



Evaluación de la participación de las ONG que representan a las poblaciones claves y personas con VIH en la Respuesta Nacional al VIH

Managua, Nicaragua. Marzo, 2015

Dirección Técnica

Oscar Núñez Gadea Director USAID|PrevenSida

Coordinación Técnica

Rafael Arana Asesor de Monitoreo y Evaluación

Asesoría Técnica

Marianela Corriols, MPH, PhD Asesora Regional en VIH para Nicaragua e Información
Estratégica.

Consultora

Maricela Larios Cruz

El proyecto PrevenSida es posible por el apoyo del pueblo norteamericano, a través del Plan de Emergencia del Presidente de los EE.UU. para el Alivio del Sida (PEPFAR) y la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). PrevenSida es implementado University Research Corporation (URC) bajo el acuerdo cooperativo No. AID-524-A-10-00003.

El contenido de esta publicación, no necesariamente refleja la opinión del Gobierno de los Estados Unidos de América, ni de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID).

Contenido

Siglas	4
I. Introducción	6
II. Objetivos de la evaluación	7
2.1.- Objetivo General:	7
2.2.-Objetivos Específicos:	7
III. Metodología.....	7
IV. Consideraciones éticas.....	8
V. Resultados	8
VI. Principales aportes de las organizaciones en la respuesta nacional.....	11
6.1. Atención a poblaciones claves.....	11
6.2. Participación en espacios de articulación y concertación de la respuesta nacional.	12
VII. Factores internos y externos más relevantes que contribuyeron o limitaron los resultados del programa.....	14
VIII. Desafíos de las ONG para mejorar la participación en la respuesta al VIH.....	16
IX. Aprendizajes obtenidos para garantizar la sostenibilidad del Programa.....	17
X. Conclusiones	18
XI. Recomendaciones.....	19
XII. Bibliografía revisada	20
Anexos	21
Tabla 1. Entrevista a personal de USAID PrevenSida	21
Tabla 2. Entrevista a personal directivo de las ONG	21
Tabla 3. Entrevista a miembros de CONSIDA	21
Tabla 4. Entrevista a informante de las estructuras de gobierno	22

Siglas

ACCCS	Asociación Campaña Costeña de Lucha contra el Sida
ADESENI	Asociación por los Derechos de la Diversidad Sexual Nicaraguense
ANICP+VIDA	Asociación Nicaraguense de Personas Positivas Luchando por la Vida
ASONVIHSIDA	Asociación Nicaraguense de Personas con VIH/sida
ASSIST	Proyecto Aplicando la Ciencia para Fortalecer y Mejorar los Sistemas de Salud
CEGODEM	Centro de Estudios para la Gobernabilidad y Democracia
CEPRESI	Centro para la Prevención y Educación del Sida
CEPS	Centro de Estudios y Promoción Social
CIES	Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud
CONISIDA	Comisión Nicaraguense del Sida
DELIVER	Proyecto Especialista en Logística de USAID
E&D	Estigma y Discriminación
FADCANIC	Fundación para la Autonomía y el Desarrollo de la Costa Atlántica de Nicaragua
FSL	Fundación San Lucas
GAO	Grupo de Auto apoyo de Occidente
HSH	Hombre que tiene sexo con otro hombre
ITS	Infecciones de Transmisión Sexual
LGBT	Lesbianas, gay, bisexuales y trans
MCP	Mecanismo Coordinador de País
MDS	Movimiento de Diversidad Sexual
MIFAM	Ministerio de la Familia, Niñez y Adolescencia
MIGOB	Ministerio de Gobernación
MIMJUDH	Movimiento Intermunicipal de la Juventud y Derechos Humanos
MINED	Ministerio de Educación
MINSA	Ministerio de Salud
MTS	Mujer trabajadora sexual
OIT	Organización Internacional del Trabajo
ONG	Organismo no Gubernamental
OVI	Organización Vida Integral
PASCA	Programa para fortalecer la respuesta centroamericana al VIH/sida
PASMO	Asociación Panamericana de Mercadeo Social

Evaluación de la participación de las ONG que representan a las poblaciones claves y personas con VIH en la Respuesta Nacional al VIH

PDDH	Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos
PEMAR	Población en más alto riesgo
PVIH	Personas con VIH
Sida	Síndrome de Inmunodeficiencia Humana
SRU	Sistema de Registro Único
TAR	Terapia Antirretroviral
URC	University Research Co., LLC
USAID	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
VBG	Violencia Basada en Género
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana

I. Introducción

PrevenSida es un proyecto innovador de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) para la prevención de la transmisión del VIH/Sida en poblaciones de alto riesgo y es administrado por University Research Co., LLC (URC) bajo el acuerdo cooperativo número AID-524-A-10-00003, con una duración de 6 años (20 de septiembre de 2010 al 20 de septiembre de 2016).

El objetivo del proyecto es incrementar conductas saludables en personas en mayor riesgo, para disminuir la transmisión de VIH/Sida a través del uso de condón, reduciendo el número de parejas sexuales, e incrementado el acceso a la consejería y promoción de la prueba de VIH.

USAID|PrevenSida apoya los esfuerzos del país para retardar la extensión de VIH/Sida entre las poblaciones claves. Los enfoques del proyecto están en basados en cuatro resultados: fortalecimiento institucional de las ONG, aumentar el acceso a servicios preventivos con calidad, reducción del estigma y discriminación en población clave y con VIH y mejoramiento de la participación en la Respuesta Nacional del VIH/Sida.

En este contexto USAID|PrevenSida realizó la presente evaluación, cuyo principal propósito fue conocer el nivel alcanzado de las ONG beneficiarias en relación a la participación en la respuesta nacional, a partir de la identificación de los factores más relevantes que contribuyeron o limitaron el resultado cuarto del programa y en base a ello establecer recomendaciones para realizar ajustes del componente de fortalecimiento institucional dirigido a las ONG.

USAID|PrevenSida reconoce que las ONG desempeñan un rol importante en la respuesta a la epidemia del VIH, cuentan con una variedad de perspectivas, buenas prácticas y aprendizajes en esta temática. Su aporte ha sido fundamental para generar cambios en las políticas y programas de VIH, dado que brindan cantidad de información que puede complementar los datos recopilados por las instituciones gubernamentales. Asimismo, la experiencia ha demostrado que los programas nacionales son más efectivos en la medida que el papel, el compromiso y el liderazgo de la sociedad civil es más fuerte y equitativo, donde el contexto actual de la epidemia determina la necesidad de optimizar recursos y aunar esfuerzos, aprovechando las sinergias y buenas prácticas para un trabajo conjunto y de mayor efectividad que aporten a una respuesta más afectiva, bajo el lema “conoce tu epidemia, conoce tu respuesta”.

La presente evaluación tiene como marco de referencia las cinco líneas de acción establecidas en la propuesta de contrato: a) mapeo de las organizaciones que trabajan con poblaciones claves, b) análisis y formulación de políticas basadas en evidencias, c) evaluación, monitoreo y disseminación, d) uso de información de vigilancia de segunda generación y e) formulación y análisis de políticas.

Asimismo se retomaron los indicadores que miden el alcance del resultado cuatro:

1. Más de 200 personas de al menos 20 ONG han sido capacitadas en técnicas de participación efectiva.
2. Aproximadamente 50 ONG han recibido asistencia técnica para el desarrollo de políticas relacionadas al VIH.
3. Al menos 6 investigaciones aplicadas han sido desarrolladas y sus hallazgos diseminados y usados por ONG y actores claves.

Es importante destacar que dicha evaluación no midió el desempeño de las ONG, sino valoró sus avances y estableció procesos adicionales que sostengan y mejoren su participación y que permitan concluir si se han obtenido o no los resultados esperados.

II. Objetivos de la evaluación

2.1.- Objetivo General:

Evaluar la participación de las ONG beneficiarias de USAID|PrevenSida en la respuesta nacional al VIH.

2.2.-Objetivos Específicos:

1. Identificar los factores (internos y externos) más relevantes que contribuyeron o limitaron el resultado 4 del Programa.
2. Analizar los aprendizajes obtenidos de la implementación del resultado 4.
3. Formular recomendaciones respecto a los ajustes del componente de fortalecimiento institucional dirigido a las ONG.
4. Facilitar insumos para la rendición de cuentas al donante y a los beneficiarios.

III. Metodología

El proceso de la metodología se llevó a cabo en tres fases:

Fase 1: Revisión y análisis documental: Se revisó el Plan Operativo Anual de USAID|PrevenSida, informe trimestral del proyecto, informes mensuales y finales de las ONG, diseños metodológicos y reportes de capacitación, políticas de VIH elaboradas por las organizaciones beneficiarias y la y la base de datos de USAID|PrevenSida.

Fase 2: Aplicación de entrevistas a informantes calificados. Se realizó un total 23 entrevistas a informantes claves. (Ver anexo tabla 1, 2, 3, 4)

- Entrevista a Director de País USAID|PrevenSida.
- 9 entrevistas a Directores de ONG.
- 12 entrevistas a miembros de CONISIDA a nivel departamental y municipal. Del total se entrevistó a 6 funcionarios del MINSA, 1 funcionario de la Policía Nacional, 1 funcionario de MIFAM, 1 funcionario del MINED, 1 funcionario de la PDDH y 2 representantes de sociedad civil.
- Estructura del Gobierno a nivel Local de Mateare.

Fase 3: Procesamiento y análisis de información. Una vez finalizado el proceso de recolección de información se realizó el procesamiento y análisis de la misma. Los datos cuantitativos y cualitativos fueron procesados en una matriz en Excel, conforme a los objetivos y productos esperados de la evaluación. De igual manera se creó una matriz de medición de resultados cuantitativos que permitió valorar el nivel de cumplimiento de las actividades propuestas en el marco del Proyecto.

IV. Consideraciones éticas

Para efectos de esta evaluación se garantizó el principio de consentimiento informado para los informantes claves identificados por las ONG a nivel territorial, asimismo el principio de confidencialidad de la información facilitada, los cuales fueron utilizados estrictamente para el análisis de resultados y son propiedad de USAID|PrevenSida.

V. Resultados

Nivel de cumplimiento del resultado No. 4. Mejorada la participación de las ONG representantes de las poblaciones claves y personas con VIH en la Respuesta Nacional al VIH/sida.

Indicador 1: Más de 200 personas de al menos 20 ONG han sido capacitadas en técnicas de participación efectiva.

El programa de VIH identificó que las organizaciones además de recibir un financiamiento para actividades de prevención en VIH, requerían de un proceso estratégico orientado al cumplimiento del cuarto resultado: *mejorada la participación de las ONG representantes de las poblaciones claves y personas con VIH en la Respuesta Nacional al VIH/sida.*

Para alcanzar este resultado USAID|PrevenSida realizó un proceso de fortalecimiento de las capacidades institucionales de las ONG, lo que ha permitido mejorar la planificación, la capacidad de gestión, el monitoreo y evaluación, la cobertura y el registro de las poblaciones claves, han logrado empoderarse sobre la estrategia de prevención combinada en VIH, han integrado como eje transversal en su accionar institucional el enfoque de género, de derechos humanos y han logrado realizar abogacía para la defensa de los derechos humanos de las poblaciones claves y de las PVIH, esto ha contribuido a que las organizaciones tengan mayor reconocimiento de su rol de complementariedad en la respuesta al VIH en el nivel municipal, departamental y nacional y han mejorado su participación en los espacios de interlocución como es la CONSIDA.

El abordaje estratégico que se planteó USAID|PrevenSida para mejorar la presencia y la calidad de la participación de las ONG a nivel nacional, departamental y municipal a través de la creación de capacidades para el trabajo en red donde las ONG tienen objetivos y metas comunes para mejorar el acceso a servicios preventivos y compartir datos e información. La lógica del programa es que si las organizaciones logran un nivel de desarrollo institucional, mejoran sus capacidades para trabajar con poblaciones claves y pueden participar de manera efectiva en espacios de articulación de la respuesta municipal, departamental y nacional, aportando con información estratégica y basada en evidencia sobre la realidad de las poblaciones claves.

Las ONG han sido capacitadas para tener conocimiento del estado de la epidemia en el nivel local, nacional y regional, asimismo han sido capacitadas para el análisis y formulación de políticas basadas en evidencias, este proceso fue realizado por CEPRESI y USAID|PASCA, con el propósito que las mismas utilizaran la información epidemiológica, los estudios de cambios de comportamiento y tuvieran herramientas e información actualizada para participar en procesos de formulación de políticas orientadas a las poblaciones claves y las PVIH.

Organizaciones como OVI, CEPRESI, CEGODEM, ADESENI, ODETRANS son parte de la Mesa de Diversidad Sexual que promovió la revisión y reforma de la Resolución Ministerial 249-2009 actualmente denominada Resolución Ministerial 671-2014, asimismo a lo interno de las CONISIDA municipales participaron en la evaluación del PEN 2011-2015.

De igual manera los colaborativos de mejoramiento ha favorecido el trabajo en red, a partir de la generación de evidencias que promueve la participación efectiva de las organizaciones al trabajar en alianzas para profundizar en el análisis de políticas vinculadas al VIH en las poblaciones claves, pero además para sumar esfuerzos, optimizar recursos y lograr mayores resultados.

Asimismo como parte del empoderamiento las ONG han sido capacitadas en procesos de *evaluación, monitoreo y diseminación de información*, siendo una tercera línea para alcanzar el resultado cuatro. Se les ha entrenado para recolectar datos e información, manejo del SRU, práctica que ha facilitado la discusión de los resultados en relación al cumplimiento de metas, ha permitido que las ONG realicen sus ciclos de mejora en base a las brechas identificadas y de esta manera han reorientado sus intervenciones en los municipios donde tienen presencia.

En el proceso de capacitación a las ONG, USAID|PrevenSida ha integrado de manera estratégica a otros socios de USAID como PASCA, PASMO, DELIVER, ASSIST, cada programa ha aportado de manera significativa al proceso de fortalecimiento de las competencias de las ONG. PASCA ha trabajado el tema de políticas sobre VIH, marco legal y derechos humanos, PASMO ha entrenado a las ONG en el manejo de metodologías para el cambio de comportamiento, ASSIST ha trabajado el tema de estigma y discriminación, DELIVER ha creado competencias en logística y uso racional de insumos médicos. Dicha práctica ha sido exitosa, dado que las ONG han sido capacitadas de forma integral en diferentes áreas de un mismo donante.

Desde el inicio del programa se compartió con las ONG herramientas para generar información estratégica para evidenciar la realidad de las poblaciones claves, en los espacios de toma de decisión y articulación de la respuesta al VIH, sea en el nivel local o nacional. La información estratégica ha surgido de diferentes fuentes: PASMO, PASCA, CONISIDA, USAID|PrevenSida y CDC con el propósito de orientar la respuesta nacional al VIH.

Las organizaciones han realizado *uso de información de vigilancia de segunda generación*, reconocen que este tipo de vigilancia implica la vigilancia biológica del VIH y otras ITS, así como también vigilancia sistemática del comportamiento que contribuye a su propagación, para ello ha sido de gran utilidad los estudios cuantitativos y cualitativos sobre las poblaciones claves realizados por PASMO, así también el ECVC que aporta información sobre prevalencia de VIH y vigilancia del comportamiento de las población HSH, Trans, MTS y PVIH, son evidencias que han facilitado que las ONG tengan un panorama completo de la epidemia en el país y de esta manera puedan planificar y evaluar las intervenciones en VIH.

Las organizaciones han sido capacitadas para realizar abogacía en derechos humanos, reconocen que la abogacía es un proceso, que va más allá de organizar marchas y realizar plantones, sino que se requieren procesos de negociación, diálogo político con autoridades locales, manejando un discurso no confrontativo. Asimismo han logrado avanzar en el trabajo articulado con otras organizaciones. De igual manera reconocen la importancia de contar con un plan de abogacía que oriente su accionar con objetivos y resultados concretos.

Indicador 2: Aproximadamente 50 ONG han recibido asistencia técnica para el desarrollo de políticas relacionadas al VIH.

Las ONG perciben la asistencia técnica para la formulación de políticas institucionales sobre VIH, como un aporte fundamental al fortalecimiento de las capacidades institucionales. Para las organizaciones la Política de VIH es un instrumento normativo que sirve de referencia para llevar a cabo las acciones de prevención y atención del VIH con las poblaciones claves. Representa la oportunidad de que realicen su trabajo de forma estratégica y no coyuntural, desde el enfoque de género y de derechos humanos, aportando de esta manera a la reducción del estigma y la discriminación hacia las poblaciones claves y las PVIH. Las Políticas de VIH tienen como marco de referencia la Ley 820 “*Ley de promoción, protección y defensa de los derechos humanos ante el VIH y sida, para su prevención y atención*”.

En relación al cumplimiento del indicador *No. de ONG que han recibido asistencia técnica para el desarrollo de políticas de VIH: 50(50/48=96%)*.

Indicador 3. Al menos 6 investigaciones aplicadas han sido desarrolladas y sus hallazgos diseminados y usados por ONG y actores claves.

A partir de la implementación del Proyecto USAID|PrevenSida identificó como brecha en el país la falta de estudios que orientaran las acciones de prevención y atención hacia las poblaciones claves y PVIH, a partir de ahí se propuso la realización de estudios que generaran información actualizada sobre las poblaciones claves y de esta manera se orientara la respuesta al VIH para las organizaciones subvencionadas, CONISIDA y otros donantes. Las investigaciones fueron planificadas y conducidas por las organizaciones.

Se desarrollaron 5 estudios que fueron planificados y conducidos por las mismas organizaciones, se destaca la realización del mapeo de las organizaciones que trabajan con poblaciones claves. Dicho estudio se realizó con el propósito de contar con información actualizada sobre las capacidades y brechas de las organizaciones, conocer la cobertura territorial, tipos de población atendida. Los resultados del estudio facilitaron que USAID|PrevenSida definiera los municipios de intervención y así lograr resultados exitosos en relación al fortalecimiento de las ONG para un mejor aporte a la respuesta local y nacional.

De igual manera se realizó un proceso de planificación estratégica con organizaciones que representan a la población HSH, PVIH y MTS, teniendo como marco de referencia el modelo de los determinantes sociales sobre VIH, esta actividad generó información sobre las brechas, avances y retos de las poblaciones claves en relación a la atención integral, entendida más allá de la atención en salud. En el análisis de la situación de las poblaciones ante el VIH, se reconocieron cuáles son los determinantes sociales que limitan la garantía de los derechos humanos de las poblaciones claves en el país.

Se realizó el plan de acción para la atención integral del VIH en la población miskita y afrodescendiente de la RAAN, el plan estratégico para la atención de las PVIH de Nicaragua, el plan estratégico para la atención integral a los hombres que tienen sexo con hombres en Nicaragua y finalmente se realizó el análisis de brechas de las MTS teniendo como referencia la existencia del plan estratégico 2014-2016.

Las organizaciones reconocen el valioso aporte de estos estudios, porque han facilitado procesos de análisis, reflexión y diálogo político para encontrar puntos de convergencia hacia donde deben orientar sus esfuerzos y recursos en aras de lograr un verdadero acceso a servicios de salud integrales, pero además cuáles son las estrategias a implementar para lograr que las poblaciones claves sean incluidas en las políticas, programas y proyectos de desarrollo como parte de sus garantías individuales y el goce pleno del ejercicio de ciudadanía.

VI. Principales aportes de las organizaciones en la respuesta nacional

6.1. Atención a poblaciones claves

Las organizaciones de sociedad civil representan un gran aporte en la respuesta al VIH, su rol es de complementariedad en las acciones en relación a las instituciones del Estado, la empresa privada y otros actores claves en la temática de VIH. Su principal aporte es el alcance de poblaciones socialmente excluidas: población gay, bisexual, Trans y MTS en sitios de mayor concentración, donde no tienen presencia otras ONG y el MINSa. Generalmente estas poblaciones no han sido usuarias de los establecimientos de salud públicos y privados por razones asociadas al estigma y la discriminación por su identidad sexual.

Las organizaciones han mejorado sus competencias técnicas en el manejo del enfoque de prevención combinada para el abordaje en VIH a las poblaciones claves, incluso más que otras organizaciones e instituciones del Estado que participan en la respuesta nacional al VIH. Reconocen que en cada subvención otorgada por USAID|PrevenSida han fortalecido sus capacidades para ofertar servicios de calidad y basados en evidencias a las poblaciones metas.

El abordaje de las ONG hacia las poblaciones claves no sólo ha sido en la oferta de servicios biomédicos en VIH, sino que además se han desarrollado acciones de información y educación orientadas al cambio de comportamiento y a la sensibilización para el reconocimiento de los derechos humanos de las poblaciones claves. Estas actividades se han desarrollado principalmente a través de talleres, videos foros e implementación de las metodologías educativas para cambio de comportamiento desarrolladas por PASMO.

Asimismo han desarrollado procesos de divulgación sobre la Ley 820 y la Resolución Ministerial 671-2014. Algunas ONG participaron en la reforma a la Resolución Ministerial 249-2009, misma que ha sido dada a conocer a través de las redes sociales por OVI. Asimismo se han empoderado sobre la ruta de denuncia ante situaciones de violación de los derechos humanos de la comunidad LGBT y han transmitido la información en actividades educativas con sus poblaciones metas.

6.2. Participación en espacios de articulación y concertación de la respuesta nacional.

En el marco del proyecto financiado por USAID|PrevenSida, 20 organizaciones participan en el espacio de CONISIDA, instancia rectora de la respuesta nacional. La participación en este espacio es a nivel municipal, departamental y nacional. La participación de las ONG ha mejorado significativamente en los espacios de concertación de la respuesta al VIH, dado que continuamente están recibiendo información estratégica de los proyectos de USAID, además tienen acceso a información publicada en el sitio Web de USAID|PrevenSida y a través de boletines electrónicos, entre otros.

Tienen manejo de la situación epidemiológica del VIH en las poblaciones claves y el tamaño de las poblaciones, tienen experiencia en el manejo del sistema de registro único, calidad del dato, mismo que se traduce en información estratégica que les permite presentar evidencias y estrategias a tomadores de decisión en los niveles locales, por tanto, las organizaciones han demostrado tener una participación efectiva y basada en evidencias en el espacio de CONISIDA.

Las mismas han sido parte de estos espacios como un mandato de la Ley 820, sin embargo, a partir de la implementación del proyecto de VIH han logrado mayor reconocimiento de su trabajo por las intervenciones realizadas con las poblaciones claves. A partir de los procesos formativos y de asistencia técnica con USAID|PrevenSida han mejorado su capacidad de diálogo político y de interlocución con actores claves en la respuesta al VIH, principalmente en el espacio de CONISIDA.

De las 9 organizaciones que participaron en el proceso de evaluación, 8 están participando en el espacio de CONISIDA, a excepción de CEGODEM. CEPRESI, el CEPS y ACCCS han participado en este espacio desde hace más de 8 años en este espacio. OVI actualmente asume el cargo de suplente del sector ONG en la CONISIDA nacional y primer suplente del sector HSH en el MCP, CEPRESI asume la vicepresidencia del MCP. De igual manera están integradas al espacio de CONISIDA la FSL, ADESENI y MDS-RAAS. La organización GAO quien asume la coordinación del Comité de Derechos Humanos de la CONISIDA de León.

A lo interno de las CONISIDA el principal aporte que realizan es generar evidencias sobre la situación de las poblaciones claves, continuamente están presentando información estadística de la oferta de servicios preventivos que realizan, asimismo dan cuenta de los principales logros y dificultades que enfrentan, dado que la oferta de servicios preventivos como la prueba de VIH, entrega de condones y lubricantes se realiza en sitios de mayor concentración de las poblaciones claves como bares, night clubs, parques, discotecas, terminales de buses, cines porno, entre otros, esto implica que las organizaciones deben readecuar sus horarios de intervención y contar con personal ampliamente capacitado y especializado en estas poblaciones. A lo interno de CONISIDA las ONG participan en la celebración de efemérides 18 de mayo “Día de Solidaridad con las PVIH”, 1º de diciembre “Día Mundial de Lucha contra el Sida”.

A nivel técnico han realizado aportes significativos en la revisión de planes y propuestas vinculadas a la respuesta nacional. Su participación se destaca en la revisión de procesos de reforma a la Ley 238 ahora 820, en las sesiones para la reglamentación. Durante el año 2014 participaron en el proceso de evaluación del Plan Estratégico Nacional de VIH 2011-2015 y en la evaluación del financiamiento del Proyecto Fondo Mundial. De igual manera desempeñan un rol importante en la

formulación y operativización de los planes anuales que la CONSIDA construye.

Las ONG reconocen la importancia de participar en este espacio de participación, porque han creado sinergia con las instituciones del Estado y con otras organizaciones de sociedad civil que atienden a otras poblaciones. El trabajo articulado que realizan en este espacio les ha permitido posicionarse como organizaciones claves en la respuesta nacional, al realizar acciones conjuntas de manera coordinada les ha permitido optimizar los recursos humanos, financieros, tecnológicos y materiales, logrando de esta manera la efectividad de las acciones.

Trabajan de manera coordinada con todas las instituciones del Estado, pero principalmente con el MINSA, debido a la oferta de servicios preventivos en VIH dirigido a las poblaciones claves y porque es una orientación de USAID|PrevenSida de establecer coordinaciones con las unidades de salud para referencia de personas con diagnóstico de VIH y atención temprana de las ITS. Las organizaciones en algunos momentos realizan capacitaciones al personal de salud para mejorar la calidad de atención a las poblaciones claves, así también colaboran en ferias de salud promovidas por dicha institución de salud.

Con el MINED realizan capacitaciones sobre VIH a estudiantes de secundaria, realizan referencia para la atención a niñez y adolescencia en situación de VIH al MIFAM. Con respecto a la Policía Nacional y el Ejército Nacional algunas ONG, han realizado conversatorios con el personal de dicha instituciones abordando la Ley 820, el tema del estigma y discriminación y el respeto a los derechos de las poblaciones claves en la ruta de acceso a la justicia.

En relación a la PDDH realizan referencias para seguimiento a situaciones de violación de derechos humanos a miembros de la comunidad LGBT y PVIH. De igual manera han participado en procesos de revisión de la iniciativa de la Ley de Identidad de Género. De igual manera han coordinado actividades con otras ONG a nivel local como jornadas de pruebas de VIH, campañas de información, distribución de materiales y condones.

Esta experiencia ha contribuido a un mayor reconocimiento del trabajo que realizan a nivel territorial, siendo referentes en la prevención de VIH con poblaciones claves. En el caso de la Costa Caribe, el MDS-RAAS y ACCCS coordinan además con la Secretaría de Salud del Consejo Regional de la RAAS.

En relación a la incidencia en políticas públicas, han participado en la Mesa Nacional de Diversidad Sexual para hacer aportes a la Política de Profilaxis Post Exposición promovida desde el MINSA, asimismo participaron en la revisión de la Resolución Ministerial 671-2014 (antes Resolución Ministerial 249-2009).

VII. Factores internos y externos más relevantes que contribuyeron o limitaron los resultados del programa.

Factores facilitadores externos:

1. Existencia de un marco de referencia a nivel mundial y nacional que orienta la participación de las organizaciones de sociedad civil en las respuestas nacionales. Este marco de referencia se sustenta en las Directrices de ONUSIDA a nivel mundial y a nivel nacional en la Ley 820 y en el Plan Estratégico Nacional y la Política de VIH, donde se establecen lineamientos para la participación activa de las ONG en las acciones de prevención, atención y abogacía. Se identifica en la Ley 820 (capítulo II: Información, Educación y Prevención ante el VIH y sida, artículo 7, inciso b) y en la Política Nacional de Prevención y Control de las ITS, VIH y sida (capítulo 6: De la participación social).
2. Existencia de un ambiente político favorable para promover acciones de prevención y atención en VIH en las poblaciones claves, así como la promoción de sus derechos humanos. Los estudios realizados en el país evidencian que la epidemia se concentra en la población HSH, Trans y MTS, por tanto, las acciones deben estar orientadas a reducir la incidencia del VIH en estos grupos de población.
3. Los organismos internacionales están asignando recursos financieros para reducir la incidencia del VIH en las poblaciones claves, dado que el país tiene una epidemia concentrada en grupos específicos (HSH, Trans, MTS). En relación al Proyecto Fondo Mundial, establece que el nuevo modelo de su financiamiento debe orientar sus recursos de manera focalizada donde la epidemia está concentrada.

Factores facilitadores internos:

1. En la mayoría de las organizaciones se contrataron recursos humanos para atender directamente el proyecto, para evitar atrasos en el cumplimiento de metas establecidas en las propuestas de subvención. Asimismo han demostrado compromiso de mejorar sus competencias técnicas con el propósito de realizar intervenciones efectivas con las poblaciones metas.
2. Los procesos de formación continua y la asistencia técnica facilitada a las ONG de parte de USAID|PrevenSida. Reconocen que las capacitaciones en diversas temáticas, aportan a la gestión del conocimiento, trabajo en red, abogacía y derechos humanos, herramientas que les ha sido de utilidad para mejorar su capacidad de diálogo con actores claves en la respuesta nacional y han pasado del activismo a una abogacía más estratégica, facilitando potenciar su participación en los espacios de concertación de la respuesta a nivel municipal, departamental y nacional.
3. El proyecto ha promovido el trabajo en red, dado que todas las organizaciones tienen metas y poblaciones en común, para ello se ha promovido espacios de intercambios de buenas prácticas a través de los Colaborativos.
4. Algunas ONG que recibieron financiamiento para el proyecto de prevención de VIH, paralelamente recibieron financiamiento para desarrollar el proyecto de derechos

humanos. Esta experiencia facilitó que las organizaciones contaran con más recursos humanos y financieros para ampliar la cobertura de atención a las poblaciones claves, establecer nuevas alianzas, fortalecer las existentes y complementar acciones conjuntas con otros actores a nivel local.

Factores limitantes a nivel externo:

1. El retiro paulatino de la cooperación externa y el limitado financiamiento para actividades de prevención de VIH en las poblaciones claves, ha generado un ambiente de competencia desleal y conflictos de intereses entre las organizaciones y movimientos sociales de la comunidad LGBT, por la necesidad de obtención de fondos.
2. El espacio de CONSIDA en el nivel municipal y departamental no es influyente de manera continua en las decisiones de la CONSIDA nacional, los mecanismos de comunicación entre los diferentes niveles de este espacio, son aún débiles, en el nivel local las estructuras son funcionales y sólidas, sin embargo, se identifica la necesidad de mayor articulación con el nivel nacional, donde las inquietudes de las CONSIDA municipal y departamental sean retomadas en los planes de trabajo y estrategias en CONSIDA a nivel nacional.

Factores limitantes a nivel interno:

1. El limitado periodo de ejecución del proyecto y los “impases” entre una subvención y otra, afectan la continuidad de las acciones de prevención de VIH con las poblaciones claves en los diferentes territorios.
2. La cantidad de personal contratado para la Promotoría es mínimo para lograr cumplir con las metas establecidas en el proyecto, esto ha implicado para algunas organizaciones que trabajen en horarios extensos para cumplir con las metas que establece el proyecto.
3. Participación constante de los promotores de las organizaciones en actividades de capacitación convocadas por USAID|PrevenSida, dado que tienen metas específicas para cumplir con los indicadores y en ciertos momentos los procesos de capacitación les ha afectado en sus planificaciones, por tanto, han tenido que readecuar sus horarios de abordaje a las poblaciones claves.

VIII. Desafíos de las ONG para mejorar la participación en la respuesta al VIH.

1. Trabajar el tema de la unidad entre la comunidad LGBT, hace falta que profundicen desde un enfoque sociológico y antropológico, en el análisis del fenómeno social de la discriminación entre personas discriminadas, con el propósito de lograr su empoderamiento como comunidad LGBT y que el discurso de la discriminación sea incorporado en los procesos de reflexión de las organizaciones a nivel interno.
2. Mantener el diálogo político de manera constante y sostenida en el espacio de CONISIDA y con otros actores claves en la respuesta al VIH, que permitan posicionar las demandas y propuestas para incidir en el cambio de políticas y programas que beneficien de manera directa y a mediano plazo a las poblaciones claves.
3. En todos los espacios de articulación de la respuesta nacional, las organizaciones deben mantener una demanda constante de solicitar a la CONISIDA información epidemiológica actualizada que permita conocer la situación de la epidemia en las poblaciones claves y de esta manera definir la respuesta. Si las organizaciones no cuentan con información oficial sea del gobierno o de la cooperación, no podrán formular propuestas coherentes o demandar a las autoridades nacionales o a la cooperación externa, la inversión de los recursos financieros en los sitios donde más está afectando la epidemia.
4. Realizar propuestas de proyectos innovadoras que respondan a nuevos modelos de financiamiento, según los lineamientos del Proyecto Fondo Mundial para la nueva subvención, los recursos financieros deben ser orientados y focalizados donde las evidencias demuestran que la epidemia se concentra en grupos de población específicos, esto implica que el proceso de asignación de recursos sea más complejo, tomando en cuenta que no todas las organizaciones tendrán acceso a financiamiento y por tanto, serán elegibles de financiamiento quienes demuestren contar con una estructura administrativa sólida y funcional, con experiencia comprobada en el abordaje a poblaciones claves desde el enfoque de prevención combinada.
5. La institucionalización de las buenas prácticas en relación a la gerencia administrativa-financiera, la implementación del sistema de monitoreo establecido, que genere evidencias sobre la situación del VIH en las poblaciones claves con el propósito de traducirlas en información estratégica para la toma de decisiones y para llevar a cabo acciones incidencia a diferentes niveles.

IX. Aprendizajes obtenidos para garantizar la sostenibilidad del Programa.

A nivel interno:

A partir de los procesos de formación continua y la implementación del modelo de asistencia técnica brindada por USAID|PrevenSida, las ONG han avanzado de manera paulatina y pertinente en el fortalecimiento de sus capacidades técnicas a diferentes niveles, siendo el eje central que ha aportado a mejorar la participación de las ONG, en el espacio de armonización de la respuesta al VIH como es la CONSIDA en el nivel municipal, departamental y nacional.

El fortalecimiento de las competencias técnicas ha contribuido a que las organizaciones creen resiliencia organizacional, que responda a la dinámica cambiante y compleja que implica la epidemia del VIH en el país. La creación de capacidades organizacionales ha permitido a las ONG reconocer y responder a las culturas y contextos diferentes en que la epidemia del VIH afecta a las diferentes poblaciones claves que se atienden en el marco del proyecto.

USAID|PrevenSida ha realizado transferencia de capacidades, para el uso de herramientas, estrategias y metodologías que aportan a la sostenibilidad de las organizaciones, se destaca la oferta del paquete pedagógico interactivo, para la continuidad en la formación de recursos humanos, donde las organizaciones pueden entrenar al personal nuevo y voluntario, así como re entrenar al personal existente, en las áreas gerenciales, administrativos-financieros, prestación de servicios, entre otros. Actualmente el proyecto inició un proceso de formación de facilitadores para el manejo de la herramienta.

En este año 2015 con la asistencia de USAID|PrevenSida las ONG están trabajando su programa de garantía de la calidad, con el propósito que las organizaciones cuenten con estándares para medir su desempeño a nivel técnico y financiero, desde el enfoque sistémico (entradas, procesos y salidas). El contar con un programa de garantía de la calidad influye en el nivel de confianza que los donantes tengan en relación a la transparencia en el manejo de recursos, permite identificar que las intervenciones sean realizadas con calidad y que lleguen directamente a los beneficiarios.

La institucionalización de un sistema de garantía de calidad representa un salto cualitativo para conocer el nivel de satisfacción de las poblaciones metas en relación a los servicios ofertados, representa un valor agregado que les permitirá ser más competitivas en la búsqueda de financiamiento. En este sentido sólo serán competitivas quienes demuestren una estructura sólida a nivel administrativo, financiero y técnico, que pueda ser sostenible y que responda a los nuevos modelos de financiamiento como el Fondo Mundial y al contexto actual de la epidemia, para ello las ONG deben reinventarse y ser más innovadoras para que sus propuestas sean incluidas en la agenda de los donantes.

En el análisis de los aprendizajes para la sostenibilidad se destaca la experiencia de las organizaciones en realización de mapeos de sitios de concentración de las poblaciones claves en sus territorios. Este año USAID|PrevenSida está realizando el mapeo de georreferenciación con el propósito de contar con información estratégica sobre los sitios donde se concentra la población clave, esta información permitirá identificar los territorios donde se debe focalizar las intervenciones, basado en evidencias.

A nivel externo:

Las organizaciones reconocen la importancia de fortalecer su rol en la CONISIDA, como actores claves en la respuesta nacional. Para ello es importante que continúen manteniendo las coordinaciones con el MINSA institución rectora de la salud en Nicaragua. Se destaca además la importancia de mantener y consolidar las alianzas con distintos sectores: estatal, ONG, universidades, gobiernos locales como las Alcaldías y gobiernos regionales, así también fortalecer el trabajo de base con líderes, movimientos de la comunidad LGBT a nivel territorial, expresiones del Gobierno Central como los Gabinetes de Familia, Salud y Vida y organizaciones juveniles, con quienes han desarrollado un trabajo conjunto para alcanzar a las poblaciones claves.

En aras de garantizar la sostenibilidad de las intervenciones, se considera pertinente que las organizaciones puedan avanzar de manera continua hacia procesos de transferencia de capacidades a sus aliados a nivel territorial como otras ONG, instituciones públicas ampliamente vinculadas a la temática de VIH como el MINSA, MINED, PDDH, Policía Nacional, MIGOB incluyendo el sector de empresa privada y personal voluntario representado por el Movimiento de la Diversidad Sexual.

USAID|PrevenSida apoyó a las organizaciones para formular sus planes estratégicos según tipo de población: HSH, Trans, PVIH y MTS, es importante que compartir dicha experiencia en el seno de CONISIDA para que puedan definir planes de acción orientado a incidir en los factores estructurales que determinan la epidemia del VIH en estas poblaciones.

X. Conclusiones

- Las ONG han mejorado significativamente su participación en los espacios de concertación de la respuesta al VIH. El mejoramiento de sus capacidades ha permitido una mejor participación como actores claves en la respuesta, siendo este un proceso que se ha venido desarrollando de manera continua desde USAID|PrevenSida.
- Las organizaciones reconocen que las capacitaciones sobre gestión del conocimiento, trabajo en red, derechos humanos y abogacía, les ha permitido mejorar su capacidad de interlocución y de diálogo con otros actores claves en la respuesta nacional y han pasado del activismo a una abogacía más estratégica.
- El enfoque interdisciplinario entre los programas socios de USAID (ASSIST, PASCA, PASMO, DELIVER) para generar capacidades en las organizaciones, ha sido una experiencia exitosa en términos de empoderarlas para crear resiliencia organizacional y lograr una participación efectiva en la respuesta al VIH en los distintos espacios de articulación.
- CONISIDA reconoce que las ONG desempeñan un rol de complementariedad de las acciones impulsadas en la respuesta nacional, por su experticia en intervenciones efectivas con poblaciones claves desde el enfoque de prevención combinada, el manejo de información estratégica y sus capacidades en monitoreo y evaluación.

- El MINSA reconoce que a partir de la implementación del proyecto, las ONG han generado cambios organizacionales en el personal de salud en los municipios donde tienen presencia. Las mismas han desarrollado procesos de capacitación y sensibilización orientadas a garantizar una atención integral y de calidad a las poblaciones claves y las PVIH y han promovido acciones para reducir el estigma y discriminación en los servicios de salud. El personal de salud reconoce que su experticia no ha sido la atención a las poblaciones claves y por tanto, han aprovechado la disponibilidad, el compromiso y la experiencia de las organizaciones en esta temática.
- A nivel externo se identifica como factores facilitadores la existencia de un marco de políticas, normativo y jurídico favorable que promueve la participación de las organizaciones como actores claves en la respuesta al VIH, sin embargo, a nivel externo el principal factor limitante identificado por las organizaciones y miembros de CONSIDA es la reducción del financiamiento a nivel nacional para las acciones de prevención de VIH en las poblaciones claves.

XI. Recomendaciones

1. Dado que el proyecto de USAID|PrevenSida se financia en periodos cortos de ejecución, se recomienda continuar fortaleciendo las capacidades organizacionales en la formulación de proyectos, gestión de fondos y abogacía en derechos humanos.
2. Es importante propiciar espacios para el análisis demográfico de la realidad de las poblaciones claves, que permita hacer un mapa social de la situación de desarrollo humano de las poblaciones claves.
3. Realizar una evaluación del componente de capacitación con el propósito de identificar la correspondencia de los programas formativos por áreas de capacitación, con las competencias técnicas desarrolladas por los equipos de las organizaciones y el aprendizaje para el cambio de comportamiento de las poblaciones metas.
4. Desarrollar colaborativos de mejoramiento sobre la experiencia de las organizaciones en la implementación del Programa de Garantía de Calidad vinculados a una mejor participación en la respuesta nacional.

XII. Bibliografía revisada

USAID/PrevenSida (2015). Documento de Términos de Referencia de Evaluación de la participación de las ONG que representan a las poblaciones claves y personas con VIH en la Respuesta Nacional al VIH.

USAID|PrevenSida (2011). Estigma y discriminación en relación con el VIH/Sida en las PEMAR y PVS en Nicaragua. [Acceso en febrero 2015]. Disponible en:
http://www.prevensida.org.ni/index.php?option=com_k2&view=itemlist&task=category&id=3:investigaciones.

USAID/PrevenSida (2013). Capacidades institucionales y técnicas de las organizaciones de la sociedad civil que son de la comunidad LGBT. Línea de base. Managua, Nicaragua. [Acceso en enero 2015]. Disponible en:
http://www.prevensida.org.ni/index.php?option=com_k2&view=item&id=150:capacidades-institucionales-de-las-ong-lgbt-l%C3%ADnea-de-base.

USAID|PrevenSida (2013). Plan estratégico para atención integral a la población de personas con VIH en Nicaragua. [Acceso en febrero 2015]. Disponible en:
http://www.prevensida.org.ni/index.php?option=com_k2&view=item&id=146:plan-estrat%C3%A9gico-para-atenci%C3%B3n-integral-a-la-poblaci%C3%B3n-de-personas-con-vih-en-nicaragua&Itemid=4.

USAID|PrevenSida (2013). Plan estratégico para atención integral a HSH. [Acceso en febrero 2015]. Disponible en:
http://www.prevensida.org.ni/index.php?option=com_k2&view=itemlist&task=category&id=3:investigaciones&Itemid=4

USAID|PrevenSida (2013). Perfil básico de 51 ONG que trabajan el tema de VIH/Sida con PEMAR y población en general. [Acceso en febrero 2015]. Disponible en:
http://www.prevensida.org.ni/index.php?option=com_k2&view=itemlist&task=category&id=3:3Ainvestigaciones&limitstart=15

USAID|PrevenSida (2014). Análisis de situación de la población de mujeres trabajadoras sexuales en Nicaragua. [Acceso febrero 2015]. Disponible en:
http://www.prevensida.org.ni/index.php?option=com_k2&view=item&id=159:an%C3%A1lisis-de-situaci%C3%B3n-de-la-poblaci%C3%B3n-de-mujeres-trabajadoras-sexuales-en-nicaragua&Itemid=4.

Anexos

Tabla 1. Entrevista a personal de USAID|PrevenSida

No	Nombres y Apellidos	Cargo
1	Oscar Núñez	Director de País

Tabla 2. Entrevista a personal directivo de las ONG

No	Nombres y Apellidos	Organización	Procedencia
1	Fidel Moreira	CEGODEM	Managua
2	Nelson González	OVI	Managua
3	Norman Gutiérrez	CEPRESI	Managua
4	Marlene Vivas	ADESENI	Mateare
5	Norma Rubí	GAO	León
6	Tyron Aburto	MDS	RAAS
7	Keyta Cooper	ACCCS	RAAS
8	Jhon Merlo	CEPS	Ocotal
9	Lidieth Arana	FSL	Río San Juan

Tabla 3. Entrevista a miembros de CONISIDA

No	Nombres y Apellidos	Institución/organización	Cargo	Procedencia
1	Julissa Gómez	MIFAM	Analista de Atención Familiar	León
2	Rosa María Espinoza	Asociación Mary Barreda	Directora Ejecutiva	León
3	Maynor Gómez	Clínica VICITS	Promotor/digitador	Managua y Mateare
4	Manuel Largaespada	Centro de Salud	Director y Presidente de CONISIDA municipal	Mateare
5	Roger Casco	Policía Nacional	Comisionado	Mateare
6	Celestino Bravo	MINED	Asesor Pedagógico Departamental de la Unidad de Consejería Escolar	Río San Juan
7	Guillermo Rodríguez	MINSAs	Presidente de CONISIDA departamental y epidemiólogo del SILAIS	Río San Juan
8	Dania Jarquin	MINSAs	Coordinadora del Componente de VIH	RAAS
9	Isabel Álvarez H	PDDH	Delegada Regional	RAAS
10	Ana Rivera	CORESIDA	Secretaria de Salud y Presidente de CORESIDA	RAAS
11	Rosibel Desayes A.	PROFAMILIA	Directora	Ocotal

Evaluación de la participación de las ONG que representan a las poblaciones claves y personas con VIH en la Respuesta Nacional al VIH

12	Eddy Ramón Cáceres	MINSA	Coordinador de la CONISIDA departamental y epidemiólogo	Ocotal
-----------	--------------------	-------	---	--------

Tabla 4. Entrevista a informante de las estructuras de gobierno

No	Nombres y Apellidos	Cargo
I	Cristian Salazar	Coordinador Juventud Sandinista Mateare