



Plataforma Regional
América Latina y el Caribe
Apoyo, Coordinación y Comunicación



Análisis situacional de países de América Latina y el Caribe de acuerdo con las políticas del Fondo Mundial

Belice

Plataforma Regional para América Latina y el Caribe de Apoyo, Coordinación y Comunicación de la Sociedad Civil y Comunidades.



ANÁLISIS SITUACIONAL DE PAÍSES DE AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS DEL FONDO MUNDIAL

Belice

Plataforma Regional para América Latina y el Caribe de Apoyo, Coordinación y Comunicación de la Sociedad Civil y Comunidades.

© Vía Libre

Jr. Paraguay 490, Cercado de Lima, Lima 1, Perú
vialibre@vialibre.org.pe | www.vialibre.org.pe
Teléfono: (+511) 203-9900

Director Ejecutivo de Vía Libre.

Robinson Cabello

Coordinador Técnico de la Plataforma LAC y Supervisión Editorial.

Anuar Ismael Luna Cadena

Equipo Técnico de la Plataforma LAC

Alfredo Mejía
Martha Carrillo
Mónica Silva

Traducción

Sheyla Yaya Vargas

Diseño

Carlos Rivera

Este documento se ha preparado en el marco de la Iniciativa Estratégica sobre Comunidades, Género y Derechos Humanos del Fondo mundial de lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria.

Esta publicación ha sido preparada por la VÍA LIBRE / Plataforma Regional para América Latina y el Caribe de Apoyo, Coordinación y Comunicación.

Todos los derechos reservados. Se autoriza la reproducción total o parcial siempre que se cite la fuente.



Introducción



La Plataforma LAC forma parte de varias intervenciones del Fondo Mundial, dirigidas a la sociedad civil para mejorar la coordinación de la asistencia técnica e información clave para los grupos de la sociedad civil a nivel de país, así como para ofrecer un mayor apoyo predefinido a dichos grupos en todos los niveles de sus procesos.

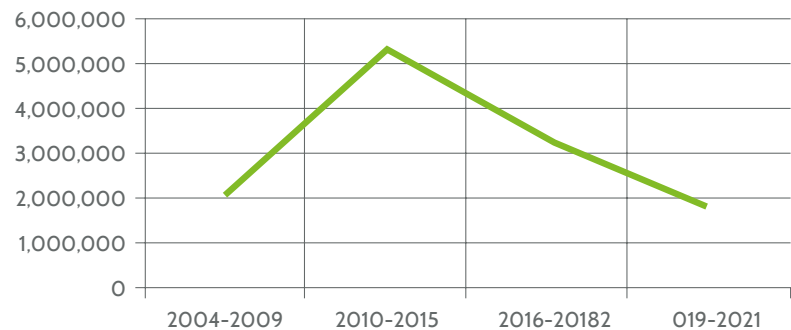
La Plataforma LAC junto con otras cinco ubicadas en Asia y el Pacífico, África anglófona, África francófona, Oriente Medio y Norte de África y Europa Oriental y Asia Central contribuirán a la consecución de la meta general de la Iniciativa Estratégica sobre Comunidad, Derechos y Género la cual persigue que: *La sociedad civil y las comunidades participan de forma efectiva y contribuyen en la elaboración, ejecución y supervisión de programas financiados por el Fondo Mundial.*

La serie “Análisis situaciones de países de América Latina y el Caribe de acuerdo con las políticas del Fondo Mundial”, tiene como propósito contribuir a que las comunidades y otros actores clave en la respuesta regional mejoren su comprensión de los procesos que el Fondo Mundial está implementando a través de sus mecanismos de financiamiento; en este sentido, cobra especial relevancia comprender las necesidades de asistencia técnica de la sociedad civil en el contexto de la política de sostenibilidad, transición y co-financiamiento del Fondo Global, así como los principales acontecimientos en 18 países de la región relacionados con la implementación de esta política.

01. El Fondo Mundial en Belice

Entre 2004 y 2015, el Fondo Mundial (FM) ha aprobado \$ 10.8 millones USD, con lo que ha contribuido significativamente a la respuesta al VIH y TB en Belice, a través de tres subvenciones. La primera subvención fue aprobada en 2004 y ascendió a USD 2,097,976 para un periodo de implementación de cinco años: “Fortalecimiento de la Respuesta Multisectorial al VIH/SIDA de Belice”. La segunda subvención fue aprobada en 2009 con una inversión de \$ 5.5 millones USD para otro periodo de cinco años, denominada: “Acelerando el ritmo: llegando a poblaciones marginadas y vulnerables con servicios esenciales”, la cual estuvo dirigida a poblaciones clave y vulnerables, incluidos jóvenes, mujeres, huérfanos y niños vulnerables, personas con VIH, hombres que tienen sexo con otros hombres (MSM) y trabajadores sexuales. La tercera subvención fue presentada y aprobada en 2016, con una inversión de \$ 3,359,024 USD bajo

Asignaciones del FM



el nuevo modelo de financiamiento del FM: “Invertiendo para el impacto contra la tuberculosis y VIH”, actualmente vigente, es una subvención que de manera conjunta apoya las respuestas del VIH y TB. En 2017, se anunció una asignación reducida de \$ 1,916,278 USD para el nuevo periodo de subvención 2019-2021. Este hecho representa una reducción significativa del 43 % comparado con la subvención vigente.



02. Belice: Subvención del Fondo Mundial 2015-2018

La subvención vigente: “Inviertiendo para el impacto contra la tuberculosis y VIH”, aporta (\$ 2.5 millones) para VIH y (\$ 1.5 millones) para TB. La implementación de esta nueva subvención para el VIH/Sida inició en 2016 y sus objetivos generales se orientan a:

1. Detener la transmisión de la infección por VIH y la co-infección de VIH/TB entre HSH y otros hombres en riesgo (hombres sexualmente activos de entre 19-49 años) con un enfoque en los 3 distritos con mayor carga de enfermedad (Belice, Stann Creek y Cayo).
2. Detectar efectivamente y tratar todas las formas de TB, tuberculosis multirresistente (MDR-TB) y co-infecciones VIH/TB.
3. Mejorar la retención de pacientes con VIH a la terapia antirretroviral (ART) y reducir las barreras estructurales relacionadas con el estigma y la discriminación, así como las disposiciones políticas.
4. Fortalecer la capacidad del Sistema General de Salud para tratar la TB, VIH/TB y MDR-TB, con énfasis en el incremento de capacidades en aspectos clave del sistema de salud para mejorar el desempeño y la respuesta a la TB.



Tuberculosis

El enfoque del componente TB incluye el fortalecimiento de búsqueda de casos, capacitación a los trabajadores del sector salud en el manejo de los casos de TB, y mejorar las capacidad para el diagnóstico.

VIH/Sida

El componente VIH se enfoca en: 1.) Prevención del VIH, 2.) Eliminar las barreras legales y abordar el estigma y la discriminación, y 3.) Tratamiento, cuidado y apoyo. Los objetivos son incrementar el porcentaje de MSM y otros hombres en riesgo en los distritos de Belice, Stann Creek y Cay, quienes han recibido una resultado reactivo al VIH y conocen su condición; mejoran la calidad del tratamiento y de los servicios de clínicos a personas con VIH (PVVS), y la co-infección por VIH/TB.

Tabla 2: Distribución de Presupuesto por módulos - 2015-2018 Subvención del FM

MONTO ASIGNADO (en USD)

Gestión de programas	922,279	27.2 %
Atención y prevención de la TB	927,209	27.3 %
Tratamiento, atención y apoyo	362,682	10.7 %
Eliminar las barreras legales al acceso	338,294	10.0 %
Programas de prevención para MSM y personas transgénero (TG)	331,772	9.8 %
Fortalecimiento de los Sistemas de Salud (FSS) - Sistemas de Información sobre la Salud y M&E	403,764	11.9 %
MDR-TB	51,375	1.5 %
Programas de prevención para otras poblaciones vulnerables	32,015	0.9 %
TB/VIH	15,989	0.5 %
FSS - Gestión de la cadena de suministro de adquisiciones	6,250	0.2 %



03. La situación de Belice y la política de Transición, Sostenibilidad y Co-financiamiento del FM

De acuerdo con las políticas de Sostenibilidad, Transición y Co-financiamiento (STC) de 2016 del FM, Belice actualmente es clasificado por el Banco Mundial como un país de ingresos medio-alto (UMI, por sus siglas en inglés), por lo que ya no es elegible para recibir más fondos para la TB debido a que su carga de morbilidad se considera baja o moderada. Sin embargo, el país permanece elegible para recibir fondos para su programa de VIH. Es importante resaltar que el apoyo financiero total del FM ha sido reducido al 43 % para el periodo de asignación 2019-2021, el cual incluye su asignación final para la TB. De este modo, el país ha completado y enviado al FM una solicitud de financiamiento para la transición para VIH/Sida y TB, la se encuentra en proceso de revisión por parte del Panel de Revisión Técnica (PRT) del FM.



04. Comunidades, Derechos Humanos y Género

* ¿Se ha llevado a cabo una evaluación del entorno legal para ayudar en la reforma de políticas y prácticas que violan los derechos de las personas afectadas? *

¿Se ha llevado a cabo una evaluación de género centrada en la enfermedad para determinar las barreras de género y ayudar a aliviar las desigualdades?

¿El Programa Nacional del SIDA ha definido y priorizado las poblaciones vulnerables y afectadas a fin de eliminar las barreras para acceder a los servicios esenciales?

¿Existen grupos o redes nacionales para personas afectadas por enfermedades que inciden activamente por respuesta centrada en la persona?

TB	VIH
No	Si
No	No
No	Si
No	Si

* Desde el 2014 se encuentra en curso una revisión más amplia del marco legal para crear un entorno propicio para erradicar el VIH/SIDA.



La revisión legal recomienda cambios al sistema legal para abordar el estigma y la discriminación y defender los derechos de los grupos vulnerables en seis áreas clave: (1) la Constitución, (2) servicios sociales y de salud pública, incluyendo la Ley de Salud Pública y la Ley de Instituciones de Servicios Médicos, (3) aplicación de la Ley incluyendo el Código Penal y la Ley de Inmigración, (4) trabajo y negocios, (4) educación, y (6) vivienda.

Debido a la naturaleza política de estas recomendaciones, el informe todavía está bajo revisión por las autoridades gubernamentales pertinentes y no ha sido aprobado ni finalizado¹. Hasta la fecha, la Oficina del Fiscal General está revisando el informe y las recomendaciones.



¹ Evaluación de la preparación para la transición de Belice, Febrero de 2018.



05. La situación de las Organizaciones de la Sociedad Civil

La Comisión Nacional del Sida de Belice (NAC por sus siglas en inglés) se estableció en el año 2000 para servir como la principal autoridad nacional de la respuesta nacional al VIH y fue consagrada en la Ley NAC 6 de 2004. La NAC es un cuerpo multisectorial compuesto por representantes de alto nivel de organizaciones gubernamentales, no gubernamentales (sociedad civil), privadas e internacionales. La NAC, funciona también como Mecanismo de Coordinación de País (MCP) para el FM. Desde el inicio de sus operaciones, la composición de NAC siempre ha incluido organizaciones de la sociedad civil (OSC). Más recientemente, con un enfoque que enfatiza la respuesta en poblaciones clave, la NAC está involucrada activamente en la participación de organizaciones que representan poblaciones clave. Aunque la mayoría de las organizaciones pequeñas no son miembros de la NAC/MCP, a excepción de la Red de colaboración de personas que viven con el VIH (CNET+) y el Movimiento Unido de Incidencia de Belice, éstas han desempeñado un papel integral en la respuesta al VIH en Belice².

La Evaluación de la Preparación para la Transición (EPT) puso de manifiesto que las OSC participan activamente en la respuesta

² Transición y sostenibilidad de las CSO en la respuesta al VIH y la TB en Belice. Plataforma Regional de ALC/Vía Libre Perú, 2017.



nacional al VIH a través de la prevención, la atención y el tratamiento, y/o la eliminación de las barreras legales. Sin embargo, también se identificaron varios desafíos. Estos incluyen: recursos limitados, falta de mecanismos para el financiamiento público y privado de la sociedad civil para la provisión de servicios de salud, participación significativa limitada en los procesos de toma de decisiones a nivel nacional y falta de capacidades organizacionales adecuadas, especialmente en las organizaciones más pequeñas y grupos comunitarios que trabajan con poblaciones clave.

Debido a que los recursos son limitados y la falta de apoyo financiero interno, la mayoría de las OSC dependen de financiamiento externo. Esto da como resultado esfuerzos e iniciativas fragmentados y enfocados a la obtención de recursos financieros y ha generado competencia por los recursos limitados y la incapacidad de capitalizar el potencial del sector para tener un impacto en la situación del VIH en el país. En el caso de la provisión de servicios de salud, tampoco existen mecanismos de financiamiento público de la sociedad civil, y las subvenciones proporcionadas por el gobierno a las OSC son muy limitadas y, en su mayoría, se dirigen a OSC más grandes. La EPT también puso de manifiesto que muchas de las OSC más pequeñas carecen de capacitación en áreas específicas, como planificación estratégica, investigación, análisis de políticas, evaluación y derechos humanos. Esto limita su capacidad para gestionar eficazmente sus organizaciones y hacer una contribución significativa a las respuestas a nivel nacional. Además, la participación y representación también se ven afectadas por la inexistencia de consultas sistemáticas o informes a sus bases, particularmente debido a la falta de un mecanismo de comunicación y coordinación a nivel de las OSC. Esta falta de mecanismo de comunicación también trae como resultado un proceso de selección de representantes que no es totalmente consultivo o legítimo. Las organizaciones como Caribbean Vulnerable Communities (CVC) y COC Netherlands han sido fundamentales en el apoyo a las organizaciones, especialmente aquellas que trabajan con poblaciones clave para crear cohesión y fortalecer la capacidad de la organización.



06. Acceso a asistencia técnica

No existen estudios formales para conocer el acceso de las OSC a asistencia técnica (AT), sin embargo, como se mencionó anteriormente, las OSC se han estado beneficiando del apoyo técnico de socios externos como COC Netherlands, CVC y la Plataforma LAC, entre otros. Este apoyo ha buscado desarrollar la capacidad de las organizaciones para hacer contribuciones más relevantes en las áreas del VIH y Derechos Humanos. Dos organizaciones que han brindado específicamente asistencia técnica para mejorar la capacidad de las OSC para participar en los procesos del FM son: GNP+ y la Plataforma LAC a través de la Iniciativa Estratégica Comunidades, Derechos y Género (SI CRG por sus siglas en inglés) del FM. En 2016, GNP+ brindó asistencia técnica para el desarrollo de las capacidades de las poblaciones clave para mejorar su participación en los procesos del FM. Esto incluyó aumentar su conocimiento del FM, el ciclo del financiamiento en los países y el papel de las OSC. La metodología fue exitosa, y fue replicada en la República Dominicana. Por su parte, en 2017, la Plataforma LAC implementó una metodología denominada Diálogo Social para las OSCs de 3 países, incluyendo a Belice en el Caribe. Esta asistencia técnica brindó la oportunidad a las OSC en Belice de construir una visión conjunta y la implementación de un plan de acción para abordar los riesgos y oportunidades identificados en el contexto de la transición y la sostenibilidad frente a la financiación del FM.



0.7 Retos para la transición

Aunque clasificado por el Banco Mundial como un país de ingreso medio alto, Belice aún enfrenta pobreza en amplios sectores. Esto contribuye a generar malas condiciones de salud, desempleo, violencia de género, bajos niveles de educación y otras desigualdades socioeconómicas, lo cual incrementa la vulnerabilidad al VIH y a la TB, especialmente en los grupos más marginados. Aunque Belice tiene el tercer ingreso per cápita más alto de América Central, la cifra de ingresos promedio encubre una enorme disparidad en los ingresos entre ricos y pobres; un objetivo clave del gobierno continúa siendo la reducción de la pobreza y la desigualdad con la ayuda de donantes internacionales. En 2018, el Primer Ministro de Belice anunció una deuda total de 3.5 mil millones de dólares que representa aproximadamente el 93 % del Producto Bruto Interno (PBI) del país, que marca una grave crisis económica³. Esto sigue siendo un desafío macroeconómico crítico para sostener la respuesta al VIH y la TB en el país.

Con el apoyo del FM, se completó la EPT entre 2017 y 2018, cuyo resultado fue la identificación de riesgos y oportunidades para la transición, este ejercicio sirvió para guiar el desarrollo del Plan de Trabajo de Transición frente a la financiación del FM (PTT) del país. La aplicación de la EPT y el desarrollo del PTT sirvieron para guiar al país en el desarrollo de su Solicitud de Financiamiento al FM para el periodo 2019-2021. Tres riesgos clave fueron identificados por el EPT, los cuales incluyen:

³ Discurso del Primer Ministro Dean Barrow sobre el Presupuesto 2018.



- La política de consolidación fiscal derivada de los recientes acuerdos de deuda está provocando recortes presupuestarios en los ministerios gubernamentales. Con la reducción de financiación por los donantes externos, es probable que la brecha en la respuesta al VIH/TB crezca; en ausencia de un esfuerzo sustancial para recaudar fondos nacionales. El programa de TB es particularmente vulnerable a la transición ya que los costos totales del programa ascienden a menos de \$ 1 millón USD, y a partir de 2016, el 98% de estos fondos provinieron de donantes externos (aunque algunos sectores han cuestionado estas cifras). Los resultados de la Medición del Gasto en Sida (MEGAS) de 2013 a 2014 mostraron que más del 65% del gasto total en VIH fue financiado por fuentes externas, pero el gasto público en salud se mantuvo en menos del 6% del PIB entre 2011 y 2016, y no hubo una asignación dentro del presupuesto nacional de salud para apoyar la participación de la sociedad civil en las respuestas al VIH o la TB.
- Belice está algo lejos de cumplir con los objetivos 90-90-90 de ONUSIDA debido a los vacíos en la cascada de servicios relacionados con el VIH. A fines de 2016, el 57% de las personas con el VIH (PVVS) conocía su estado, el 56 % de las PVVS que sabían su estatus VIH estaba en tratamiento y el 38 % de las personas en tratamiento lograron la supresión de la carga viral. Los fondos de los donantes, principalmente del Fondo Mundial y las agencias del gobierno de los EE.UU (los cuales ya han iniciado su transición en Belice), han apoyado inversiones clave hacia el cumplimiento de los objetivos 90-90-90 para 2020, especialmente en prevención, alcance, y diagnóstico realizado por las organizaciones de la sociedad civil; vinculación entre el diagnóstico con los servicios salud y tratamiento a personas con VIH; y recursos humanos para apoyar la adherencia al tratamiento. Sin embargo, la brecha principal continúa en la demora en la adopción gubernamental de la implementación sistemática de Tratar a todos, "Treat All". Belice se ha comprometido a hacer su deber para alcanzar alcanzar los objetivos del 90-90-90, se considera que sin el apoyo y la presión de los donantes, los progresos pueden estancarse.
- Las normas socioculturales y los valores religiosos plantean un desafío importante a la respuesta al VIH/Sida, el estigma y la discriminación contra las poblaciones clave (en particular hacia los HSH y las mujeres trans), el cual obstaculiza la adopción de los servicios de VIH y TB. Sin embargo, en 2016, Belice se convirtió en la primera ex colonia británica en el Caribe en anular la Ley de Sodomía; si bien esta es una victoria legal importante, el estigma continúa generando tensiones en torno a las relaciones sexuales entre personas del mismo sexo. El apoyo de los donantes para eliminar las barreras socioculturales ha incluido un análisis exhaustivo del entorno legal y político de la respuesta al VIH/Sida; se ha establecido un Observatorio de Derechos Humanos, con dos abogados a tiempo parcial que trabajan en el Movimiento unido de abogacía de Belice (UNIBAM, por sus siglas en inglés) y la Comisión de Derechos Humanos de Belice; se han realizado capacitaciones para sensibilizar a los empleados del sector público, incluidos los proveedores de los servicios de salud; y campañas en medios de comunicación. El apoyo para este tipo de intervenciones se ve amenazado por la transición.⁴

⁴ Evaluación de la preparación para la transición de Belice, Febrero de 2018.



08. Hitos importantes para la transición

- Desarrollo del Plan Nacional Estratégico para el VIH y la TB para el periodo 2016-2020.
- Desarrollo del Plan Nacional Estratégico para la TB para el periodo 2019-2022.
- Diálogos sociales con OSC en la transición y la sostenibilidad de la respuesta del VIH y la TB llevados a cabo en 2017.
- Evaluación de la Preparación para la Transición y desarrollo del Plan de Trabajo de transición llevados a cabo entre 2017-2018.
- Desarrollo y presentación de la solicitud de financiamiento al FM para el periodo 2019-2021.
- Aprobación de la solicitud de financiamiento Belice para el periodo 2019-2021 por parte del Panel de Revisión Técnica del FM.





Plataforma Regional
América Latina y el Caribe
Apoyo, Coordinación y Comunicación





Jr. Paraguay 490,
Cercado de Lima - Lima 1 - Perú
vialibre@vialibre.org.pe
www.vialibre.org.pe
(+511) 203-9900

