



LA EXPE- RIENCIA MEXI- CANA

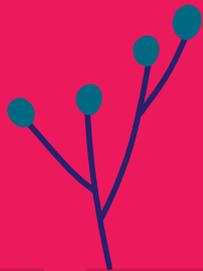
Estrategia de financiamiento público a organizaciones de la sociedad civil para el fortalecimiento de la respuesta al VIH y el sida.

INTRODUCCIÓN

El presente estudio de caso describe la estrategia de financiamiento público con organizaciones de la sociedad civil, sus antecedentes, evolución hasta su reciente cancelación, con la intención de identificar y compartir lecciones aprendidas y recomendaciones con diversos actores vinculados en la respuesta al VIH.

ANTECEDENTES

Las organizaciones comunitarias tienen ventajas comparativas para la prestación de servicios y la implementación de proyectos de prevención combinada de VIH e ITS. La primera vez que el programa de VIH mexicano utilizó recursos públicos para una estrategia preventiva, fue en 1997 a través de la creación de una organización no gubernamental. En el año 2000, se lanzó la primera estrategia de utilización de recursos públicos por una organización comunitaria para la prestación de servicios, consistente en asesoría, apoyo y referencia sobre diversidad sexual vía telefónica.



EVOLUCIÓN



A PARTIR del año 2000, se utilizaron recursos públicos para la provisión de servicios y para estrategias de información, educación y comunicación dirigidas a hombres gays y otros HSH, realizadas por organizaciones comunitarias. Desde el 2006 se institucionaliza la emisión anual de una convocatoria para el uso de recursos públicos para organizaciones de la sociedad civil, que perduraría hasta el 2018.

Del 2006 al 2009, la estrategia fue mejorándose conforme a los aprendizajes. Se fomentó la asociación entre instancias académicas y organizaciones comunitarias para promover el uso de evidencia científica. El sistema de evaluación era abierto y presencial, con normas mínimas para la adquisición y gasto financiero.

Del 2010 al 2013 se inició el proceso de evaluación ciega de los proyectos presentados por las organizaciones, por lo menos por tres personas cada uno. En 2010 Censida lanza por vez primera una convocatoria específica dirigida a mujeres en situación de vulnerabilidad. Se desarrollaron las categorías de participación de prevención focalizadas.

México recibió en 2011 la subvención de cinco años del Fondo Mundial para la Lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria, por cambios en las políticas de elegibilidad, se ejecutaron dos años, más uno de transición.

En diciembre de 2012, se realizaron gestiones ante la legislatura entrante en la Cámara de Diputados, para obtener recursos adicionales para la transición. Ese mismo año la estrategia se enfocó en prevención combinada, se incluyó una categoría con el enfoque de Salud, dignidad y prevención positivas (SDPP) y recursos para el fortalecimiento de sistemas comunitarios.

Del 2014 al 2018 se creó una categoría especial para fortalecer la rectoría del Estado y otra para los Centros Comunitarios de Detección (CCD).

En 2019 el Gobierno Federal entrante, consideró que existía corrupción y preferencia en la entrega de recursos a organizaciones de la sociedad civil con trabajo en cualquier temática y que beneficiaban a organizaciones intermediarias y no a las poblaciones afectadas. Por lo que se FINALIZA la estrategia de FINANCIAMIENTO PÚBLICO a organizaciones de la sociedad civil.



SMAP

SISTEMA DE MONITOREO
PARA LAS ACCIONES EN
PREVENCIÓN

EN el 2011 se implementa el Sistema de monitoreo de acciones en prevención, SMAP, plataforma virtual donde se registran las organizaciones civiles e instancias académicas para presentar propuestas potencialmente financiables con recursos públicos. La plataforma permite el registro, gestión, monitoreo, supervisión a distancia y evaluación de proyectos.

A partir de que el Programa Nacional de VIH publica una convocatoria se procede al registro en el SMAP, documentando información legal, fiscal y de recursos humanos de la organización; así como la propuesta técnica y financiera alineada a las políticas nacionales. Se revisa el cumplimiento de requisitos, se hacen tres evaluaciones técnicas y las propuestas aprobadas se revisan financieramente y pasan por un reajuste, se firma un convenio y se asigna una persona asesora para el monitoreo durante todo el proceso. La entrega de informes técnicos y financieros parciales y finales, así como de productos comprometidos se realiza a través de la misma plataforma.

La Secretaría de Salud asignó recursos financieros para esta estrategia:

INVERSIÓN DE LAS CONVOCATORIAS PÚBLICAS DEL CENSIDA 2006-2018

Año	USD1
2006	\$ 2,584,416
2007	\$ 2,733,432
2008	\$ 2,636,391
2009	\$ 1,865,821
2010	\$ 2,131,411
2011	\$ 3,285,582
2012	\$ 1,875,794
2013	\$ 5,731,785
2014	\$ 7,385,918
2015	\$ 6,093,784
2016	\$ 5,224,618
2017	\$ 5,413,270
2018	\$ 5,398,137
Total	\$52,360,360

¹ Se usa el tipo de cambio Mx\$ - USD promedio en cada año.

INVERSIÓN DE RECURSOS

SERVICIOS ENTREGADOS POR ONG

- **Detección del VIH y otras ITS** con vinculación y retención en servicios de salud.
- **Intervenciones de prevención focalizada** con entrega de información e insumos preventivos, estrategias de alcance y abordajes directos y virtuales.
- **Estrategias de reducción de daños** a personas que usan drogas inyectables (PUDI), insumos de prevención, acceso a pruebas y vinculación a programas de salud.
- **Estrategias para personas con VIH** que incluyen adherencia a tratamientos y servicios de apoyo, detección de otras ITS y atención a parejas serodiscordantes.
- **Estrategias para reducir el estigma** y la discriminación clave y capacitación a servidores públicos.

LOGROS

- **Inversión en la sociedad civil:** Se financiaron más de 1300 proyectos, en promedio 108 por año
- **Tratamiento Oportuno:** El 83% de las personas con VIH detectadas en CCD

iniciaron tratamiento antirretroviral, 33% de ellas tenían más de 500 CD4.

- **Referencia a servicios:** La vinculación a los servicios de salud de personas diagnosticadas en CCD, era de un día, comparado con aquellas diagnosticadas en unidades de 1er y 2º nivel de atención, con demoras de hasta de 19 días.
- **Prevención de la transmisión vertical:** Desde 2015, 521 mujeres embarazadas con VIH han recibido acompañamiento para retención en servicios de salud y prevenir la transmisión vertical del VIH, evitando 38 nuevas infecciones de VIH en 2018.
- **Reducción del daño:** En 2018 se distribuyeron 400,000 jeringas en 7 meses y medio.
- **Infecciones evitadas:** Entre 2013 y 2018 se estima que se han evitado de 22 mil nuevas infecciones, ¼ de ellas como resultado de esta estrategia.
- **Ahorro en la inversión:** De 2013 a 2018, el costo por infección de VIH evitada por persona equivale a poco más de \$884 USD. El costo promedio del tratamiento antirretroviral (TARV) de una persona con VIH durante 2018 fue de \$ 1629 USD, lo que implica un ahorro de \$ 32,580 US en TARV por persona en un lapso de 20 años de tratamiento.



SITUACIÓN ACTUAL

A PARTIR del 14 de febrero de 2019, el presidente de México ordenó no transferir recursos públicos a ninguna organización social con el propósito de “terminar con la intermediación que ha originado discrecionalidad, opacidad y corrupción... se entregarán de manera directa a los beneficiarios”.

Hasta la fecha, no existe información oficial acerca de las opciones para suplir las acciones que las organizaciones realizaban con financiamiento público. Informalmente se ha comentado que para las estrategias de reducción del daño transferirían recursos a los Centros de Integración Juvenil, organización civil con participación gubernamental especializada en adicciones. Para el resto de las estrategias no se conocen las acciones que tomará el actual gobierno. Son ya cuatro meses en que no se están llevando a cabo estrategias de prevención del VIH e ITS ni entrega de servicios a las comunidades.



LECCIONES APRENDIDAS

- Las OSC deben ser capacitadas para movilizar recursos de fuentes no tradicionales.
- Las OSC deben establecer y sostener alianzas y coaliciones sobre diferentes temas de salud, derechos y desarrollo para monitorear, predecir y responder proactivamente a cambios que pudieran afectar la sostenibilidad de programas.
- Los mecanismos de subvención deben ser basados en concursos abiertos, evaluados por paneles independientes y gestionados por entes autónomos e independientes del gobierno.
- Es indispensable contar con estudios de evaluación y sistematización del impacto para identificar con precisión la contribución y el valor añadido del sector comunitario en los programas.
- El objetivo de la detección 90-95% de las personas con VIH no se logrará sin la participación de los Centros Comunitarios de Detección y de las organizaciones civiles.
- Un mayor grado de institucionalización de un modelo de contratación de la OSC por parte del Estado, por medios de leyes, normas y resoluciones, tiene mayores posibilidades de subsistir a los cambios de gobierno.
- Los modelos de financiamiento del trabajo de la sociedad civil deben contar con el aporte financiero de los tres niveles de gobierno.
- La sustentabilidad de estrategias que emplean recursos públicos es lábil, depende de la voluntad y las políticas de los gobiernos.
- El uso del financiamiento público en esta estrategia debe de encontrar un balance que no acalle la crítica constructiva de las organizaciones, no favorezca la dependencia o promueva la creación de asociaciones dirigidas a la búsqueda de los recursos públicos.





CRÉDITOS:

AUTORÍA:

Carlos García de León M,
Ninel Díaz Pardo y
José Francisco Urrutía Reyes

DISEÑO:

Juan Carlos Rivera Alarcón

ILUSTRACIÓN:

Paola Cuellar Galván



INTERNATIONAL
CIVIL
SOCIETY
SUPPORT



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



Movimiento
Nacional de
Lucha contra
el VIH y el sida

MÉXICO

Publicado en julio de 2019. Se autoriza su uso total o parcial reconociendo la fuente.

FUENTES CONSULTADAS:

- APMG Health (2018). Sistematización de experiencias de países en la contratación de actores no-estatales para proporcionar servicios de VIH, tuberculosis y/o malaria. México. - Instituto Nacional de Salud Pública (2018). Informe final del proyecto: Evaluación de estrategias para reducir la brecha de detección del VIH y otras ITS en México 2013-2017. México. - Vía Libre, Coordinación del Centro Regional de asistencia técnica para Latinoamérica y el Caribe (2017). Financiamiento público de la sociedad civil y comunidades en la respuesta al VIH y la Tb, La experiencia en seis países de América Latina y El Caribe. Perú. - Censida (2018) Convocatorias Públicas del Censida 2006-2018, disponible en <https://www.gob.mx/censida/es/articulos/censida?idiom=es>

LA EXPERIENCIA MEXICANA

Estrategia de financiamiento público a organizaciones de la sociedad civil para el fortalecimiento de la respuesta al VIH y el sida.

1983-1985-1988-1993

- Creación del Programa Nacional de VIH y sida

2003

- CAPASITS Centros para la atención del VIH a población sin seguridad social

Los servicios de gobierno no llegan a los lugares donde se reúnen las poblaciones clave se requiere el trabajo de grupos comunitarios de las poblaciones clave.

2011

- Puesta en marcha del SMAP

El respeto a la identidad de las personas trans y la atención entre pares atiende nuestras necesidades.

- México accede a subvención del FG

Para mejorar los programas y servicios públicos se requiere fortalecer los mecanismos de participación de la sociedad civil en los espacios de gobierno.

El valor agregado de las organizaciones es el conocimiento de la problemática de las personas que consumen drogas a través del trabajo cara a cara.

1997

- Creación del Programa Nacional de VIH y sida

2004

- Ley Fomento a las actividades de las organizaciones de la sociedad civil

2013

- Creación de convocatoria para la rectoría del Estado

El objetivo de la detección del 90-95% de las personas ya infectadas por el VIH no se logrará sin la participación de organizaciones y sus centros comunitarios.

2016

- Alineación de la estrategia con las necesidades y metas del programa nacional

La sociedad civil organizada debe ser escuchada y consultada porque es quien mejor conoce los rasgos de la epidemia en México.

2019

FIN de la ESTRATEGIA

AMLO

No transferir recursos públicos a ninguna organización social. Se entregarán de manera directa a los beneficiarios.

2000

- Primera convocatoria a organizaciones civiles con recursos públicos

Los servicios que he recibido en diferentes OSC han sido con la mayor profesionalidad, no he sido discriminado como en servicios gubernamentales.

El trabajo entre pares representa una herramienta para alcanzar a poblaciones clave, eliminando las barreras derivadas del estigma y la discriminación.

El papel de las personas con VIH es Clave para alcanzar las metas del 90-90-90.

2006-2009-2010

- Institucionalización de la estrategia

El trabajo con las organizaciones es fundamental para alcanzar las metas del programa.

El fortalecimiento de las organizaciones requiere de procesos de mediano plazo y recursos financieros suficientes.

- 1ª Categoría específica dirigida a servicios y prevención a mujeres

2015

- Creación de los Centros Comunitarios de Detección CCD

Los CCD logran detecciones más tempranas y oportunas, vinculación a servicios de salud más rápidas.

AGRADECIMIENTOS:

"Este documento fue posible gracias a la contribución de activistas, líderes de organizaciones comunitarias, beneficiarios, servidores públicos y académicos, que han realizado distintas aportaciones y han cumplido diferentes funciones en la historia de la respuesta al VIH en México"

• **Civil Society Sustainability Network (CSSN)** El concepto de una red para la sostenibilidad de la sociedad civil fue desarrollado con el objetivo de crear un grupo de expertos miembros de las OSC's para generar incidencia política y desarrollar sostenibilidad a largo plazo en las organizaciones que trabajan con VIH y TB, así como otras poblaciones vulnerables. CSSN es implementado por la ICSS (International Civil Society Support) • **International Civil Society Support (ICSS)** Fundada sobre una visión del mundo donde todas las personas puedan tener acceso al derecho a la salud y gozar de vidas plenas y productivas, la misión de la ICSS es incrementar la calidad y escala de la respuesta global contra el VIH, así como ampliar el acceso a la salud a través del fortalecimiento de los roles y la participación de la sociedad civil. Nuestra meta es impulsar la respuesta contra el VIH y ampliar el acceso a la salud a través de alianzas estratégicas que promuevan liderazgos, construyan, capacidades y habilidades e incidencia política dentro de la sociedad civil, a nivel global, regional y local. • **Plataforma Regional - América Latina y el Caribe** La Plataforma Regional para América Latina y el Caribe de Apoyo, Coordinación y Comunicación de la Sociedad Civil y Comunidades (Plataforma LAC) es una iniciativa impulsada por VIA LIBRE, y apoyada por el Fondo Mundial de Lucha Contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria (Fondo Mundial). Forma parte de varias intervenciones del Fondo Mundial para apoyar y fortalecer la participación comunitaria y de la sociedad civil en todos los niveles de sus procesos. Es un componente de la iniciativa especial sobre Comunidad, Derechos y Género (CRG por sus siglas en inglés). • **Movimiento Nacional de Lucha contra el VIH y el sida, México** Es la respuesta de articulación nacional de activistas y organizaciones comunitarias mexicanas, con trabajo en VIH conformado para responder a las acciones del gobierno mexicano a través de estrategias de incidencia política para la progresividad de los derechos humanos.