proy2da-2017-0008	Nacional
	Nombre del Proyecto	Monto autorizado
	Incidencia basada en evidencia y experiencia. Acciones para reducción de estigma y discriminación por VIH, orientación sexual e identidad de género en México.	\$500,000.00

**Resumen:**

De acuerdo con la Encuesta Nacional sobre Discriminación en México 2010 una de cada dos personas lesbianas, homosexuales o bisexuales considera que la discriminación es el principal problema al que se enfrenta. Otro problema al que se ven enfrentadas las juventudes pertenecientes a la comunidad LGBTTTTI es el estigma generado por estereotipos de género y representaciones sociales que perpetúan en el imaginario estereotipos alejados de las realidades de la misma. El estigma refuerza las actitudes de discriminación convirtiéndose en un obstáculo para que las y los jóvenes puedan ejercer sus derechos a plenitud.

Ante esta situación es primordial empoderar a las juventudes LGBTTTTI para incidir y generar una agenda en política pública que dé respuesta a sus necesidades de acuerdo a sus contextos y realidades. Proporcionar herramientas, habilidades y conocimientos a las y los jóvenes es parte fundamental en la construcción de un cambio social incluyente, brinda una mirada más amplia a las y los tomadores de decisiones. Al generar una agenda común a las necesidades de las juventudes se involucra a las mismas como agentes de cambio lo que tendría un efecto positivo en la reducción del estigma y la discriminación.

Ante ello nuestra organización con más de 15 años de experiencia en incidencia política en temas de homofobia, educación integral en sexualidad y derechos sexuales y reproductivos propone un proceso de formación para liderazgos juveniles LGBTTTTI en incidencia política basado en las metodologías de la IPPF, ACT! 2015, LACCASSO y UNFPA, lo cual nos permita desarrollar una Agenda Nacional Política de Personas Jóvenes LGNTTTTI en México basada en 4 agendas principales en relación con el VIH, LGBTI y DSyDR y Educación Integral en Sexualidad.

Para el desarrollo la Agenda Nacional Política se contempla la participación de las personas jóvenes LGBTTTTI, representantes de las agencias de cooperación internacional y organizaciones internacionales. (UNFPA, ONUSIDA, ONUMJERES, IPPF, IWHC) y representantes de instituciones gubernamentales (CNDH, CONAPRED, CENSIDA,).

En su diseño se utilizara la metodología de la Teoría del Cambio, tomando en consideración las Teorías del Cambio diseñadas en reuniones anteriores sobre el impulso de la educación integral en sexualidad y el diseño del protocolo institucional y directrices que promuevan una política para la eliminación de conductas del estigma y discriminación principalmente relacionados con homofobia y transfobia.

Así mismo, se considerarán los compromisos que tienen México ante la Guía Operacional del Consenso de Montevideo y los ODS.

Lo anterior no permitirá contar con una Guía de Gestión Política para personas jóvenes LGBTI que contenga propuestas de indicadores y estrategias para incidir en agendas internacionales para su aplicación a nivel nacional en relación con la reducción de estigma y la discriminación por VIH, Orientación Sexual e Identidad de Género, un reporte del proceso de formación en jóvenes LGBTI rumbo a la construcción de las agendas y la Agenda Nacional Política de personas Jóvenes LGBTI en México.

**Objetivo General**

Desarrollar estrategias de formación y fortalecimiento a jóvenes LGBTTI encaminadas al desarrollo de liderazgos que incidan en la reducción del estigma y discriminación por VIH, orientación sexual e identidad de género en México.

**Objetivo Específico 1**

Implementar un proceso de formación política a nuevos liderazgos jóvenes LGBTTTI en México a través de herramientas desde los marcos de derecho nacional e internacional.

**Objetivo Específico 2**

Elaborar una Agenda Nacional Política de nuevos liderazgos jóvenes LGBTTTI en México basada en 4 agendas principales en relación con el VIH, LGBTI y DSyDR y Educación Integral para la Sexualidad.

No.	Nombre de la Institución	Convenio
5	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN	CCA/005-CENSIDA-INNUTRICIÓN-2017
	Folio	Ámbito de Ejecución
	Proy-2da-2017-0011	Nacional
	Nombre del Proyecto	Monto autorizado
	Intervención para la asesoría por especialistas a los médicos tratantes de PVVS en los CAPSITS y SAI del país, sobre el uso óptimo y eficiente de la terapia antirretroviral	\$993,404.50
<p>Resumen: El comité para el uso racional de antirretrovirales (CORESAR), creado y en funcionamiento desde 2008, está integrado por médicos infectólogos con amplia experiencia en el tema. El CORESAR brindará asesoría a médicos tratantes de PVVS en los CAPSITS Y SAI del país, sobre el uso óptimo y eficiente de la terapia antirretroviral, incluyendo los esquemas para inicio, rescate tras la falla al control viral, el cambio para la prevención o el manejo de eventos adversos/toxicidad a los medicamentos, las interacciones farmacológicas desfavorables y la simplificación de esquemas antirretrovirales. Esta intervención brindará educación continua a dichos médicos y contribuirá a mejorar la inmunidad y a reducir la morbilidad-mortalidad de las PVVS, así como a abatir los costos de atención médica derivados de la atención de las enfermedades secundarias a la inmunosupresión; además de optimizar la inversión en la compra de los fármacos antirretrovirales.</p>		
<p>Objetivo General Brindar asesoría(s) especializada a los médicos que atienden a Personas que Viven con VIH/SIDA en los centros de atención de la Secretaría de Salud (CAPSITS y/o Centros de Atención Integral) de todo el país, sobre la terapia antirretroviral.</p>		
<p>Objetivo Específico 1 Objetivo específico 1: Estudiar la epidemiología y evolución en el tiempo de la farmacoresistencia adquirida del VIH en personas en tratamiento antirretroviral.</p>		
<p>Objetivo Específico 2 Estudiar la epidemiología y evolución en el tiempo de la farmacoresistencia adquirida del VIH en personas en tratamiento antirretroviral.</p>		
<p>Objetivo Específico 3 Estudiar las mejores modalidades de terapia antirretroviral en los escenarios clínicos antes mencionados.</p>		
<p>Objetivo Específico 4 Dar seguimiento de los casos evaluados y cuyo médico recibió la asesoría por el CORESAR mediante la vigilancia de la terapia recibida, la evolución clínica y de la respuesta virológica e inmunológica.</p>		
<p>Objetivo Específico 5 Tomar acciones oportunas ante la falta de respuesta virológica de los casos analizados, mediante la evaluación de la adherencia del médico a la recomendación del Comité, la medición del cumplimiento del paciente, la genotipificación del virus infectante y la re-evaluación del caso para la recomendación al médico tratante de las estrategias para lograr el rescate eficaz.</p>		

No.	Nombre de la Institución	Convenio
6	INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA RAMÓN DE LA FUENTE MUÑIZ	CCA/006-CENSIDA-INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA-2017
	Folio	Ámbito de Ejecución
	Proy-2da-2017-0014	Ciudad de México, Estado de México e Hidalgo
	Nombre del Proyecto	Monto autorizado
	Desarrollo de una Guía de detección, orientación y referencia de VIH y otras ITS en Centros de Atención para las adicciones	\$1,145,732.32

**Resumen:**

Existe amplia evidencia de que las personas que consumen sustancias tienen una prevalencia mayor de ITS. El consumo de sustancias psicoactivas aumenta la probabilidad de tener relaciones sexuales con parejas casuales, el riesgo de tener conductas sexuales sin protección, la compartición de utensilios para inyección de drogas y el intercambio de sustancias por sexo. En México, la prevalencia de ITS es mayor en consumidores de sustancias comparado con la población general.

La detección temprana de las ITS es una de las estrategias preventivas de mayor costoefectividad, que permite la disminución del número de personas que ignoran su estatus serológico y favorece un inicio temprano de tratamiento. A pesar de la existencia de pruebas rápidas para la detección de ITS en consumidores de sustancias, existen factores que limitan la búsqueda y el acceso a servicios de detección y tratamiento. Por ello es pertinente desarrollar una guía de entrenamiento para personal de centros de tratamientos de atención a las adicciones, la cual permita incrementar la detección temprana de ITS (específicamente: VIH, VHC, VHB y sífilis) en personas consumidoras de sustancias psicoactivas a partir de un estándar de fácil utilización, promover la iniciación a tratamiento de las personas que presenten resultados positivos y, finalmente, coadyuvar en las estrategias nacionales de prevención y tratamiento de las ITS.

Lo anterior se llevará a cabo a partir de dos objetivos: 1) estimar el acceso a las pruebas rápidas a ITS en personas que asisten a los servicios de salud que atienden a personas consumidoras de sustancias psicoactivas; 2) generar una guía de entrenamiento para el personal de servicios de salud que atiende a personas con problemas de uso de sustancias que permita el fortalecimiento de los mecanismos de referencia de los servicios de salud que atienden a personas consumidoras de sustancias psicoactivas hacia unidades de atención a VIH.

**Objetivo General**

Generar información estratégica para el fortalecimiento de la atención integral en VIH y otras ITS en los servicios de salud que atienden a personas con problemas de uso de sustancias.

**Objetivo Específico 1**

Objetivo específico 1: Estimar el acceso a las pruebas rápidas a VIH, VHC, VHB y sífilis en personas que asisten a los servicios de salud que atienden a personas consumidoras de sustancias psicoactivas.

**Objetivo Específico 2**

Objetivo específico 2: Estimar el acceso a las pruebas rápidas a VIH, VHC, VHB y sífilis en personas que asisten a los servicios de salud que atienden a personas consumidoras de sustancias psicoactivas.

No.	Nombre de la Institución	Convenio
7	RED INTERNACIONAL FAMECOM, A.C.	CCA/009-CENSIDA-FAMECOM, A.C.-2017
	Folio	Ámbito de Ejecución
	Proy-2da-2017-0015	Nacional
	Nombre del Proyecto	Monto autorizado
	Edu-comunicación digital e interactiva para la prevención del VIH y otras ITS. Propuesta creativa. Basada en tendencias y compromisos internacionales.	\$1,968,500.00
<p>Resumen:</p> <p>Como parte de la Convocatoria Pública para proyectos que coadyuven a reforzar la rectoría del Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el SIDA (Censida) 2017, en donde se plantea actualizar la estrategia de comunicación educativa en materia de prevención del VIH y otras ITS, con una perspectiva integral de género, derechos humanos, interculturalidad y de respeto a la diversidad, presentamos una propuesta directamente vinculada con el avance tecnológico que ha provocado grandes cambios en las distintas esferas sociales. Las TIC han modificado el modo de gestionar los sistemas de salud; mejoran la capacidad de intercambiar información; facilitan el monitoreo y vigilancia de enfermedades; entre otros. En este sentido, la denominada eSalud, se ha posicionado como un concepto que «ofrece información sanitaria a la persona adecuada, en el lugar y momento oportunos, con un formato electrónico seguro para optimizar la calidad y eficiencia de la prestación de la asistencia sanitaria, la investigación, la educación y el conocimiento» (OMS, 2010: 19). Esta propuesta se adscribe al concepto de comunicación en la salud, entendida como: «el estudio y uso de las estrategias y teorías comunicativas para informar e influir en decisiones individuales y comunitarias cuya meta sea mejorar la salud de la población. Vincula los dominios de la comunicación y la salud, y con el paso del tiempo ha sido reconocida como un elemento necesario de los esfuerzos realizados por promover e incrementar la salud» (CDC, 2010, 3). La comunicación en salud, se emplea como herramienta para motivar o influenciar comportamientos en grandes audiencias, dentro de un periodo específico, a través del diseño y propagación de mensajes en múltiples canales de comunicación e información (Rice y Atkins, 2012). Esta comunicación puede contribuir a la prevención de enfermedades, así como a la promoción de la salud, con base en la investigación. Por lo anterior, el sector salud requiere ampliar y poner al día los vínculos existentes con los grupos sociales de interés, a través del uso de las TIC, en tanto han de ser entendidas como una herramienta que contribuya a disminuir las brechas y debilidades en materia de prevención, diagnóstico, tratamiento y monitoreo en VIH, sida y otras ITS. Nuestro planteamiento es que el avance tecnológico puede contribuir de manera significativa al aprovechamiento del potencial que ofrecen las TIC en el campo de la salud, y de esta forma, dar a conocer los efectos positivos que muestre el progreso de la atención integral hacia las personas que viven con VIH (PVVIH), así como a la población en general interesada en recibir información oportuna, veraz y precisa.</p>		
<p>Objetivo General</p> <p>Actualización de la estrategia de comunicación educativa en materia de prevención del VIH y otras ITS, con una perspectiva integral de género, derechos, interculturalidad y de respeto a la diversidad.</p>		
<p>Objetivo Específico 1</p> <p>Elaborar una estrategia creativa en materia de prevención del VIH y otras ITS que pueda implementarse en medios masivos, plataformas digitales y redes sociales.</p>		
<p>Objetivo Específico 2</p> <p><b>Desarrollar una serie de productos comunicativos que actualicen y den continuidad a los materiales que actualmente utiliza el Censida para la prevención del VIH y otras ITS.</b></p>		

No.	Nombre de la Institución	Convenio
8	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA	CCA/001-CENSIDA-INSP-2017
	Folio	Ámbito de Ejecución
	Proy-2da-2017-0023	Nacional
	Nombre del Proyecto	Monto autorizado
	Monitoreo y evaluación de las intervenciones de prevención integrales para la detección oportuna del VIH y vinculación a los servicios de salud: Centros Comunitarios de Detección	\$2, 829,942.67

**Resumen:**

Desde 1983 al 31 de marzo de 2017, se han registrado 189 mil 418 personas con VIH o desarrollado el sida en México (CENSIDA, 2017). Como respuesta a la epidemia, el Programa de Acción Específico “Respuesta al VIH, sida e ITS, 2013-2018” del Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH y el sida (CENSIDA), establece como marco de acción los ámbitos de prevención, detección, atención integral y vigilancia, en un marco de interculturalidad, diversidad sexual, perspectiva de género, derechos humanos y la calidad de los servicios (PAE, 2013: 18). En este marco, se ha propuesto que los modelos comunitarios son una estrategia viable para alcanzar a personas y poblaciones en lugares donde no llega la atención de los servicios formales de salud (OPS-OMS, 2013). En México, desde 2016 se inició el desarrollo de Centros Comunitarios de Detección, cuya contribución en la detección de personas con VIH representó 12.5% del total de los casos detectados en México (Censida. Informe Centros Comunitarios, 2016).

En este marco, el presente proyecto tiene como objetivo general: Evaluar los procesos y resultados de la estrategia de Centros Comunitarios de Detección para facilitar el diagnóstico y vinculación oportuna de personas con VIH a los servicios especializados de salud en México.

**Objetivo General**

Evaluar los procesos y resultados de la estrategia de Centros Comunitarios de Detección para facilitar el diagnóstico y vinculación oportuna de personas con VIH a los servicios especializados de salud en México.

**Objetivo Específico 1**

Objetivo específico 1: Analizar las características de la capacidad instalada y la organización de los CCD, así como sus colaboraciones con otras OSC, CAPASITS y con instituciones de salud para la detección y vinculación de personas con VIH.

**Objetivo Específico 2**

Evaluar el desempeño de los CCD para la detección y vinculación de personas con VIH y otras ITS a los servicios especializados de salud

**Objetivo Específico 3**

Analizar, desde la perspectiva de los CCD, la funcionalidad del sistema de registro de información en línea que utiliza la Cédula de Monitoreo, para la generación y uso de la información en la toma de decisiones para la planeación de las actividades de detección, vinculación y para el monitoreo de la epidemia.

**Objetivo Específico 4**

Analizar las características sociodemográficas y de salud sexual de las personas que utilizaron los servicios de los CCD para realizarse pruebas de VIH, sífilis y de otras ITS con resultados reactivos y no reactivos, a partir de la base de datos generada por los CCD e integrada en CENSIDA.

**Objetivo Específico 5**

Describir los procesos de vinculación de personas con VIH desde los CCD a los CAPASITS y otros servicios especializados de salud, según tipo de aseguramiento en salud.



No.	Nombre de la Institución	Convenio
9	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA MÉDICAS Y NUTRICIÓN "SALVADOR ZUBIRÁN"	CCA/003-CENSIDA-INNUTRICIÓN -2017
	Folio	Ámbito de Ejecución
	Proy2da-2017-0033	Nacional
	Nombre del Proyecto	Monto autorizado
	Factores Asociados a la Discapacidad de Adultos de 50 Años y Más con VIH/Sida: Información Estratégica para su Atención Integral.	\$499,989.50

**Resumen:**

Las personas que viven con VIH de 50 años y más son una población creciente que representan actualmente el 16% de todas las personas que reciben tratamiento antirretroviral (TARV) en la Secretaría de Salud. El crecimiento de esta población plantea retos importantes para la atención integral de sus necesidades de salud. Estas necesidades requieren de la atención de enfermedades crónico-degenerativas coexistentes con la infección, los eventos adversos a largo plazo del TARV así como las interacciones con otros medicamentos, los problemas de salud mental y la aparición de los llamados "síndromes geriátricos" que suelen presentarse prematuramente en esta población. Además, esta población debe enfrentar limitaciones para la movilidad condicionadas por el incremento en la frecuencia de discapacidad y dificultades de acceso a los centros de atención especializada. No obstante, existe poca información en la literatura que describa las necesidades de las personas adultas mayores que viven con el VIH en nuestro país.

Este trabajo tiene el objetivo de contribuir al fortalecimiento de la atención integral de esta población al mejorar el conocimiento acerca de la frecuencia de los problemas anteriormente mencionados en la población de adultos mayores que viven con VIH en México, la capacidad disponible para su atención y la identificación de probables soluciones para mejorar su acceso a los centros de atención.

**Objetivo General**

Generar información que contribuya a la mejor atención integral de las personas de 50 años y más que viven con VIH en México.

**Objetivo Específico 1**

Describir la frecuencia de síndromes geriátricos, incluyendo discapacidad, fragilidad, deterioro cognitivo y síntomas depresivos entre las personas de 50 años y más que viven con el VIH en México y que reciben atención en los centros de atención para el VIH de la Secretaría de Salud.

**Objetivo Específico 2**

Describir los recursos humanos y de infraestructura disponibles en la Secretaría de Salud para la atención integral de esta población.

**Objetivo Específico 3**

Describir la frecuencia de retención en la atención, uso de terapia antirretroviral combinada y probabilidad de mantener supresión viral total entre las personas de 50 años y más diagnosticadas con infección por el VIH en México que ingresaron a los centros de atención para el VIH de la Secretaría de Salud entre 2012 y 2016.

**Objetivo Específico 4**

Describir el área funcional de servicio de las clínicas especializadas en VIH y comparar estas con regiones de atención determinadas por su proximidad geográfica a las localidades de residencia de la población en estudio, para evaluar la facilidad de acceso y establecer si existe alguna causalidad entre distancia y desenlaces clínicos

# Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el sida

---

CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS  
DE PREVENCIÓN FOCALIZADA DEL VIH Y OTRAS ITS 2017

Herschel No. 119  
Colonia Anzures  
Delegación Miguel Hidalgo  
Ciudad de México.