

HOJA DE RUTA PERU							
Barraera Identificada	Línea de Acción	Prioridad	Actividad validada	Partes Involucradas	Estimación (cantidad de personas o acciones)	Presupuesto en USD	Presupuesto en PEN
Corto plazo 1 año							Presupuesto detallado
Falta de recursos y capacitación del personal de salud	1. Fortalecimiento y Transformación del Modelo de Atención en Salud		Capacitación del personal sanitario en derechos humanos, diversidad sexual y atención integral del VIH y TB. La formación garantizará una atención de calidad y libre de estigma, promoviendo enfoques inclusivos y basados en derechos humanos en los servicios de salud.	MINSA, EsSalud, CDC Peru, OPS, OSC, UPCH, PUCP	1 taller de tres días para 30 personas participantes	\$5 000	PEN \$/ 18,570.00
Fragmentación del sistema de salud	2. Reducción del Estigma y Discriminación		Protocolo de implementación de protocolos para una atención en salud libre de estigma y discriminación, asegurando un acceso equitativo a los servicios de salud para poblaciones clave. Se capacitará al personal sanitario y se fortalecerán mecanismos de monitoreo para garantizar su cumplimiento efectivo.	DP, MINSA, SUSALUD, OSC	1 protocolo	\$10 000	PEN \$/ 37,140.00
Falta de participación de las poblaciones clave en la toma de decisiones	3. Participación y Empoderamiento de Poblaciones Clave		Fortalecimiento y consolidación de redes comunitarias y grupos de defensa de derechos de personas con VIH, promoviendo su afiliación con organizaciones LGBTIQ+, trabajadores sexuales y otros actores clave. Se regulará su incidencia en instancias gubernamentales para mejorar la respuesta en salud y garantizar el acceso equitativo a servicios de calidad.	CP+, OSC, MINSA, EsSalud	1 red comunitaria y grupo de defensa de derechos humano	\$7 000	PEN \$/ 25,998.00
Falta de datos basados en evidencia / Acceso restringido a datos recientes	1. Fortalecimiento y Transformación del Modelo de Atención en Salud		Elaboración de un documento de análisis sobre VIH y TB que recopile y analice datos desagregados, identificando brechas de acceso a los servicios de salud. Este informe proporcionará evidencia para la incidencia y toma de decisiones, fortaleciendo la formulación de políticas y estrategias de salud más inclusivas y efectivas.	CDC Peru, INS, EPE, PUCP, UPCH, Ponceo, OSC	1 documento que recopila y analiza datos desagregados sobre VIH/TB	\$12 000	PEN \$/ 44,998.00
Estigma y discriminación hacia poblaciones clave / Estigma y discriminación institucional	2. Reducción del Estigma y Discriminación		Implementación de campañas de sensibilización en medios de comunicación y comunidades para promover la normalización del acceso a la prevención y tratamiento del VIH. Las campañas visibilizarán la diversidad sexual y los derechos humanos, fomentando la igualdad en salud para poblaciones clave a través de estrategias educativas, testimonios y difusión de información basada en evidencia.	MINSA, EsSalud, Fondo Mundial, OSC	1 campaña de sensibilización	\$26 000	PEN \$/ 96,564.00
Mediano plazo 2 a 5 años							
Desigualdades programáticas en el acceso a los servicios / Continuidad de los servicios de salud.	4. Acceso a Prevención y Tratamiento		Impulsar la apertura de puntos de atención en zonas rurales y urbanas para facilitar el acceso a pruebas rápidas de VIH y ofrecer apoyo psicosocial a las personas con VIH. Se garantizará la disponibilidad de servicios de detección oportuna, consejería y acompañamiento emocional, fortaleciendo la atención integral en salud.	MINSA, EsSalud, OPS, OM, OSC	Un proceso para impulsar puntos de atención en zonas rurales y urbanas	\$36 500	PEN \$/ 133,774.00
Violación de derechos y discriminación en el acceso a servicios	2. Reducción del Estigma y Discriminación		Organización de mesas de diálogo con actores gubernamentales, sector privado y comunitarios para la formulación de políticas que eliminen barreras en salud, educación y empleo. Se promoverá la construcción de estrategias inclusivas que garanticen el acceso equitativo a servicios esenciales para poblaciones clave.	DP, MINSA, MTEP, MIDIS, OIT, OSC	Mesas de diálogo con actores gubernamentales, sector privado y comunitarios.	\$24 500	PEN \$/ 89,993.00
Falta de participación de las poblaciones clave en la toma de decisiones	3. Participación y Empoderamiento de Poblaciones Clave		Fortalecimiento de liderazgos en organizaciones de base para promover su participación activa en el diseño de políticas y programas de salud. Se impulsará la creación y consolidación de redes comunitarias para el seguimiento e incidencia en la implementación de políticas, garantizando un enfoque participativo e inclusivo.	MINSA, EsSalud, OSC	Liderazgo en organizaciones de base, promoviendo su participación en el diseño de políticas y programas de salud	\$30 000	PEN \$/ 111,420.00
Implementación inconsistente de las normativas actualizadas	1. Fortalecimiento y Transformación del Modelo de Atención en Salud		Fortalecimiento de la coordinación interinstitucional entre el Ministerio de Salud, el Ministerio de Trabajo y el Ministerio de Inclusión Social para mejorar la atención integral a personas con VIH y poblaciones clave. Se promoverá la expansión de programas de protección laboral y seguridad social, asegurando el acceso equitativo a derechos y servicios esenciales.	MINSA, MTEP, MIDIS, EsSalud, OSC	Un programa de atención integral	\$32 000	PEN \$/ 118,848.00
Largo plazo 6 a 10 años							
Falta de normativas actualizadas / Instabilidad política que afecta la continuidad de políticas de salud	2. Reducción del Estigma y Discriminación		Promoción de la aprobación/modificación de leyes que garanticen la protección de derechos de personas con VIH. Se impulsará la inclusión del enfoque interseccional en programas nacionales y se abogará por mecanismos de financiamiento sostenibles para fortalecer la respuesta al VIH, asegurando la equidad y el acceso a servicios esenciales.	El Estado, Congreso, DP, MINJEDH, MINSA, Fondo Mundial, OIT, OSC			
Desigualdades de género y acceso limitado para mujeres trans / Barreras culturales en comunidades indígenas	1. Fortalecimiento y Empoderamiento del Modelo de Atención en Salud		Consolidación de un modelo de atención en salud con enfoque intercultural, de género y basado en derechos humanos. Se promoverá la interculturalidad de la atención, el fortalecimiento de la infraestructura de salud y la mejora continua de los sistemas de información y monitoreo de políticas públicas para garantizar una atención equitativa e inclusiva.	El Estado, MINSA, EsSalud, OPS, Ponceo, UPCH, PUCP, INS, OSC			
Interrupción en el suministro de insumos y medicamentos	4. Acceso a Prevención y Tratamiento		Seguimiento a la disponibilidad de PEP, PEP y ARV en centros de salud, asegurando su acceso para poblaciones clave. Se implementarán estrategias de gestión para garantizar su distribución equitativa y se desarticularán cualquier tipo de discriminación en el acceso en comunidades indígenas, promoviendo la prevención y el tratamiento oportuno del VIH.	El Estado, MINSA, EsSalud, Fondo Mundial, OSC			

Notas:
 Los presupuestos fueron establecidos realizando una investigación en internet sobre acciones y presupuestos estimados para cada país.
 Las estimaciones de presupuesto para las actividades de mediano plazo son generales y los costos pueden variar al momento de la implementación.
 Los de largo plazo no se estiman ya que estos son más estructurales y los completa más el gobierno.