



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

Cuba

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

Cuba

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 Cuba

Entre 1986 y 2016, se registraron 26.361 casos acumulados de VIH en Cuba. De estos, 21.758 son personas que actualmente viven con el VIH; 17.553 recibieron tratamiento antirretroviral (80.6%) y la tasa media de retención de antirretrovirales en los últimos 6 años ha sido de 94.6%. El principal modo de transmisión es por vía sexual (99.6%). Las tasas de transmisión de madre a hijo se han mantenido muy bajas, lo que ha llevado a que Cuba sea validada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2015 como el primer país en eliminar la transmisión de sífilis y VIH de madre a hijo en la región.

La respuesta al VIH en Cuba se basa en un enfoque multisectorial. En los primeros años de la epidemia, el gobierno cubano creó el "Grupo operativo para el enfrentamiento y Lucha contra el sida (GOPELS), integrado por representantes de todas las agencias estatales clave. El GOPELS tiene la responsabilidad de evaluar periódicamente las estrategias para la prevención y el control de la epidemia adaptando un enfoque multisectorial. Este órgano está coordinado por los Consejos de Administración Provinciales (CAP) y los Consejos de Administración Municipal (CAM) y son supervisados por los Presidentes de las Asambleas del Poder Popular¹.

En febrero de 2002, se estableció la relación entre el Fondo Mundial (FM) y Cuba, a través de la introducción del "Grupo de Coordinación Nacional para la Cooperación con el Fondo Mundial". Este sería el

¹ Diagnóstico del nivel de preparación de Cuba para la transición del apoyo del Fondo Mundial. Equipo Técnico de Cuba (ETC), marzo de 2017.



precedente de lo que se convertiría en el Mecanismo de Coordinación de País (MCP) responsable de la preparación, implementación, monitoreo y evaluación de las sucesivas propuestas de país presentadas al Fondo Mundial. En 2002, el PNUD (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo) fue seleccionado como el Receptor Principal (PR) de las subvenciones aprobadas.

El FM ha apoyado la respuesta al VIH desde 2003. De 2003 y hasta finales de 2017, la contribución financiera de FM ha superado los 110 millones de dólares americanos. Este apoyo ha ayudado a reducir las brechas identificadas para alcanzar los objetivos del país en cada período en las áreas de atención, tratamiento y apoyo que garantizan la provisión de servicios, laboratorios, compra de equipos, medicamentos, reactivos y suministros para la atención y el monitoreo de las personas que viven con VIH (PVVIH). También ha contribuido a la capacitación de recursos humanos en salud, impulsando la descentralización de la atención de las PVVIH.

La contribución más importante del FM para la sociedad civil ha sido el apoyo a las acciones de prevención, el desarrollo de liderazgos, la promoción de la igualdad de género y la protección de los derechos humanos, acciones dirigidas a reducir los niveles de estigma y discriminación, creación de observatorios para la protección legal de poblaciones clave; producción de materiales educativos, promocionales, campañas de comunicación social; acompañamiento de personas con VIH, fortalecimiento de los grupos de apoyo; adquisición gratuita de condones y lubricantes y su entrega a poblaciones clave, entre otras acciones.

En el transcurso del período en el que se recibió financiamiento del FM, el gobierno cubano pudo absorber gradualmente diversas actividades y partidas presupuestarias que se incluyeron inicialmente en las subvenciones, incluida la compra de condones para mercadeo social, reactivos para pruebas de CD4 y de carga viral, y tratamiento de infecciones oportunistas. En 2001, se inició la transición a la producción nacional de medicamentos antirretrovirales.

Tabla 1: Subvenciones del Fondo Mundial – 2013-2017

Subvenciones del Fondo Mundial			
Componente	Firmado	Comprometido	Final
VIH	US\$113,165,346	109,304,174	104,897,297
Tuberculosis	US\$7,426,442	7,426,442	7,426,442
Total	US120,591,787	US116,730,616	US112,323,739

Fuente: Página web del Fondo Mundial: www.globalfund.atm.org



02. Subvención del FM para Cuba 2015-2018

La subvención actual comenzó en enero de 2018 y se espera que finalice el 31 de diciembre de 2020. La solicitud de financiamiento de asignación fue de USD\$13, 253,225 para el VIH con una solicitud de asignación de prioridad superior a los USD \$ 2, 953,900. Por tratarse de país en transición, esta es la subvención final del Fondo Mundial para Cuba. Siguiendo las recomendaciones de la Evaluación de los Preparativos para la Transición, se desarrolló el plan de trabajo de transición, que despliega intervenciones en dos áreas específicas:

1. VIH / SIDA
2. Promoción de sistemas de salud resistentes y sostenibles.

VIH / SIDA: el proyecto se enfoca en grupos de población clave, que en Cuba son los hombres que tienen sexo con hombres (HSH), personas transgénero, personas trabajadoras sexuales (PTS) y personas que viven con VIH (PVVIH). Las intervenciones se centran en promover cambios de comportamiento para estos grupos, así como en reforzar las actividades de pruebas de VIH. El proyecto también se centra en la atención y el apoyo para estas poblaciones, con intervenciones que fortalecen el asesoramiento, la optimización de la terapia ARV y la mejora del acceso a las pruebas de carga viral y el análisis de la resistencia a estos tratamientos.



Promoción de sistemas para la salud Resistentes y Sostenibles.

Bajo el componente de Promoción de Sistemas de Salud Resistentes y Sostenibles del proyecto, el enfoque consiste en reforzar la respuesta al VIH y los sistemas comunitarios asociados con esta respuesta, especialmente en el contexto de la sostenibilidad. Esto incluye intervenciones destinadas a fortalecer el liderazgo y la sostenibilidad de las poblaciones clave y el desarrollo de capacidades institucionales para estas redes. Este componente también incluye el refuerzo de los sistemas de la cadena de suministro, aumentando la capacidad de las farmacias registradas en el sistema y los sistemas de control de calidad. Además, este componente incluye la mejora de los laboratorios dedicados a brindar servicios a las poblaciones clave, así como el fortalecimiento de las políticas de apoyo y los entornos de los programas.



03. La situación de Cuba y la Política de Transición, Sostenibilidad y Cofinanciamiento del FM

Cuba está en su primer año de transición y ya ha comenzado a implementar su subvención final para 2018-2020. Para este período el país se centra en los siguientes objetivos según su plan de trabajo de transición:

- Asegurar la continuidad de las políticas de prevención.
- Garantizar la continuidad del tratamiento para las personas que viven con VIH (PVVIH)
- Asegurar la continuidad y calidad de los métodos de diagnóstico y seguimiento.
- Continuar con el abordaje de la homofobia, la transfobia, el respeto hacia las PVVIH y cualquier otro derecho relacionado con las poblaciones clave.

Para asegurar el logro de estas acciones, el Plan Estratégico Nacional 2019-2023 incorporará las recomendaciones y los compromisos asumidos en el Plan de Transición (PT), que también incluirán aumentos en los recursos y estrategias de mitigación de riesgos. La implementación del PT está siendo supervisada por el GOPELS, la máxima autoridad del país para coordinar la respuesta, así como por el MCP y los destinatarios principales.

Se espera que la sociedad civil y las poblaciones clave sigan siendo miembros clave del GOPELS más allá de la transición. Cuba se ha comprometido a asignar gradualmente recursos a componentes clave como la terapia antirretroviral, la distribución de condones, los lubricantes y las cargas virales.



04. Comunidades, Derechos Humanos y Género



	TB	VIH
¿Se ha realizado una evaluación del entorno legal para apoyar la reforma de políticas y prácticas que violan los derechos de las personas afectadas?	No	Si
¿Se ha realizado una evaluación de género centrada en la enfermedad para determinar las barreras de género y ayudar a aliviar las desigualdades?	No	Si
¿El GOPELS ha definido y priorizado a las poblaciones vulnerables y desatendidas para eliminar las barreras de acceso a los servicios esenciales?	No	Si
¿Existen redes o grupos nacionales para personas afectadas por enfermedades que abogan activamente por una respuesta centrada en la persona?	No	Si



05. La situación de las Organizaciones de la Sociedad Civil

Desde su primer proyecto, la sociedad civil ha participado activamente en los procesos del Fondo Mundial en Cuba. El sector ha tenido la oportunidad de participar en espacios de toma de decisiones como el MCP, reuniones técnicas, reuniones del GOPELS, reuniones nacionales de la Red de Personas que Viven con VIH, HSH y personas transgénero, entre otros. También ha participado en la preparación, implementación y evaluación de los planes estratégicos nacionales, identificando vacíos y debilidades para informar el plan de transición y también la subvención actual. Esto incluye la autoevaluación de las necesidades de las organizaciones de la sociedad civil.

Contribución de las OSC a la respuesta al VIH:

La contribución más importante de las OSC y las comunidades a la respuesta al VIH en Cuba ha sido su participación activa a través del activismo, la movilización, la capacitación y el acompañamiento a los beneficiarios a través de los sectores sociales y de salud. La sociedad civil también ha ayudado a identificar las sinergias destinadas a promover los derechos de acceso a la atención, el tratamiento, la información sobre prevención y la mejora de la calidad de vida de las personas afectadas por la epidemia. Con la subvención actual, la sociedad civil está desempeñando un papel más importante en la prestación de servicios, especialmente a las poblaciones clave. Esto incluye actividades de prevención relacionadas con el autocuidado y la adherencia al tratamiento antirretroviral.

El fortalecimiento de las organizaciones de la sociedad civil y las comunidades es esencial para garantizar la sostenibilidad de estas actividades, especialmente para las poblaciones más difíciles de alcanzar.



06. Acceso a asistencia técnica

No se ha realizado ningún estudio oficial para determinar el acceso de las OSC a la asistencia técnica en Cuba.

Sin embargo, respondiendo a un cuestionario de la Plataforma Regional LAC, un representante del CCM compartió que la contribución más relevante del Fondo Mundial a la sociedad civil en términos de asistencia técnica ha sido el desarrollo de habilidades relacionadas con el cambio de comportamiento, liderazgo, empoderamiento, crecimiento personal y promoción de la igualdad de género y derechos humanos, acciones dirigidas a reducir los niveles de estigma, discriminación y trabajo en equipo. La asistencia técnica relacionada con la capacitación de recursos humanos y los intercambios de buenas prácticas en el sector de la salud también han beneficiado a las comunidades afectadas, ya que tienen una influencia positiva en la calidad de la atención.

A medida que la sociedad civil continúa desempeñando un papel integral en el proceso del FM a nivel de país, es importante continuar desarrollando la base de gestión de información y conocimiento que facilita la implementación, monitoreo y evaluación del proceso de transición y su sostenibilidad. Es fundamental continuar proporcionando espacios para el intercambio de experiencias y buenas prácticas a nivel municipal, provincial, nacional e internacional y con las redes regionales y comunitarias que forman parte de la respuesta al VIH y la tuberculosis.



0.7 Desafíos para la transición

Prevención

- Las prácticas para el autocuidado, la prevención del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) en poblaciones clave, y los cambios de comportamiento no son suficientes para lograr el impacto necesario.
- La búsqueda de casos de VIH a través de actividades de la comunidad como "Hágase la prueba" es débil porque dichas actividades no siempre se llevan a cabo en lugares donde se supone que la prevalencia es mayor, debido a la falta de coordinación entre los grupos de población clave y el personal de atención médica.
- La descentralización del diagnóstico de VIH ya es un hecho materializado en todas las provincias del país.
- El enfoque de las ITS y la hepatitis viral como parte de los programas de prevención / atención de HSH/Trans y otras poblaciones clave ha sido débil pero el nuevo PEN 2019-2023 abarca este tema.
- El diagnóstico tardío y la mal-adherencia continúan afectando la mortalidad temprana causada por el Sida, especialmente en HSH y Trans; 63% vs 27% en la mortalidad al cierre del año

Tratamiento, Atención y Apoyo

- Brecha en la cobertura de la terapia antirretroviral (TAR) para PVVIH con respecto a la meta en el tratamiento de 90/90/90. Hasta 2018 era en PVV con menos de 500 cels, en nuevo PEN es tratar a todos desde el momento del diagnóstico.
- Acceso insuficiente a las pruebas de resistencia de terapia para PVVIH



- Conocimiento insuficiente de la magnitud del problema de la resistencia a los TAR, lo que afecta la eficacia del tratamiento. Se ha llevado a cabo una investigación sobre la resistencia transmitida y se conocen las proporciones. Esto ha resultado en cambios de protocolos.
- Diferentes niveles de no adherencia al TAR para tener un impacto sostenible en la tasa de nuevas infecciones y de mortalidad.
- La asesoría especializada en la adherencia al tratamiento antirretroviral no es sistemática y el seguimiento por parte del equipo de atención médica y otros servicios de la Policlínica para asumir la adherencia son débiles.
- Insuficiente alcance a PVVIH para las pruebas de carga viral (CV), afectadas por interrupciones en los servicios de laboratorio regionales.

Sistemas de salud resistentes y sostenibles / Refuerzo de los sistemas comunitarios y de supervisión

- La asesoría legal y la alfabetización judicial son aún limitadas.
- Falta de marcos legales para que las redes de HSH, PVVIH y Trans puedan participar en un proceso de consenso, diálogo y desarrollo diseñado para luchar contra la discriminación, los estigmas, la desigualdad de género y el financiamiento sostenible para sus acciones como redes de transformación social
- La renovación del personal de atención médica en la atención primaria requiere una capacitación sistemática de nuevos recursos humanos dedicados a la gestión de la infección por VIH y Sida para mejorar la calidad de la atención médica.

Fuente: Cuba Transition Readiness Assessment, 2017



08. Hitos para la transición

Cuba ha definido los siguientes objetivos para su proceso de transición a través del apoyo del FM:

- Garantizar la continuidad del tratamiento de las PVVIH.
- Asegurar la continuidad de las actividades de prevención.
- Asegurar la continuidad y calidad de los métodos de diagnóstico y monitoreo.
- Continuar avanzando en la respuesta a la homofobia, la transfobia, el respeto por las PVVIH y cualquier otro derecho relacionado con las poblaciones clave.

Logros a la fecha y el camino a seguir:

- El Plan de Transición se oficializó a través del CCM de Cuba antes de la presentación de la solicitud al FM.
- El próximo Plan Estratégico Nacional 2019-2023 incorporará los compromisos adquiridos en el Plan de Transición.
- Durante el primer año de la subvención, Cuba trabajará en la preparación de su próximo Plan Estratégico Nacional para el período 2019-2023, que se aprobará mediante una resolución ministerial.
- Este Plan Estratégico Nacional incluirá los contenidos del Plan de Transición, por ejemplo, el aumento de los recursos previstos o las estrategias de mitigación de riesgos.





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

