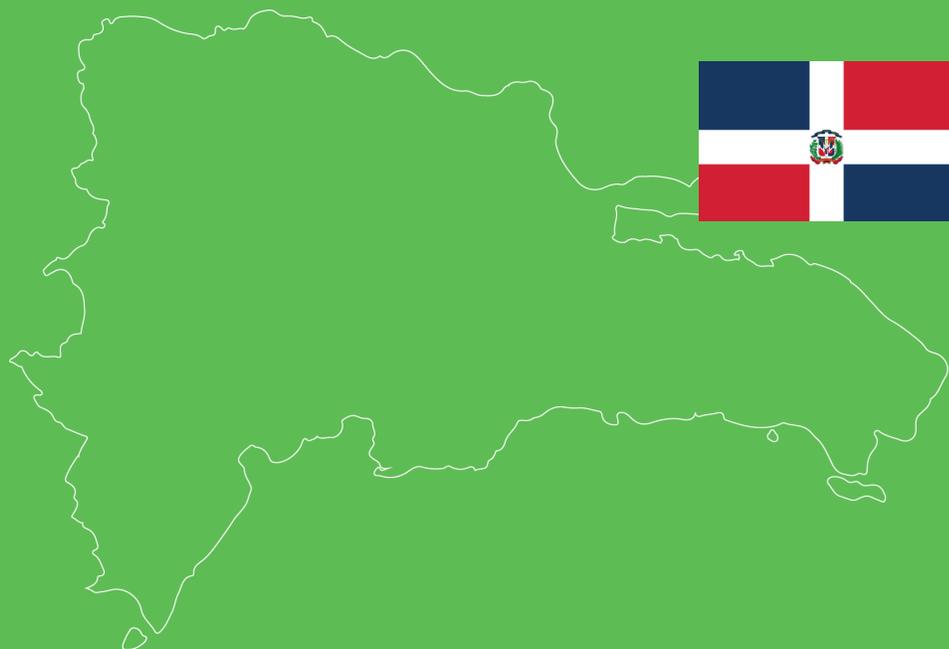




Desarrollo de Planes de Seguridad y Protección

de las OSC que trabajan en VIH con poblaciones clave en República Dominicana



Estudio de Caso sobre el Desarrollo de Planes de Seguridad y Protección de las OSC que trabajan en VIH con poblaciones clave en República Dominicana es un documento elaborado por la Plataforma Regional para América Latina y el Caribe de Apoyo Coordinación y Comunicación de la Sociedad Civil y las Comunidades, (Plataforma LAC).

Primera edición

Lima, Perú. Octubre de 2023

© Vía Libre

Jr. Paraguay 490, Cercado de Lima, Lima 1, Perú

vialibre@vialibre.org.pe | www.vialibre.org.pe | www.plataformalac.org/

Teléfono: (+511) 203-9900

Director Ejecutivo

Dr. Robinson Cabello

Coordinador Técnico de la Plataforma LAC de Participación Comunitaria

Anuar I. Luna Cadena

Autor

Mariluz Martin

Supervisión general y editorial

Anuar Luna

Supervisión técnica

Alfredo Mejía

Agradecimientos:

Rosa González, Robyn Dyton y Matthew Greenall

Diseño

Juan Carlos Rodríguez Espinosa

La Plataforma Regional para América Latina y el Caribe de Apoyo, Coordinación y Comunicaciones de la Sociedad Civil y las Comunidades, (Plataforma LAC) es una Iniciativa impulsada por Vía Libre con apoyo financiero del Fondo Mundial de la Lucha contra el sida, la Tuberculosis y la Malaria (Fondo Mundial)

Forma parte de las 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 Estratégica de Participación Comunitaria (IE PC)

Tabla de Contenidos

	Introducción	1
	Contexto General sobre la situación de poblaciones clave en República Dominicana	3
1.	Objetivo	5
2.	Metodología	5
3.	Resultados Principales	6
4.	Desafíos Enfrentados	15
5.	Lecciones Aprendidas	17
6.	Conclusiones	19
7.	Recomendaciones	20

Introducción

Existe una creciente preocupación por la violencia que experimentan las personas que trabajan con las poblaciones clave (PC), más afectadas por el VIH, siendo algunas miembros de estas PC. Algunas organizaciones han documentado pruebas del impacto de la violencia contra la seguridad de las personas, familias y comunidades. En los últimos años, una serie de situaciones extremas en la región Latinoamérica y El Caribe (LAC) han puesto en evidencia que los entornos hostiles y las violaciones de derechos no solo afectan la seguridad de miembros de poblaciones clave y vulnerables, sino también a personas, organizaciones y programas que los apoyan a ellos y a su derecho a la salud. De este modo, los retos en materia de seguridad pueden afectar negativamente todos los aspectos del ciclo de los programas de VIH.

Algunas organizaciones y personas que trabajan en programas de VIH en LAC, han identificado maneras efectivas de limitar o mitigar el daño ocasionado por los riesgos de seguridad o responden de forma efectiva a la violencia. No obstante, se necesita mayor inversión sistemática para fortalecer la seguridad y proteger a los implementadores y a los programas que buscan lograr controlar la epidemia.

Uno de los mayores factores de vulnerabilidad frente al VIH se relaciona con el estigma y la discriminación hacia la enfermedad y hacia las PC: personas que viven con VIH/Sida (PVVS), hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH), personas que se inyectan drogas (PQID), mujeres trabajadoras sexuales (MTS), personas transgénero (PT) y, más recientemente, población migrante. Al igual que en otras regiones del mundo, los liderazgos comunitarios de LAC con trabajo en VIH y a la defensa y promoción de los Derechos Humanos (DDHH) de estas poblaciones, están expuestos a riesgos y amenazas asociados con las actividades desarrolladas con estas poblaciones. El impacto de semejantes riesgos en la seguridad y protección de líderes, familias y comunidades ha sido documentado por una variedad de organizaciones y ha sido, a su vez, objeto de análisis nacionales, regionales y de incidencia global. Estas amenazas son aún mayores en países con inestabilidad política.



La Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH) observa que quienes defienden los DDHH de personas LGBTI y otras PC en LAC, son más vulnerables a la violencia por tres factores:



Se identifican como LGBT o como miembros de otras PC, quienes ya son vulnerables a enfrentar mayor violencia debido a su sexualidad, comportamiento, orientación y/o identidad de género;



Experimentan formas adicionales de vulnerabilidad a la violencia debido a su rol como defensores de DDHH y debido a las causas específicas que defienden; y



Enfrentan niveles alarmantes de vulnerabilidad a la violencia creados por la intersección de su orientación sexual, su identidad de género, su oficio o comportamiento y su rol como defensoras de causas vinculadas con estas poblaciones.

La Iniciativa Estratégica de Participación Comunitaria (IE PC) del Fondo Mundial y la [Vía Libre/Plataforma LAC](#), consideran de vital importancia contar **Estudios de Caso** que ayuden a mejorar la respuesta a la Seguridad y Protección en LAC, dados los riesgos que las y los líderes, promotores y movilizados comunitarios, personal de los programas y prestadores de servicios de las OSC y comunidades enfrentan en su trabajo con las PC. Este estudio de caso busca reconocer la experiencia de República Dominicana, así como ofrecer información y recomendaciones para el abordaje de temas de seguridad y protección de las y los líderes, promotores comunitarios y OSC que desarrollan actividades con PC en temas de DDHH y VIH en los países de LAC.

Los líderes y lideresas de LAC con trabajo en VIH y en los Derechos de las PC, como en otras regiones del mundo, están expuestos a riesgos y amenazas asociados a las actividades que desarrollan. El impacto de la violencia en la seguridad y protección de líderes, trabajadores comunitarios de la salud y sus organizaciones ha sido documentado por una variedad de organizaciones y ha sido objeto de análisis e incidencia global ^{1 - 2}.

Estos antecedentes han generado preocupación por la violencia que experimentan líderes y lideresas que trabajan con las PC y las personas afectadas por el VIH en LAC. El Fondo Mundial para la lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria (FM), ha propuesto el abordaje de esta problemática a través de la Iniciativa Estratégica de Participación Comunitaria (IE PC) y de [Vía Libre/Plataforma LAC](#).

Contexto General sobre situación de poblaciones claves en República Dominicana³

En República Dominicana, las PC se enfrentan a distintas formas de inseguridad y vulneración de sus derechos humanos, según lo que se detalla en el informe *Ser LGTBI en República Dominicana del año 2022*. En el contexto legal, la falta de legislación que prohíba la discriminación y los delitos de odio por orientación sexual o identidad de género, así como el reconocimiento pleno de la igualdad en parejas del mismo género y la identidad legal de personas transgénero, limita la seguridad jurídica.

La violencia contra personas de la diversidad sexual se manifiesta en múltiples esferas, incluyendo el trabajo, la educación, y los espacios públicos y privados. Actores estatales y privados son responsables de perpetrar esta violencia, desde funcionarios públicos como policías y militares, hasta individuos y entidades privadas.

La discriminación en el ámbito laboral provoca formas de acoso y discriminación, llevando a estas poblaciones a empleos precarios y marginales. La discriminación también afecta el acceso a la vivienda, donde parejas LGBTI+ se enfrentan a dificultades para alquilar o comprar propiedades debido al rechazo de la vecindad. La violencia comienza desde la infancia, con castigos físicos para corregir la orientación sexual o identidad de género de niños y adolescentes. La discriminación en el ámbito educativo causa abandono escolar y bajo rendimiento.

Además, persisten prácticas para cambiar la orientación sexual o identidad de género de manera vejatoria y violenta, afectando la integridad física y mental de quienes son sometidos a ellas.

La impunidad en muertes y desapariciones, especialmente entre la población trans, refleja fallas estructurales y prejuicios dentro del sistema de justicia. El trabajo sexual para mujeres trans a menudo está vinculado con homicidios y violencia en espacios públicos de alta inseguridad. Además, se registran extorsiones y violencia por parte de fuerzas represivas del Estado.

1 Alianza Internacional contra el VIH/sida & LINKAGES. Safety and security toolkit: strengthening the implementation of HIV programs for and with key populations. Durham (Carolina del Norte): FHI 360; 2018.

2 Beyrer C, Grady C, Bekker L, McIntyre J, Over M & Jarlais D. A framework for ethical engagement with key populations in PEPFAR programs. [s.f.; fecha de consulta: 23 de enero de 2018]. PEPFAR

3 Informe "Ser LGTBI en República Dominicana" 2022. PNUD-USAID

La Encuesta Nacional LGBTI evidencia estas preocupantes realidades, mostrando altos porcentajes de actos violentos, debido a la identidad o expresión de género. A pesar de todo esto, la mayoría de las víctimas no denuncian estos actos violentos debido a la percepción de que las denuncias no resultan en obtención de justicia. En particular, las personas más jóvenes son reacias a denunciar.

La población Migrante Haitiana en Dominicana, representa un caso de extrema vulnerabilidad por la falta de reconocimiento de su ciudadanía⁴, y el racismo que sufren en R. Dominicana. Se enfrentan a desafíos legales, económicos, sociales y educativos, y de salud. Esto se debe principalmente a las restricciones en la obtención de documentos legales, que limitan su acceso a la seguridad social y servicios de salud, y generan barreras en la educación contribuyendo a su situación precaria y desfavorecida.

Debido a que muchas personas carecen de documentos legales, están expuestos a persecución y deportaciones permanentes. La Ley General de Migración (Ley núm. 285) de 2004 estableció categorías de residencia, diferenciando entre permanente y temporal, y excluyó a hijos de inmigrantes no residentes del derecho a la nacionalidad por *ius soli*⁵. Aunque hubo objeciones y demandas contra ciertos artículos de la ley, la Suprema Corte de Justicia y la Constitución de 2010 ratificaron estas restricciones. El Plan Nacional de Regularización de Extranjeros (PNRE), implementado en 2013, permitió la regularización de migrantes, pero solo el 3% de los solicitantes haitianos cumplió requisitos, y la mayoría recibió permisos provisionales. La Ley de Naturalización Especial (Ley núm. 169) también buscó facilitar la naturalización, pero muchos carecían de documentos necesarios.

Económicamente, el 73% de la población migrante haitiana trabaja en el sector informal, con empleos agrícolas, pesqueros y artesanales. Aunque se concedió acceso limitado a la seguridad social a quienes participaron en el PNRE, aún enfrentan barreras en el sistema de seguridad social. En términos de salud, una minoría de la población migrante haitiana cuenta con seguros por accidentes laborales y salud. Datos de la Encuesta Nacional de Inmigrantes (ENI) de 2017 indican que el 32% reportó enfermedades en los últimos 12 meses, más alto que las personas de otros países. La educación, aunque universal, no es igualitaria para los niños migrantes haitianos. Datos de la ENI 2017 revelan que la asistencia escolar es menor para niños provenientes de hogares haitianos en comparación con hogares dominicanos o de otros países.

El contexto de las trabajadoras sexuales en la República Dominicana se caracteriza por la inseguridad jurídica, laboral, económica, social y física que enfrentan. Aunque no existe una prohibición legal del trabajo sexual autónomo, la ausencia de regulación y marco normativo específico crea ambigüedad y confusión. La Constitución garantiza el principio de legalidad y libertad para realizar acciones dentro de los límites de la ley.

Las autoridades, especialmente la policía, a menudo utilizan normativas ambiguas o relacionadas de manera indirecta con el trabajo sexual para ejercer control, sobornar, violentar y estigmatizar. El sistema de carnet sanitario, destinado a controlar la salud, se convierte en una herramienta de vigilancia y control utilizada por la policía.

⁴ “La migración en la República Dominicana: contexto, retos y oportunidades” del PNUD LAC PDS N° 31, 2022.

⁵ Definición de *ius soli*: es un criterio jurídico para determinar la nacionalidad de una persona física por su nacimiento, es decir, la identidad nacional se determinará por el lugar en el que se produce el nacimiento de una persona, con independencia del origen de los progenitores. Este término es un latinajo que significa “derecho del suelo”.



1. Objetivo

El objetivo de este estudio de caso, es describir y compartir los procesos, así como identificar los desafíos y las lecciones aprendidas sobre la formulación de los Planes de Seguridad y Protección de las OSC que trabajan en VIH con las poblaciones claves en República Dominicana. Además de proponer recomendaciones con el fin de que puedan ser útiles tanto para las organizaciones dominicana, como de otros países de Latinoamérica y El Caribe (LAC), que pudieran estar interesadas en elaborar sus propios P-SP.



2. Metodología

Para la elaboración de este estudio de caso se realizó una revisión documental basada en los productos de la consultoría: *“Desarrollo de un plan operativo costead para prevenir situaciones que afectan la seguridad y protección de las PC en Guatemala 2022”*, y *Caja de Herramientas sobre Seguridad y Protección: Fortalecimiento de la Implementación de los Programas de VIH para y con Poblaciones Clave*, del proyecto USAID LINKAGES, AMAN, MENA, FHI 360° y adaptada por la Plataforma LAC.

En segundo lugar, se realizaron cuatro entrevistas semi-estructuradas virtuales a actores claves relevantes, que fueron parte del proceso, incluida una de las consultoras que facilitó. Al terminar la fase de recolección de la información, se prosiguió a su sistematización, triangulación y análisis a partir de categorías que responden a los objetivos del estudio de caso.

3. Resultados Principales

A. Antecedente. Adaptación de la Guía para Latinoamérica

La Caja de Herramientas sobre Seguridad y Protección: Fortalecimiento de la Implementación de los Programas de VIH para y con Poblaciones Clave, del proyecto USAID LINKAGES, AMAN, MENA, FHI 360°, fue adaptada por [Vía Libre/Plataforma LAC](#), a la realidad de las OSC de Latinoamérica y el Caribe⁶. Esta nueva Caja de Herramientas se implementó por primera vez en Guatemala entre marzo y septiembre del 2022 y fue utilizada para la elaboración de los P-SP en República Dominicana

B. Adaptación de herramientas a la realidad de R. Dominicana

Con los aprendizajes del proceso de Guatemala, se hicieron adecuaciones a las herramientas (tiempos, matrices, etc.) para adaptarlas a la realidad y necesidades de República Dominicana.

Con el apoyo del Mecanismo Coordinador de País (MCP), y el Receptores Principal (RP) responsable de las actividades relativas a las comunidades, el Instituto Dermatológico y de Cirugía de la Piel (IDCP), se seleccionaron las OSC que iban a ser parte del proceso. En este caso, todas las organizaciones Sub Receptoras (SR) del FM, con trabajo comunitario en la subvención vigente:

- ✓ Grupo de Autoayuda Amigos Siempre Amigos (ASA)
- ✓ Instituto Nacional de la Salud (INSALUD)
- ✓ Aid for Aids Dominicana (AFA)
- ✓ Centro de Promoción y Solidaridad Humana (CEPROSH)
- ✓ Trans Siempre Amigas (TRANSSA)
- ✓ Comunidad de Trans, Trasvestis y Trabajadoras Sexuales de Dominicana (COTRAVETD)
- ✓ Centro de Orientación e investigación integral (COIN)
- ✓ Asociación Dominicana de Planificación Familiar (ADOPLAFAM)
- ✓ Movimiento de Mujeres Unidas (MODEMU)
- ✓ Movimiento Socio-Cultural para los Trabajadores Haitianos (MOSCTHA)
- ✓ Fundación Humanismo y Democracia (H+D)
- ✓ Instituto Dominicano de Desarrollo Integral Inc (IDDI)

⁶ Vía Libre, Plataforma LAC (2022). Protección y seguridad para organizaciones que trabajan con poblaciones clave y vulnerables para fortalecer programas de VIH en Latinoamérica y el Caribe, Caja de herramientas. Disponible en: <https://www.plataformalac.org/wp-content/uploads/2022/06/CAJA-DE-HERRAMIENTAS-PROTECCION-Y-SEGURIDAD.pdf>

C. Realización del diagnóstico situacional de las OSC

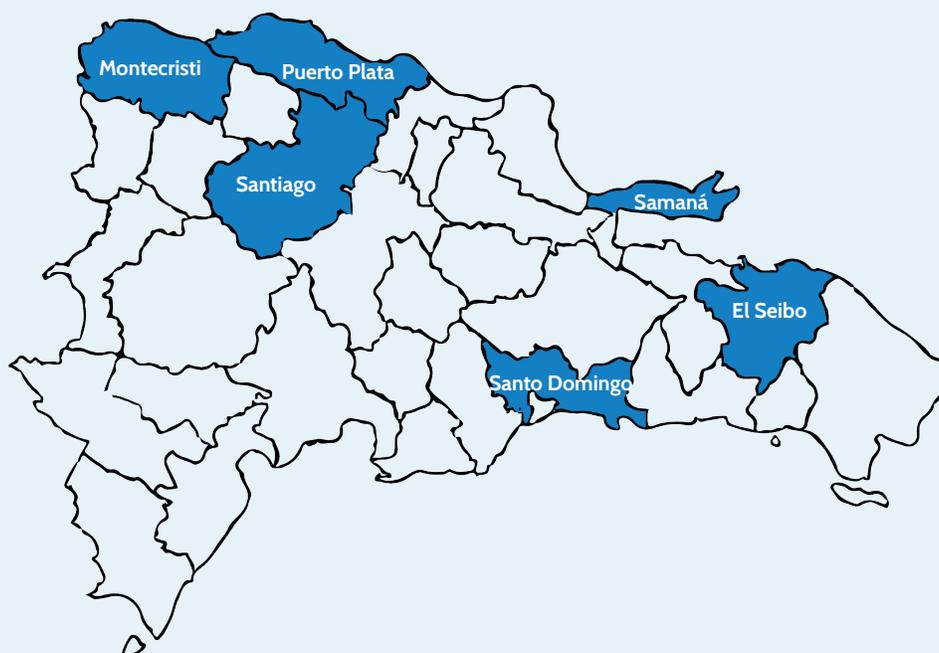
Fase de autodiagnóstico por cada OSC

En esta fase, las OSC realizaron una auto-evaluación sobre las condiciones de seguridad y protección durante el desarrollo de su trabajo; para ello se les proporcionó la herramienta “Listado de verificación de seguridad y protección virtual” ⁷ adaptada a la realidad de Dominicana. Este listado recoge diversos indicadores que las OSC deberían cumplir bajo un criterio de prevención de riesgos y ataques, e incluye: los riesgos en las sedes físicas de las organizaciones, los riesgos a las que se enfrentan las personas que realizan trabajo comunitario (promotores/as, vinculadores/as, Consejeros/as, educadores/as, etc.), y, los riesgos en el ámbito digital y virtual.

Previamente se proporcionó el perfil ideal de las personas de la OSC que debían completar la herramienta con base en su conocimiento y representatividad. Esto incluyó a cargos directivos, trabajadores/as de campo, y supervisión. En total 20 personas respondieron la herramienta, integrantes de 12.

Fase de diagnóstico in situ por el equipo de consultoría

Con el apoyo del RP IDCP, y en coordinación con las OSC SR, se realizó una agenda de visitas del equipo consultor a los territorios donde se implementan intervenciones de la subvención del FM, que incluyó a las siguientes localidades: Puerto Plata, Santiago, Santo Domingo, Samaná, Montecristi, El Seibo, la que resultó en un amplio trabajo de observación en campo.



Las visitas se llevaron a cabo, durante la implementación de estrategias de prevención combinada para diferentes poblaciones claves, priorizadas en la respuesta nacional: Hombres que tienen sexo con hombres (HSH), Mujeres Trabajadoras Sexuales (MTS), Mujeres Trans (MT) y Migrantes de Haití. Además, se realizaron entrevistas a los trabajadores/as comunitarios de la salud en campo y a supervisores/as, tanto de las propias OSC como del RP IDCP. Las entrevistas fueron realizadas utilizando una guía de preguntas, elaborada por el equipo consultor, para conocer más en profundidad:

Situaciones vividas, que pusieron en riesgo y/o que afectaron a la integridad de las personas trabajadoras

Percepciones individuales sobre inseguridad y riesgo, generadas por las estrategias de trabajo, los horarios, los territorios o lugares de abordaje, el transporte, etc.

Formas en que las personas y las organizaciones responden a las situaciones de riesgo y vulnerabilidad



El resultado obtenido, fue un panorama bastante amplio de las condiciones en las que se realiza el trabajo, y las situaciones que pueden ser potencialmente inseguras para las personas trabajadoras de las OSC.

En este sentido, es importante mencionar que el equipo consultor, se enfrentó a diferentes situaciones de riesgo, junto con las personas integrantes de las OSC. Una de ellas, ocurrió cuando en un abordaje nocturno a población trabajadora sexual en un local cerrado, se produjo una pelea entre los clientes, que condujo a una conclusión temprana de la estrategia de abordaje, y el retiro de las personas presentes.

Las personas entrevistadas para este estudio, destacaron particularmente esta fase de diagnóstico en campo, ya que:

“No hay una receta para resolver los problemas, a veces las consultorías/asistencias traen paquetes de soluciones, pero no todos los países somos iguales, ni las organizaciones tampoco, el equipo consultor se tomó el tiempo de vernos y escucharnos, y pudieron observar cómo se realiza el trabajo de campo y a lo qué se enfrenta nuestra organización”

Líder de OSC. Trabajo con Población de trabajadoras sexuales.



D. Condiciones y situaciones de riesgo detectadas

- Entre las situaciones observadas y conversadas durante el trabajo de campo, se encontró que las OSC realizan a menudo sus intervenciones en entornos donde hay un alto consumo de drogas y alcohol.
- En algunos lugares el tráfico de drogas es una amenaza y riesgo para las personas trabajadoras comunitarias de la salud ya que, podría atribuirles una supuesta participación en actividades ilícitas.
- En algunas calles, (puntos calientes), transitan personas armadas con cuchillos, pistolas, machetes y botellas rotas.
- El escenario se complica aún más cuando las protestas sociales y las huelgas estallan, atrapando a los/as promotores/as en medio de situaciones volátiles y caóticas, en las que la violencia puede manifestarse en cualquier momento.
- Algunas personas trabajadoras comunitarias de la salud han sido víctimas de secuestros exprés, y con cierta frecuencia les han robado sus teléfonos celulares durante el trabajo.
- En locales de trabajo sexual, hay riñas entre clientes bajo los efectos del alcohol y las drogas, que incluso han obligado a suspender intervenciones. Los/as promotores/as trabajan, siendo testigos de agresiones verbales y físicas en las zonas de mayor riesgo.
- Algunas promotoras han sufrido acoso sexual durante las intervenciones, y algunas mujeres transgénero han tenido que enfrentarse a la extorsión, proveniente de la policía.
- En los testeos, se han presentado amenazas durante la entrega de resultados positivos, lo que genera una tensión palpable que pone en riesgo a las promotoras.
- Después de las intervenciones, algunos usuarios acosan a los/as promotores/as en busca de servicios y bienes, incluso en horas de la madrugada.
- Las personas trabajadoras comunitarias de la salud que llevan servicios a la población de origen haitiano se han visto afectados por las redadas de la policía migratoria, convirtiéndolos en víctimas de detención arbitraria.
- Para llegar a muchos bateyes⁸, los caminos son de tierra fangosa y en temporada de lluvias hacen que llegar a ciertos lugares sea un desafío adicional.

En algunos casos, las poblaciones se encuentran en situaciones y territorios que son per se, condiciones favorables para incrementar los riesgos para los/las trabajadores/as comunitarios (horarios nocturnos, zonas alejadas y de uso de drogas, etc.). Llegar a estas poblaciones y realizar el abordaje es muy necesario, ya que el Estado no las alcanza y se quedan desprotegidas, y vulnerables a adquirir VIH y desarrollar la enfermedad, por lo que alcanzar las metas establecidas en esas condiciones, si no se gestionan los riesgos para el personal comunitario, puede aumentar su vulnerabilidad.

8

Origen de la palabra Batey: Un batey (voz taína) o bato es una unidad de viviendas en las Antillas españolas nacidas a partir de un ingenio azucarero, es decir, de las fábricas o instalaciones industriales dedicadas a la molienda y procesamiento de la caña de azúcar. En origen, en Cuba, Puerto Rico y República Dominicana, el batey se refería al conjunto de la casa de azúcar, la del amo y las barracas de los esclavos. Sierra Torres, G. (2017). «El papel de los bateyes en los procesos culturales en Cuba. Algunas consideraciones histórico-antropológicas.». Revista Cubana de Antropología Sociocultural.

E. Planificación. Elaboración de los Planes por cada OSC

Con la información obtenida de la **fase de diagnóstico situacional** se diseñó un taller presencial para la Construcción de los Planes de Seguridad y Protección.

En el taller, de dos días de trabajo (jornada y media), se implementó una metodología con enfoque pedagógico y ampliamente participativo. Para ello, se desarrollaron 3 sesiones/momentos, con el objetivo de:

1

Promover la comprensión y reflexión sobre los escenarios de inseguridad y riesgos que afectan a las OSC a partir de la sistematización de los resultados obtenidos en la fase previa de diagnóstico;

2

Incorporar nuevas herramientas, a través del intercambio de buenas prácticas en seguridad y protección entre todas las OSC;

3

Construir los planes, a partir del trabajo en grupos, integrados por OSC que trabajan con los mismos sectores de población clave.



La facilitación se realizó a través del equipo consultor, y contó en las mesas de trabajo por sectores de PC, con el apoyo en la co-facilitación de integrantes del RP que, supervisan y conocen a profundidad el trabajo de campo de las OSC, lo que contribuyó mucho con los resultados esperados del taller.

Una de las dificultades que sostuvieron los entrevistados para este estudio, es que los talleres duraron demasiado poco, y que sería necesario más de una jornada y media, al menos dos jornadas completas o incluso tres.

“Los talleres tienen que ser más largos, para terminar ahí mismo los planes. Después hay que afinar un encuentro con los directores y tomadores de decisión para que los hallazgos del taller, sean tomados como obligación por ellos en las OSC, y también, en los financiadores”

Líder de OSC. Trabajo con Población de trabajadoras sexuales.

La participación fue de 54 personas, tres integrantes por cada OSC SR; el equipo de trabajo de campo del RP, además de perfiles directivos del RP vinculados al proyecto del FM; y el equipo consultor. Las personas entrevistadas, en general, valoraron positivamente el perfil seleccionado para el taller.

“Para la elaboración del plan se necesitan perfiles técnicos, personas que tengan mucha información, pero también los activistas, que entiende el dolor de la gente”

Representante del RP.



Formulación del Plan

Para la construcción del Plan se trabajó con dos herramientas:

- ✓ Una matriz que facilitaba el análisis de los siguientes elementos: amenazas/ riesgos; vulnerabilidades/ causas; capacidad existente/estrategias actuales; capacidad necesaria a adquirir/necesidades (recursos humanos, económicos, políticos). Donde cada OSC respondía desde su realidad.
- ✓ **Pre-formato de plan costeo** que contenía: objetivos específicos, actividades, indicadores de actividad, tareas específicas y costo estimado de las actividades.

La metodología de trabajo grupal entre OSC, permitió la identificación de riesgos comunes, y, en algunos casos, compartieran las mismas soluciones y, en otros, soluciones diferentes ante problemas similares, según las características de cada OSC. En el caso de República Dominicana la presencialidad fue fundamental para el trabajo a realizarse, ya que permitió un diálogo fluido, la cooperación entre OSC y el reconocimiento mutuo del trabajo que realizan. Además, se establecieron sinergias que contribuyeron al diseño colaborativo de sus respectivos planes.

Al término del taller, las OSC entregaron sus planes (algunos inconclusos en la parte de costeo).

Los principales elementos de seguridad y protección solicitados fueron:

- Diseño de protocolos/planes de seguridad y protección
- Capacitaciones sobre seguridad y protección al personal de la organización
- Diseño de registro de incidentes y sistematización
- Mapeo de zonas para evaluar riesgos, y acciones de prevención/mitigación del riesgo
- Apoyo psicológico y actividades de autocuidado del equipo
- Educación y sensibilización de los dueños de negocios (trabajo sexual) y autoridades (policías, militares)
- Apoyo para realizar acuerdos y alianzas con socios y autoridades locales
- Uniformes y otros equipos identificativos, para el trabajo del personal en campo.

El equipo consultor apoyó el trabajo posterior de manera virtual, analizando los planes y haciendo recomendaciones en los objetivos, indicadores y el costeo, para la consideración de cada OSC. Las OSC revisaron, y finalmente, validaron sus planes, incluyendo los ajustes realizados al costeo de sus actividades.

Presupuesto

El RP contaba con aproximadamente 1500\$ para apoyar cada uno de los planes de las 12 OSC. A la fecha de este estudio, aún no se había concretado la transferencia de recursos, y no se realizó la implementación de los P-SP.

Comunicación

La comunicación es fundamental en los procesos de trabajo con la comunidad. En muchas ocasiones, se ha cuestionado la distancia que existe entre el lenguaje usado por el trabajo de los equipos consultores vinculados al Fondo Mundial y las comunidades. En este sentido, las personas entrevistadas percibieron la comunicación entre el equipo consultor y las OSC, como muy cercana, accesible y no jerárquica.





4. Desafíos Enfrentados

Planificación de la metodología por parte equipo consultor

La persona entrevistada del RP sostuvo que el desafío mayor del proceso de planificación, fue hacer coincidir el trabajo in situ del equipo consultor, con el calendario de trabajo de las OSC, y también del RP que acompañó en todas las visitas, lo que supuso un esfuerzo importante de los actores claves del proceso.

Comunicación

Como parte del proceso, antes de la visita al país por el equipo consultor, se habían programado varias entrevistas con perfiles directivos de las OSC, y algunos actores claves, con el objeto de que el equipo consultor tuviera un conocimiento previo de las condiciones de “seguridad y protección” en las que las OSC trabajan; sin embargo, la respuesta a este trabajo virtual fue muy baja, por lo que el equipo consultor, tuvo que redefinir el trabajo y la metodología posterior a realizarse en el país, para que las entrevistas pudieran darse de manera presencial.

En este sentido, la entrevistada del RP resaltó que, hubiera sido necesario que desde el comienzo se diera información más específica sobre la metodología y sobre algunos enfoques de trabajo de parte del equipo consultor al RP, como intermediario en la comunicación con las OSC:

La peculiaridad de República Dominicana, hace que se requiera más trabajo previo con el RP como nexo con las OSC, que conozcamos mejor la metodología de trabajo para que sepamos previamente cómo movernos y comunicarle la información a las OSC SR. Así podemos prever, cómo van a reaccionar ante la metodología, y si se van a adaptar a ella. Además, nosotros mismos, no teníamos claro cuando hablábamos de protección y seguridad, si nos referíamos a las poblaciones claves beneficiarias, o si sólo nos referíamos a los trabajadores de las OSC, no se entendió bien”

Representante del RP

Formulación de planes y presupuesto

Las personas entrevistadas, mencionaron que encontraron bastante difícil consensuar y priorizar, ante las múltiples necesidades.

“Lo más difícil fue llegar al consenso de ver cuáles son las prioridades, teniendo en cuenta también que, además existen riesgos diferenciados según el territorio en el que se trabaja. En terreno, las cosas parecen las mismas, pero tenemos diferencias por comunidades”

Líder de OSC. Población migrante haitiana

“Es difícil priorizar qué proteger. Una cosa es lo que querrías, y/o de lo posible, porque no todo es financiable o es caro. Fue importante que el equipo consultor apoyara. En muchos casos las OSC no sabían lo que había que hacer para priorizar en sus planes”

Representante del RP.

Las personas entrevistadas señalaron que la dificultad durante el taller radicó, particularmente, en la parte de costeo, ya que, entre los perfiles que asistieron al taller por parte de las OSC, no estaba el administrador. También fue un desafío la disponibilidad presupuestaria, ya que, a diferencia de otras experiencias previas, el RP de República Dominicana sólo había podido obtener para la implementación de los Planes, escasos fondos de sus eficiencias presupuestarias.

Estos recursos, en término promedio, sólo cubrían el 10% de la ejecución total del presupuesto de cada plan, lo que se constituyó en un desafío en dos sentidos:

- ✔ Promover la motivación de las OSC en la búsqueda de recursos a través de otros financiadores diferentes al FM para implementar sus planes.
- ✔ Construir recomendaciones para las OSC y el RP, para un uso costo-efectivo de los escasos recursos disponibles.



5. Lecciones Aprendidas

- **Los planes de seguridad y protección deben ser documentos vivos.**

Los planes tienen que ser documentos vivos, y no deben cerrarse en la elaboración del presupuesto. Las realidades son diversas y dinámicas, así como pueden cambiar las necesidades de las OSC, por eso el plan debe constituirse en una guía de trabajo e ir modificándolo.

- **La virtualidad no funciona igual en todos los países.**

Así como, en el caso de Guatemala se tuvo una comunicación fluida y pudieron realizarse todas las entrevistas a los actores claves de manera virtual, en República Dominicana esto no fue posible. En este caso, una entrevista previa con el RP y otros actores claves con conocimiento de trabajo con la OSC, puede ayudar al diseñar la metodología y adecuarla a la realidad particular.

- **El tiempo puede afectar a la metodología.**

Debido a que el trabajo en el taller se quedó corto, los P-SP tuvieron que concluirse posteriormente. Esto causó que el equipo consultor realizara un apoyo y seguimiento virtual a las OSC (lo que aumentó el tiempo de trabajo, y fue subrayado como dificultad por los actores).

- **Desarrollar mentorías para priorizar y realizar búsqueda de recursos.**

No siempre existen fondos disponibles para implementar la totalidad de los planes, por esto se tienen que buscar otras fuentes disponibles. Si los planes no cuentan con el financiamiento, las OSC deben contar con herramientas suficientes para priorizar dentro de sus planes las acciones/insumos más urgentes para su seguridad y protección, y hacer incidencia. Además, de generar alianzas con el RP, para que les apoye en esta búsqueda.

- **Realizar un seguimiento afectuoso, entre el equipo consultor y el RP/SR, después de terminada la AT.**

Habitualmente, los equipos consultores se desvinculan totalmente de los procesos una vez entregados los productos, sin embargo, retomar el contacto con los actores claves puede contribuir a la continuidad del proceso. Esto también debe ser considerado en la planificación y el costeo de los honorarios del equipo consultor.

- Escuchar al “otro” ayuda a construir lazos visibles e invisibles.

Estos procesos son una oportunidad para generar sensibilidad y mejorar la cohesión entre OSC. Hay diferencias entre unas poblaciones y otras. Hay grupos más vulnerabilizados por la intersección de las discriminaciones. A veces, incluso falta sensibilización de unas poblaciones-OSC, frente a las necesidades y características de las otras, y esta mirada no siempre es fácil de conciliar, particularmente porque no tienen el tiempo para encontrarse y reconocerse.

“El hecho de escucharnos entre todos ayudó mucho. Que las demás OSC pudieran conocer otros grandes problemas en el país, como lo que viven los apátridas, las deportaciones, esto es la situación del país, y es algo muy importante. Ayudó a sensibilizarnos a todos, tenemos la capacidad de organizarnos y compartir”

Líder de OSC. Población migrante haitiana

- Des-Normalizar trabajar en riesgo.

Normalizar es que algo que no sucedía antes, se vuelva común. Despertar de la conciencia de cómo las personas de las OSC asumen peligros y sufren riesgos para abordar a la población, es fundamental, para comenzar el cambio y construir vidas más seguras.

“Fue el despertar de la conciencia. Nosotros dejamos de ver, y no nos damos cuenta de que nos ponemos en riesgo, porque queremos que se alcancen las metas en toda la cadena (desde el RP a las OSC), y se propulsa el riesgo para llegar a las metas. Y finalmente, todos nos ponemos en riesgo los SR, los supervisores del RP. Son riesgos que nos afectan a todos”

Representante del RP

- Prioridades de seguridad diferentes, según el ámbito de trabajo dentro de las OSC.

El énfasis de las personas que trabajan en campo, sobre las prioridades (costeadas) que debe tener la OSC, no suele tener en cuenta la seguridad digital, sin embargo, en los autodiagnósticos sobre las condiciones de seguridad y protección de la OSC en República Dominicana, se señalaron grandes carencias. Esta brecha debe tenerse en cuenta, al hacer la selección de participantes en el taller, así como, en la metodología de reflexión a utilizarse durante el mismo, para que los actores sean plenamente conscientes y puedan hacer la priorización más adecuada.



6. Conclusiones

En República Dominicana, como segunda experiencia en el uso de la Caja de Herramientas en Latinoamérica y el Caribe, se constató su funcionamiento flexible y dinámico, como una guía que es fácilmente adaptable a la realidad de cada país.

Si bien fueron limitados los recursos, todas las organizaciones participantes lograron desarrollar sus P-SP, lo que se espera que luego de su implementación tanto personas, como organizaciones hayan reducido su vulnerabilidad en el contexto de la implementación de sus acciones.

Lo más importante del proceso, fue la toma de conciencia por parte de todos los actores claves sobre la normalización de la inseguridad en la que desarrollan los trabajos vinculados al FM para poder alcanzar las metas y como tienen incorporadas buenas prácticas de cuidado frente a riesgos, de las que no eran conscientes. Esta conciencia es un valor agregado en los procesos de formulación de los P-SP, por lo que el intercambio de buenas prácticas locales debería repetirse en los países que quieran formular planes y mejorar las condiciones en las que se desarrollan los trabajos.

En este sentido, es importante resaltar que más allá de las metas, el compromiso de las OSC en República Dominicana con las personas de las PC, fue un valor resaltado, tanto por el RP como por el equipo consultor que realizó la observación en el trabajo de campo.

La falta de recursos disponibles en la subvención de VIH en vigencia ((GC6) en R. Dominicana, no afectó significativamente, al compromiso de las OSC con el proceso de formulación, pero es importante reforzar el trabajo de mentoría para que las OSC, realicen una búsqueda de recursos y diversifiquen las fuentes.





7. Recomendaciones

Dirigidas a las OSC Participantes

- Diseñar un sistema de reporte interno de incidencias sobre seguridad y protección, para registrarlas y que se puedan tomar medidas de protección inmediata por parte de los cargos directivos de las OSC.
- Realizar un convenio de cooperación con el Observatorio de DDHH (costo-eficiencia), para generar un sistema conjunto de reporte de los casos de inseguridad y daños que se registran durante el trabajo de campo, con el fin de informar a las autoridades del país, hacer incidencia y visibilizar la necesidad ante los financiadores.
- Diseñar una guía para mejorar la seguridad digital tanto para el almacenamiento y la seguridad de la información, incluido un software de seguridad, así como la gestión de las redes sociales, en las OSC que no la tienen.
- Diseñar una estrategia de trabajo colaborativo entre las OSC SR que trabajan con las mismas poblaciones claves, a fin de intercambiar, permanentemente, experiencias y estrategias comunes en base a buenas prácticas relacionadas a la seguridad y protección.
- Priorizar el cuidado de la salud mental de los trabajadores/as, creando espacios de contención psicológica grupal e individual para las personas trabajadoras en campo.
- Buscar recursos de fuentes distintas al FM, para cubrir todas las necesidades expuestas en los P-SP. Quizá tener como política institucional, incluir un porcentaje dentro de los grants presentados a los financiadores, para mejorar la seguridad y protección de personas y organizaciones.

Dirigidas al Receptor Principal

- Con el recurso disponible del RP para las OSC, se debería proveer de una o varias consultorías y entrenamiento, para la elaboración, actualización e implementación de protocolos de seguridad y protección para las OSC.
- Diseñar indicadores de seguridad y protección, para integrarlos en el monitoreo y supervisión de las actividades durante el trabajo el campo, que incluya identificación de riesgos, tipos de violencias y su frecuencia, a fin de sistematizar la información, y, poder desarrollar líneas de trabajo y recursos para solicitar en las nuevas subvenciones del FM. También podría incorporarse a un plan de Monitoreo Liderado por la Comunidad de la propia subvención dentro del MCP.
- Mejorar la articulación entre las OSC y los dueños y/o administradores de los establecimientos y lugares de encuentro, con el fin de mejorar la seguridad y protección de los/as trabajadores/as comunitarios.

Dirigidas al Fondo Mundial

- Flexibilizar el uso de los recursos en las subvenciones en vigencia para cubrir gastos que podrían mejorar las condiciones de seguridad en las que las OSC realizan su trabajo: transporte seguro, teléfonos, uniformes distintivos, etc.
- Promover directrices que incluyan la seguridad y protección de la SC que trabaja en actividades del FM, a ser incluidas como prioridad en las nuevas subvenciones.

Dirigidas al equipo consultor

- Reuniones previas con el RP y los representantes de las OSC participantes, para que conozcan la metodología de trabajo, e intercambio sobre su percepción del proceso, para la mejor comunicación con las OSC.
- Planificar talleres presenciales con tiempo de al menos dos o 3 jornadas completas.
- El tema de la seguridad y protección son muy sensibles para las poblaciones, los espacios de trabajo deben ser de escucha empática, y hacer pausas y/o dinámicas para lo lúdico, las risas y la levedad.