



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

## Estado Plurinacional de Bolivia

---

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

## Estado Plurinacional de Bolivia

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](mailto:vialibre@vialibre.org.pe) | [www.vialibre.org.pe](http://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.

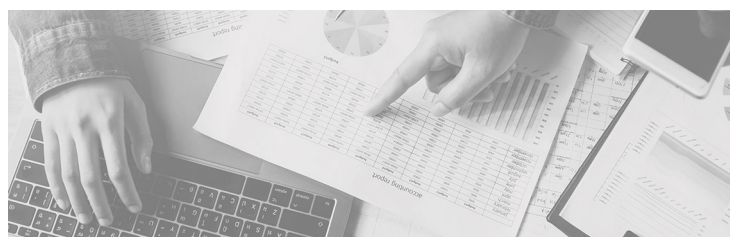
La Plataforma LAC junto con otras cinco ubicadas en Asia y el Pacífico, África anglófona, África francófona, Oriente Medio y Norte de África y Europa Oriental y Asia Central contribuirán a la consecución de la meta general de la Iniciativa Estratégica sobre Comunidad, Derechos y Género la cual persigue 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. Fondo Mundial en Bolivia

Las subvenciones del Fondo Mundial (FM) para VIH en el país respaldan la prevención, promoción, acceso a la atención médica de grupos clave, y la reducción del estigma. En malaria, el FM invierte buscando controlar la enfermedad, proporcionando diagnóstico y tratamiento tempranos. Por su parte, el FM y otros socios, están trabajando para mitigar el impacto social de la tuberculosis (TB) y mejorar la calidad de vida de personas afectadas y sus familias. Desde 2004 hasta la fecha, el país ha recibido 14 subvenciones para las tres enfermedades, con un desembolso aproximado de USD\$ 87,7 millones, de los cuales 50,1% corresponde a VIH/SIDA (5 subvenciones), 29,3% a Malaria (4 subvenciones) y el restante 20,6% a TB (5 subvenciones).



## 02. Subvenciones en ejecución 2017 - 2019

### VIH

Las áreas de intervención financiadas por el FM en la subvención actual BOL-H-Hivos asciende a \$ 8,2 millones USD, se encuentran enmarcadas dentro los objetivos del Plan Estratégico Nacional (PEN) 2013-2018. Las actividades se distribuyen en 5 módulos; con mayor presupuesto para tratamiento, atención y apoyo (37,1%), prevención en hombres que tienen sexo con hombre (HSH) y mujeres transgénero (MT) (27,1%) y gestión de programas (22,8%). Por categoría de costo, el de mayor importancia es el de recursos humanos (23,4%), seguido de productos de salud no farmacéuticos (21,9%), servicios profesionales externos (18,5%), y el restante 36,2% se distribuye en otras categorías. El Ministerio de Salud es el Sub Receptor (SR) con mayor presupuesto 45,79%, seguido de la Sociedad Civil 27,5%.

### Tuberculosis

Las áreas de intervención financiadas con recursos del FM en la subvención actual BOL-T-UNDP asciende a USD\$10,7 millones, las cuales se encuentran enmarcadas dentro los objetivos del Plan Estratégico Multisectorial (PEM) 2016-2020. Las actividades se distribuyen en 5 módulos, con mayor presupuesto los paquetes de servicios Tuberculosis multi resistente a los fármacos (TB MDR) (39,1%), seguido de atención y prevención de TB (29,5%) y gestión de programas (24,5%). Por categoría del costo, el de mayor importancia es el desplazamiento (23,7%), seguido de administración del programa (15,5%), equipamiento de salud (15,3%), recursos humanos (8,6%), el restante 37% se distribuye en las otras categorías. El Ministerio de salud es el SR con mayor presupuesto 81,7% y Sociedad Civil gestiona el 5,7%.

### Malaria

Las áreas de intervención financiadas con recursos del FM en la subvención actual BOL-M-UNDP ascienden a \$ 10,3 millones USD, se encuentran enmarcadas dentro los 5 objetivos del PEN de la Malaria 2015-2019. Las actividades se distribuyen en 7 módulos, con mayor presupuesto para gestión de casos (37,7%), seguido del control de vectores (30,7%), seguimiento y evaluación (14,3%) y gestión de programas (13,2%). Por categoría del costo, el de mayor importancia es el relacionado al desplazamiento (16,6%), seguido de la gestión de adquisiciones y suministros (14,1%), recursos humanos (13,8%), material de comunicación y publicaciones (11%), administración de programas (10%) y el restante 34,5% se distribuye en otras categorías.

El Ministerio de Salud es el SR con mayor presupuesto 70,1% y la ONG Internacional ADRA gestiona el 13,1%.



## 03. Situación y tiempos frente a la política de transición, sostenibilidad y co-financiamiento

### VIH

Clasificado como carga de enfermedad alta y relevancia para el FM. A partir de 2017 el país se encuentra elegible para financiación, en ese mismo año se realizó la Evaluación para la Transición y Plan de Transición frente a la Financiación del FM, la cual incluyó el componente de VIH. A inicios de 2018 se presentó una nota conceptual al FM, la cual a septiembre de 2018 está en espera de aprobación.

### Tuberculosis

Clasificado como carga de enfermedad alta y relevancia para el FM. A partir de 2017 el país se encuentra elegible para financiación, se realizó la Evaluación para la Transición y Plan de Transición frente a la Financiación del FM, la cual incluyó el componente de TB.

### Malaria

Es uno de los tres países de la región que sigue recibiendo apoyo para la respuesta a la malaria. A partir de 2017 se encuentra elegible para financiación. El componente se encuentra en la lista de países priorizados para la planificación de la transición de las subvenciones del FM. En 2017 se realizó la Evaluación para la Transición y Plan de Transición frente a la Financiación del FM. Se proyecta que no será elegible según el cambio de país al estatus Ingreso Medio Alto (UMI, por sus siglas en inglés) en 2020-2022 y puede recibir fondos de transición para 2023-2025. A inicios de 2018 se ha presentado una nota conceptual ante el FM, la cual se encuentra en espera de aprobación.



# 04. Comunidades, Derechos Humanos y Género

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

¿Se ha realizado una valuación de género centrada en las enfermedades para determinar barreras de género y ayudar a aliviar las desigualdades?

¿El Plan Nacional de Respuesta ha definido y priorizado poblaciones vulnerables y desatendidas para eliminar las barreras al acceso a los servicios esenciales?

¿Existe redes nacionales o grupos para las personas afectadas por las enfermedades que aboga activamente por una respuesta centrada en las personas?

	TB <sup>1</sup>	VIH	Malaria
¿Se ha realizado una evaluación del entorno legal para ayudar en la reforma de las políticas y prácticas que violan los derechos de las personas afectadas?	No	No respondió (NR)	NR
¿Se ha realizado una valuación de género centrada en las enfermedades para determinar barreras de género y ayudar a aliviar las desigualdades?	No	No	No
¿El Plan Nacional de Respuesta ha definido y priorizado poblaciones vulnerables y desatendidas para eliminar las barreras al acceso a los servicios esenciales?	No se conoce	Si	NR
¿Existe redes nacionales o grupos para las personas afectadas por las enfermedades que aboga activamente por una respuesta centrada en las personas?	Si	Si	NR

<sup>1</sup> Stop TB Partnership (2018). Plurinational State of, Tuberculosis (TB) situation in 2016. Recuperado de [http://www.stoptb.org/resources/cd/BOL\\_Dashboard.html](http://www.stoptb.org/resources/cd/BOL_Dashboard.html)



# 05. Organizaciones de la sociedad civil<sup>2</sup>

Existe una desigualdad en el desarrollo de sociedad civil organizada, las organizaciones de la sociedad civil (OSC) de VIH, presentan un mayor desarrollo en comparación con las de TB y Malaria. Las OSC en VIH, han recorrido un importante camino con aportes importantes en la respuesta, en temas de Derechos Humanos de personas y comunidades afectadas, con énfasis en el derecho a la atención en salud (promoción, prevención, atención), y la respuesta frente al estigma y discriminación; logros que han sido alcanzados a través de acciones de incidencia política. Se destaca también el abordaje de las comunidades afectadas, asesorándolos, capacitándolas en el ejercicio de sus derechos, empoderándolos y liderando acciones de prevención con enfoques diferenciales a través de pares, dada la naturaleza de difícil acceso que caracteriza a poblaciones clave.

En el marco de la respuesta a la TB, se considera que la sociedad civil es emergente, que requiere de un mayor fortalecimiento, principalmente en incidencia política; y finalmente las OSC en malaria, se limita a algunos liderazgos locales en la Amazonía boliviana, quienes también requieren de formación y empoderamiento. En la actualidad se considera que las OSC de VIH están fragmentadas y que su participación ha venido disminuyendo. Las OSC en TB y Malaria requieren de acciones de fortalecimiento, sobre todo en temas de incidencia política.

<sup>2</sup> MCP Bolivia, Evaluación para la transición del FM del Estado Plurinacional de Bolivia, 2017.





# 06. Acceso a asistencia técnica

Un estudio realizado en 2016 a través de la Plataforma LAC<sup>3</sup>, analizó la prestación servicios de asistencia técnica (AT) dirigido a las OSC en el contexto de la implementación de las subvenciones del FM entre 2014 - 2016. Los resultados sugieren que estos procesos no son concertados con los beneficiarios; se orientan principalmente a OSC que participan en la implementación subvenciones del FM; no se evalúan, sistematizan, ni se publican las experiencias.

Los temas que se han abordado a través de la AT incluyeron, fortalecimiento institucional (administración, finanzas, contabilidad, estatutos reglamentos, presupuestos, gestión de proyectos, planificación); participación (incidencia política, control social y veeduría ciudadana); monitoreo y evaluación, comunicaciones, conocimientos de los mecanismos del FM, prevención, diagnóstico, derechos humanos, género, gestión de medicamentos, investigación y tratamiento.

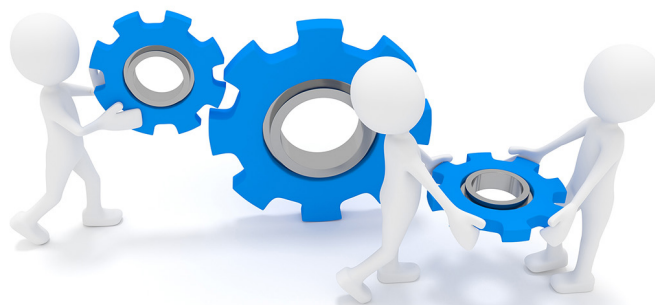
Las políticas públicas no incluyen provisión de AT a las OSC, estos procesos se implementan a través de las subvenciones del FM, las

<sup>3</sup> Mejía A., Arteaga F., Camacho G. Acceso, eficacia e innovación en la provisión de asistencia técnica a la sociedad civil en el marco de las subvenciones del FM en el Estado Plurinacional de Bolivia, resumen ejecutivo. Fondo Mundial, Plataforma LAC, Vía Libre, Regional Alliance. La Paz, 2017.



cuales proveen recursos. La mayor parte de los actores manifestó desconocer la oferta y mecanismos de acceso en la provisión de AT por parte del FM de sus socios y de otras organizaciones de cooperación internacional. Se identificaron como proveedores de AT diferentes al FM, a ONUSIDA, CIES, PROSALUD, PROCOSI, CARITAS, Misión Noruega, OPS, OMS, UNICEF, USAID, ADRA y Vía Libre. En 2018.

En seguimiento al Diálogo Nacional de las OSC y a través de una solicitud de apoyo al Programa de AT a corto plazo de la IE CRG, a Bolivia le fue aprobada una AT la cual está siendo implementada por ICASO, cuyos objetivos están orientados a integrar dentro el Plan de Trabajo del Diálogo Nacional de las OSC dentro del Plan Nacional de Transición hacia la Sostenibilidad (PNTS) y a mejorar algunos aspectos relacionados con el fortalecimiento de las OSC entre los que destacan el monitoreo y rendición de cuentas, la formulación de una propuesta de incidencia política para garantizar el enfoque intercultural y diferencial en la respuesta a las tres enfermedades, el apoyo en la formulación una estrategia de comunicación para reducir estigma y discriminación en VIH y TB y el fortalecimiento de nuevos liderazgos.



# 07. Desafíos para la transición

La evaluación para la transición en Bolivia identificó deficiencias y dificultades para la respuesta al VIH, TB y malaria<sup>4</sup>:

## VIH

- La continuidad de las estrategias de prevención en poblaciones clave, dado que ha estado apoyada principalmente por el FM, por la falta de articulación entre el Estado y OSC, y por la poca participación de los gobiernos sub nacionales en la respuesta.
- Acceso al diagnóstico, que si bien ha mejorado sigue siendo limitado, principalmente para poblaciones clave, sigue habiendo un importante porcentaje de diagnósticos en fase sida.
- Debilidades en la vinculación y retención de pacientes en servicios de salud luego del diagnóstico, asociado a procesos de consejería inadecuados, estigma y discriminación en los servicios, mala calidad en la atención, y la falta de claridad en los sistemas de referencia y contra referencia.
- Abandono del tratamiento, un análisis del Programa Nacional de VIH e ITS demostró que a los 12 meses, 21% de los pacientes lo dejan, a los 24 meses, 28% lo dejó, y a los 36, 40% lo abandonó; se requiere analizar las causas asociadas al abandono.
- Dificultades en la cadena de suministros, que produce desabastecimientos de medicamentos, afectando la oportunidad en el acceso, la adherencia y generando resistencias en los pacientes.



### Tuberculosis

- La captación de sintomáticos respiratorios, teniendo una relación de 1/17, es decir se realiza 17 baciloscopias por un TB BAAR (+).
- Debilidades en los sistemas de información.
- Los procesos de adquisición de insumos y medicamentos, generan retrasos y falta de oportunidad en la entrega de medicamentos. No se tiene un sistema de almacenamiento y distribución adecuado.
- Dificultades en la adherencia a tratamientos, asociados a reacciones adversas y migración temporal de poblaciones en épocas de cosecha en la Amazonía.

### Malaria

- Inversión en la respuesta, difícil de cubrir a corto plazo, dado que casi en su totalidad, las acciones de promoción, prevención, control, vigilancia, son financiadas por el FM.
- Limitado número de establecimientos de salud en la selva, condiciones de vida y de trabajo, viviendas precarias y vías de comunicación escasas, dificultan el acceso al diagnóstico y tratamiento.
- La sociedad civil en malaria es débil y poco organizada, sobresale su existencia la Amazonía.
- Centralización de transferencias del TGN para acciones en salud pública, a través del MS, caso del Beni, lo que impide implementar actividades de promoción, prevención y atención por parte de las coordinaciones de redes de salud.
- La poca coordinación entre los diferentes actores del sector salud, y entre los diferentes niveles, nacional y sub nacionales.

### Organizaciones de la sociedad civil y comunidades

- Falta de reconocimiento dentro de los marcos normativos de las tres enfermedades, lo que se constituye un riesgo para la sostenibilidad de las respuestas.

---

<sup>4</sup>MCP Bolivia, Evaluación para la transición del FM del Estado Plurinacional de Bolivia, 2017.



# 08. Siguientes pasos clave para la transición

En el marco de la Política de Sostenibilidad, Transición y Cofinanciamiento del Fondo Mundial, se desarrolló un PNTS 2018–2022, el cual busca asegurar la sostenibilidad financiera y programática de las respuestas al VIH, la TB y la malaria, una vez se haya retirado el apoyo del FM. El PNTS propone reducir la dependencia de recursos externos, mantener los logros alcanzados a través del apoyo del FM y otras fuentes de financiación, y el aumento sostenible en la respuesta en términos de promoción, prevención y atención al VIH, la TB y la Malaria en el país. El PNTS fue elaborado de manera participativa con los miembros del MCP-Bolivia en noviembre de 2017, y se centra en tres objetivos estratégicos:

1. Garantizar de manera estratégica integral e intersectorial el financiamiento para actividades priorizadas en las Respuestas Nacionales para Tuberculosis, Malaria y VIH/SIDA, en el marco de competencias de los tres niveles del estado (Nacional, Departamental y Municipal).
2. Disponer de información estratégica oportuna y de calidad, para la toma de decisiones y la incidencia política.
3. Garantizar la disponibilidad permanente, oportuna y de calidad, de medicamentos, insumos, reactivos y equipos para Tuberculosis, Malaria y VIH/SIDA, en el punto de atención de los usuarios.
4. Articulación de las OSC, comunidades y líderes, tanto al interior de cada una de las respuestas, como de las tres enfermedades, para generar planes conjuntos de incidencia política que garanticen su participación efectiva en la respuesta.





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





Jr. Paraguay 490,  
Cercado de Lima - Lima 1 - Perú  
[vialibre@vialibre.org.pe](mailto:vialibre@vialibre.org.pe)  
[www.vialibre.org.pe](http://www.vialibre.org.pe)  
(+511) 203-9900

