



Asistencia Humanitaria a Población Vulnerable, Migrantes y Refugiados afectados en el contexto del COVID – 19 en el Perú¹.

• JUSTIFICACIÓN DE LA INICIATIVA

En el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) se aúnan los esfuerzos de 11 organizaciones de las Naciones Unidas: ACNUR, UNICEF, PMA, PNUD, UNFPA, ONUDD, ONU Mujeres, OIT, UNESCO, OMS y el Banco Mundial².

En el Perú se declaró la cuarentena obligatoria con toque de queda desde el 15 de marzo del 2020, algunas de cuyas medidas de restricción más severas se extendieron hasta julio. Hasta el 5 de abril del 2021 el número de casos reportados por el MINSA es de 1,582,367 y el número de fallecidos de 52,877³. En dicho año, el país registro **el mayor número de fallecimientos por COVID-19 en el mundo por cada millón de personas** y se situó como el quinto país con más muertes en términos absolutos.

En este contexto de emergencia sanitaria, el Programa Mundial de Alimentos (PMA) realizó una evaluación rápida de la situación de las personas viviendo con y afectadas por el VIH y poblaciones con alta vulnerabilidad viviendo bajo la línea de la pobreza con la herramienta de ONUSIDA, que detectó una muy grave inseguridad alimentaria que ponía en riesgo la adherencia al tratamiento antirretroviral, con el consecuente riesgo de incremento de transmisión del VIH. Una pandemia (COVID-19) en el contexto de otra pandemia (VIH), una crisis humanitaria compleja.

Frente a esta situación, ONUSIDA estableció un acuerdo con el Programa Mundial de Alimentos en Perú (PMA), Socios en Salud y la CONAMUSA, para brindar apoyo económico a la población venezolana y de acogida peruana vulnerable, para cubrir sus necesidades básicas alimentarias y facilitar el acceso a una alimentación nutritiva y adecuada. De esta manera, se buscó también ampliar el concepto de vulnerabilidad para incorporar a grupos poblacionales no contemplados en el sistema nacional de protección social.

El despliegue del proyecto contempló tres fases:

- La primera fase se llevó a cabo entre los meses de agosto y octubre del 2020, donde se entregaron transferencias a 200 personas, principalmente mujeres trans, personas con VIH y mujeres trabajadoras sexuales. Esta fase sirvió además para ajustar algunos de los procedimientos de la intervención a fin de que fuera más eficiente en todos sus pasos.
- En la segunda fase se llevó a cabo entre los meses de noviembre del 2020 y marzo del 2021, realizando transferencias a 636 personas, con una priorización de personas migrantes de Venezuela, considerando en esta fase a un grupo de personas afectadas por tuberculosis como población objetivo.

¹ ACCIONES DE LA Oficina del PROGRAMA CONJUNTO DE NACIONES UNIDAS SOBRE EL VIH/Sida (ONUSIDA) para los Países Andinos (Peru, Ecuador, Bolivia y Colombia)

² <https://www.unaids.org/es>

³ https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp

- La tercera fase se llevó a cabo entre Julio de 2021 y Abril de 2022, en la cual se hicieron transferencias a 2038 personas, nuevamente priorizando a las personas migrantes venezolanas y a personas con vulnerabilidades (VIH, Tuberculosis, población LGBTI, entre otras)⁴.

Es importante resaltar que la tercera fase se caracterizó por brindar apoyo a través de tres transferencias monetarias mensuales, con un monto estimado por transferencia adaptado al número de miembros de los hogares para cubrir sus necesidades básicas alimentarias y facilitar el acceso a una alimentación nutritiva y adecuada⁵.

En total el PMA movilizó un monto de USD 3.635.360 en transferencias monetarias a hogares en necesidad alimentaria afectadas por la pandemia de COVID19, que beneficio aproximadamente a 15,150 familias (45,000 personas). De estas, con el trabajo conjunto con ONUSIDA se beneficiaron 2874 personas migrantes venezolanas y peruanas en situación de vulnerabilidad (754 personas con VIH, 138 personas con TB, 283 trabajadoras sexuales, 240 personas transgénero, 1941 migrantes venezolanos y 933 peruanos). Principal uso de los recursos fue para la compra de alimentos, medicamentos y pagar gastos de bolsillo y transporte a servicios de salud. La intervención fue realizada con 60 organizaciones de base comunitaria que contribuyeron a vincular a las personas con mayor vulnerabilidad de su comunidad.

Imagen 1. Reunión ONUSIDA



Fuente: ONUSIDA⁶

Imagen 2. Transferencias Monetarias



Fuente: ONUSIDA⁷

• **ALCANCE CON LA MESA DE TRABAJO INTERSECTORIAL DE GESTIÓN MIGRATORIA Y PACTO MUNDIAL MIGRATORIO**

El alcance de esta iniciativa con la mesa de trabajo intersectorial de gestión migratoria se desarrolló en los siguientes puntos: La primera y segunda fase comprendió la entrega de dos transferencias de 380 soles cada una. En la tercera fase se entregaron 3 transferencias de acuerdo al tamaño del

⁴ Fuente: ONUSIDA

⁵ Los montos de las transferencias cubrieron el 80% del monto de la canasta mínima de gastos se basa en el Índice de Precios al Consumidor del INEI.

⁶ Reunión de ONUSIDA con organizaciones de la sociedad civil, activistas, secretaria de la CONAMUSA, y Socios en Salud sobre protección social sensible al VIH a incorporarse en la ley de VIH.

⁷ Reunión de ONUSIDA y PMA con beneficiarias de las transferencias monetarias migrantes y peruanas.



hogar (1 miembro: 205 soles, 2 miembros: 365 soles, 3 miembros: 525 soles, 4 miembros: 690 soles y 5 miembros o más: 860 soles por cada transferencia).

Tabla 1. Matriz de Acciones

	RESUMEN NARRATIVO	INDICADOR	EJE PNM	OBJETIVO PMM
Acción 1	Transferencias a personas, principalmente mujeres trans, personas con VIH y mujeres trabajadoras sexuales.	Numero de transferencias: 200 personas	4	1.Datos 7. Reducir Vulnerabilidad 16. Inclusión y cohesión social
Acción 2	Transferencias a 636 personas, con una priorización de personas migrantes de Venezuela, afectadas por tuberculosis.	Número de ciudadanos extranjeros que recibieron transferencia: 636 personas	4	1.Datos 7. Reducir Vulnerabilidad 16. Inclusión y cohesión social
Acción 3	Transferencias a las personas migrantes venezolanas y a personas con vulnerabilidades (VIH, Tuberculosis, población LGBTI, entre otras)”	Número de ciudadanos extranjeros que recibieron transferencia: 2,038 personas	4	1.Datos 7. Reducir Vulnerabilidad 16. Inclusión y cohesión social

• **ANTECEDENTES Y CONTEXTO DE LA INICIATIVA**

ONUSIDA, se centra principalmente en la respuesta global al VIH/SIDA. Su enfoque abarca la prevención, tratamiento, atención y apoyo relacionados con el VIH/SIDA. En el contexto específico de migrantes venezolanos en Perú, ONUSIDA podría contribuir indirectamente a través de iniciativas más amplias dirigidas a la salud pública y la respuesta al VIH/SIDA en el país. Esto podría incluir programas de prevención y tratamiento que beneficien a toda la población, incluidos los migrantes.

• **CONTACTO**

Para más información contactar a Andrea Boccardi Vidarte (boccardia@unaid.org), directora de la Oficina de ONUSIDA para los Países Andinos, basada en Lima, Peru.

