

Costa Rica: Transitando hacia la
sostenibilidad de la respuesta al VIH con
financiamiento doméstico

2018-2021



Generalidades

- ✓ Nombre del proyecto → Costa Rica: Transitando hacia la sostenibilidad de la respuesta al VIH con financiamiento doméstico 2018-2021.
- ✓ Subvencionado por → Fondo Mundial de lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria.
- ✓ Monto de la Asignación → US\$2.120.098
- ✓ Periodo de implementación → 1 de julio de 2018 a 30 de junio de 2021
- ✓ Coordinación/supervisión → Mecanismo Coordinador de País de Costa Rica (MCP-CR).
- ✓ Receptor Principal → Instituto Humanista para la Cooperación con los Países en Desarrollo (Hivos).
- ✓ Subreceptores:
 - Asociación Demográfica Costarricense
 - Asociación Diversidad de Género
 - Asociación Esperanza Viva
 - Asociación Transvida

Antecedentes

En el marco de la Política de Sostenibilidad, Transición y Cofinanciamiento del Fondo Mundial, el país desarrolla un Plan Nacional de Transición hacia la Sostenibilidad 2018-2021, para asegurar la sostenibilidad de la respuesta al VIH y el aumento de recursos financieros domésticos después del año 2021.

Se toma como base para su construcción, el marco político regional, específicamente la *Estrategia de Sostenibilidad de los avances de Centroamérica y República Dominicana hacia el Acceso Universal a la Prevención, la Atención, el Tratamiento y el Apoyo relacionados con el VIH*.

El Plan de Transición se fundamenta también, en el Plan Estratégico Nacional de VIH (PEN) 2016-2021, en el cual se definen las principales líneas de acción nacionales en respuesta al VIH.

Está estructurado en las siguientes áreas:

Área 1: Sociedad civil sostenible y vinculada al Estado.

Área 2: Incremento del financiamiento doméstico para la respuesta sostenible al VIH.

Área 3: Transición de acciones y mecanismos para la sostenibilidad de un mejor entorno legal, social y político para el ejercicio pleno de los derechos humanos y la igualdad de género de las poblaciones HSH, mujeres trans y personas con VIH.

Área 4: Transición del modelo de prevención combinada como parte de la cascada de atención de VIH para hombres que tienen sexo con hombres y mujeres trans.

Área 5: Mejoramiento del sistema nacional de información para la disponibilidad de datos desagregados y de calidad por población clave.

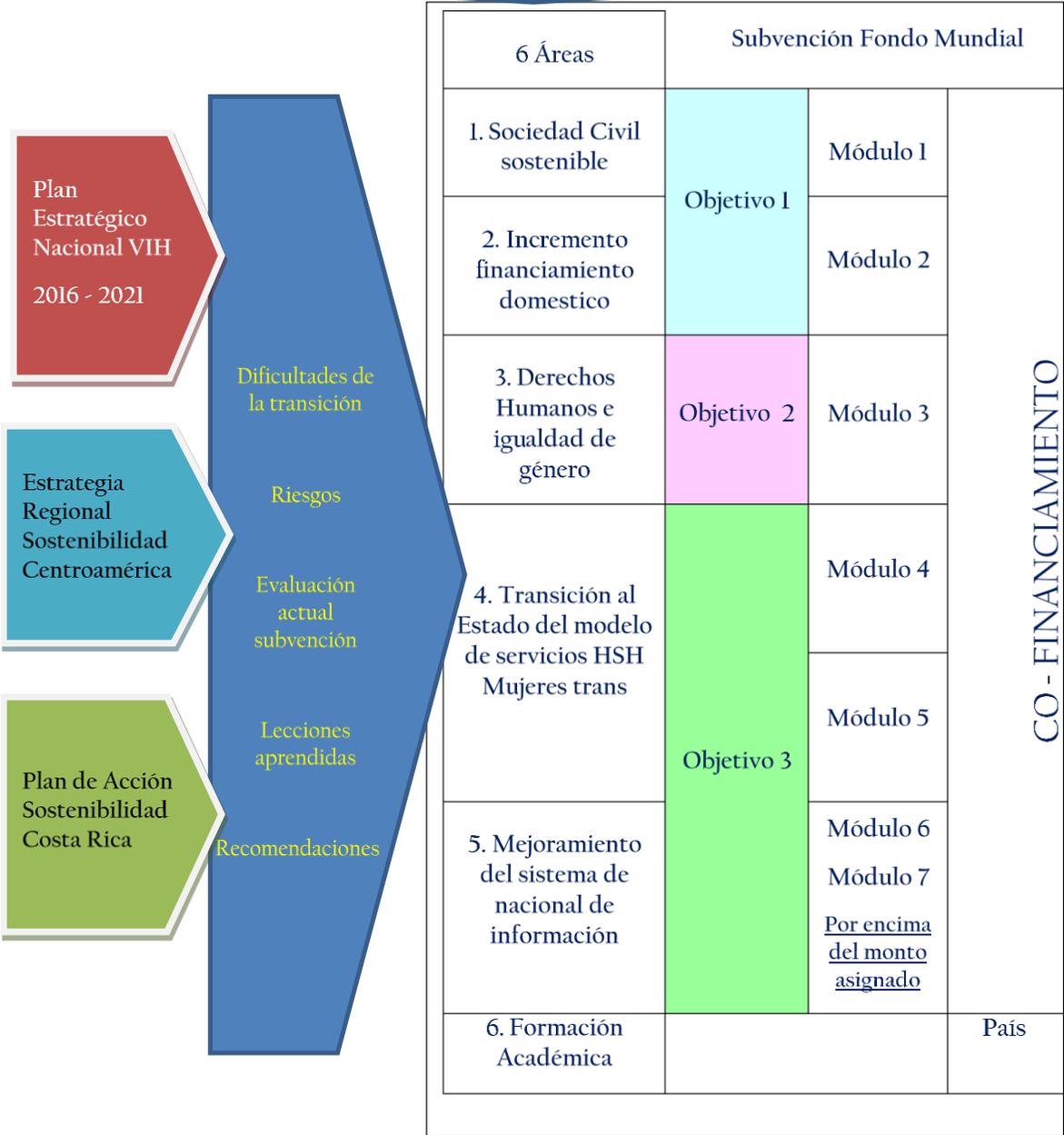
Área 6: Generación de conocimientos sobre el VIH a través de la formación académica.

En cada una de estas áreas se han identificado dificultades y riesgos para la transición, analizado las lecciones aprendidas y recomendaciones de la evaluación de la I subvención: *Costa Rica, un modelo sostenible de prevención combinada y atención a la población de HSH y mujeres trans, 2015-2018*.

Esta nueva subvención plantea tres objetivos, para abordar cinco áreas estratégicas, y se estructura en siete módulos, dos de los cuales serían financiados por encima del monto asignado.

Plan de Transición

Plan de trabajo de transición hacia la sostenibilidad de la respuesta al VIH de Costa Rica 2018-2021



Dificultades para la Transición

Durante las reuniones multisectoriales para elaborar el proyecto, instituciones gubernamentales, OSC y representantes de las poblaciones afectadas determinaron las dificultades de la transición:

Igualdad de género y Derechos Humanos de poblaciones clave

- a. Existe insuficiente implementación de los sistemas nacionales para la protección contra el estigma, y discriminación, crímenes de odio, abusos y violaciones de derechos humanos (DDHH) por identidad de género y orientación sexual. La falta de tipificación de crímenes de odio dentro del sistema judicial es un obstáculo para la adecuada investigación de casos.

Financiamiento doméstico sostenible para VIH

- b. El incremento del financiamiento público al VIH podría verse afectado por el significativo déficit fiscal del 2016 y el cambio de gobierno que podría despriorizar el tema del VIH ocasionando la derogación de decretos ejecutivos emitidos en la anterior administración.

Sociedad civil sostenible y articulada con el Estado

- c. La sostenibilidad del financiamiento de la sociedad civil para la prevención del VIH con poblaciones clave está asegurada a nivel legal pero no en la implementación debido a la limitada capacidad de gestión y establecimiento de alianzas sostenibles con el Estado de parte de las OSC. Esto ha ocasionado un acceso limitado al financiamiento de la JPS.

Servicios

- d. Persisten dificultades para el fácil acceso de las poblaciones clave a la prueba rápida y la consejería dado que prevalece el requisito de obtener una cita médica, una cita de laboratorio y a que el tiempo de entrega del resultado toma hasta dos semanas.
- e. Pese a que se ha aprobado la *Norma de Atención integral a la población LGBTI y otros HSH* y existe la propuesta de ley 20174 contra el estigma y discriminación, aún el personal de salud limitan su contacto con HSH y las mujeres trans son objeto de maltratos en los servicios.
- f. El poco conocimiento de sus derechos y los trámites burocráticos son un reto para que las poblaciones clave en condición migratoria irregular accedan a los servicios.

Información Estratégica

- g. El sistema de información nacional no permite desagregar información por población clave lo que dificulta el seguimiento de la cascada del continuo de atención.

Objetivos del Proyecto

Objetivo general

Asegurar el incremento del financiamiento doméstico en VIH y la sostenibilidad del modelo de prevención combinada como parte de la cascada de atención de VIH para hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y mujeres trans en concordancia con el Plan Estratégico Nacional de VIH 2016-2021.

Objetivos específicos

Objetivo 1: Incrementar el financiamiento doméstico destinado a sociedad civil y poblaciones clave, para la transición y sostenibilidad de la respuesta al VIH.

Objetivo 2: Consolidar mecanismos sostenibles para la protección, cumplimiento y respeto de los Derechos Humanos y la igualdad de género de las poblaciones clave y personas con VIH.

Objetivo 3: Sustener el modelo fortalecido de prevención combinada para HSH y mujeres trans y su sistema nacional de información.

Objetivo 1: Incrementar el financiamiento doméstico destinado a sociedad civil y poblaciones clave, para la transición y sostenibilidad de la respuesta al VIH.

→ Área 1: Sociedad civil sostenible y vinculada al Estado

→ Área 2: Incremento del financiamiento doméstico para la respuesta sostenible al VIH

El objetivo 1 abordará a través del módulo 1 las dificultades para la transición (b y c), relacionadas con la limitada capacidad de gestión de la sociedad civil y su insuficiente articulación al Estado. Reconociendo que es éste un factor limitante para su acceso a los fondos de la JPS y otros donantes, se fortalecerán sus capacidades y se facilitará el intercambio de experiencias con otras OSC auto-sostenibles de la región.

Por otro lado, se brindará asesoría técnica a la JPS para mejorar procedimientos y superar los actuales cuellos de botella de acceso al financiamiento, fortaleciendo vínculos sostenibles entre el Estado y la sociedad civil. Dado que todas las OSC tienen trabajo en derechos humanos y género, su sostenibilidad garantizará que estos temas continúen en la agenda nacional. El logro de la sostenibilidad financiera de la sociedad civil, además de fortalecer el capital social del país, garantizará la implementación de actividades de prevención del VIH financiadas por el Estado luego de la vida de la subvención.

Si bien, Costa Rica tiene mecanismos para la participación de la sociedad civil en decisiones políticas, el módulo 2 abordará la dificultad para la transición (b) relacionada con la amenaza que podría significar el actual déficit fiscal y el cambio de Gobierno para asegurar un incremento del financiamiento al VIH.

Las intervenciones del módulo 2 asegurarán el incremento de la capacidad de las OSC para hacer rendir cuentas al Estado y garantizará la permanencia del financiamiento al VIH enfocado en poblaciones clave después de la subvención utilizando mecanismos ya existentes, pero con bajo nivel de uso como la Red Transparencia de la DHR. Es así que la subvención incrementará las capacidades de las OSCs en veeduría social, seguimiento y monitoreo de compromisos políticos, financiamiento nacional e inversiones públicas en VIH dirigidas a población clave, apoyando la implementación del Manual de Contraloría Social y el Plan de Incidencia Política desarrollados a través de la primera subvención.

Objetivo 1: Incrementar el financiamiento doméstico destinado a sociedad civil y poblaciones clave, para la transición y sostenibilidad de la respuesta al VIH.

Área 1: Sociedad civil sostenible y vinculada al Estado

MÓDULOS	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES
Módulo 1 SRSS: Respuestas y sistemas comunitarios	I.1. Desarrollo de capacidades institucionales, planificación y liderazgo.	I.1.1. Intercambio de experiencias con OSC sostenibles.
		I.1.2. Acompañamiento para el diseño e implementación de proyectos ante la JPS.
		I.1.3. Capacitación en gestión financiera y de programas para la autosostenibilidad de las OSC.
	I.2. Otro: Facilitación del financiamiento gubernamental y no gubernamental a organizaciones comunitarias y de la sociedad civil.	I.2.1. Facilitación de espacios para atraer a otros donantes no gubernamentales.
		I.2.2. Acompañamiento técnico a la JPS para la implementación de la "Guía dirigida a OSC que trabajan en VIH".
		I.2.3. Capacitación a personal de la JPS para fortalecer sus capacidades de revisión, aprobación y seguimiento de proyectos implementados por OSC que trabajan en VIH.
		I.2.4. Identificación de otras fuentes de financiamiento gubernamental (IMAS, FODESAF, Fondo Social Migratorio).
	I.3. Movilización social, establecimiento de vínculos comunitarios, colaboración y coordinación.	I.3.1. Establecimiento de vínculos de coordinación sistemática con actores del Estado y otros movimientos más amplios.
I.3.2. Elaboración e implementación de una estrategia nacional para promoción de nuevos liderazgos en sociedad civil.		

Área 2: Incremento del financiamiento doméstico para la respuesta sostenible al VIH.

Módulo 2 SSRS: Estrategias nacionales de salud	2.1. Estrategias nacionales en salud, alineamiento con planes específicos de enfermedades, gobernanza y financiamiento en el sector salud	2.1.1. Incidir políticamente para la inclusión del VIH en el Plan Nacional de Desarrollo de Costa Rica 2018–2022.
		2.1.2. Seguimiento a las promesas de campaña de los candidatos presidenciales y diputados por parte de las OSC.

Objetivo 2: Consolidar mecanismos sostenibles para la protección, cumplimiento y respeto de los Derechos Humanos y la igualdad de género de las poblaciones clave y personas con VIH.

→ Área 3: Transición de acciones y mecanismos para la sostenibilidad de un mejor entorno legal, social, y político para el ejercicio pleno de los derechos humanos y la igualdad de género de las poblaciones HSH, mujeres trans y personas con VIH.

Para abordar las barreras estructurales de DDHH e igualdad de género y la dificultad para la transición (a) relacionada a la insuficiente implementación de los sistemas nacionales de DDHH, así como, el alto grado de violencia por identidad de género y orientación sexual con altos niveles de impunidad, en el módulo 3 se plantean actividades tanto de incidencia política para asegurar sistemas sostenibles de justicia, así como de capacitación a personas prestadoras de servicios de justicia y a personal parlamentario sobre género y DDHH de las poblaciones clave, que aseguren una implementación sostenible de este sistema después de la subvención. Asimismo, se capacitará a la sociedad civil para presentar informes de Derechos Humanos con calidad técnica y suficiente evidencia. Las OSC manejarán un sistema de denuncias de abusos y violaciones de DDHH mediante una plataforma virtual para teléfonos celulares que continuará luego de la subvención. El módulo incluye trabajo con medios de comunicación como actores importantes en la creación de opinión pública y cambio de mentalidades en el tema de estigma y discriminación. Asimismo, como respuesta a la dificultad de la transición (f) se capacitará a instituciones del Estado, personas prestadoras de servicios, sociedad civil y personas usuarias sobre los derechos de las personas de población clave en condición migratoria irregular, asegurando *no dejar a nadie atrás* como lo establecen los ODS.

A través del módulo 3 el proyecto también abordará la dificultad para la transición (e) relacionada con la insuficiente implementación de la *Norma Nacional de Atención en Salud sin Estigma y Discriminación para las personas LGBT y otros HSH*, a través del empoderamiento de personas usuarias de servicios de salud de población clave trabajando con dos de sus redes y realizando evaluaciones por parte de la sociedad civil en cumplimiento de la implementación del Manual de Contraloría Social. El proyecto jugará un rol catalizador entre las OSC y el Estado, facilitando plataformas de discusión y monitoreo de acuerdos a través de mesas de diálogo. En el plano político, la subvención continuará acciones para la aprobación de las leyes de Identidad de género y de sanción a todas las formas de discriminación.

Es así que, la subvención contribuirá a lograr un marco legal que garantice los derechos humanos de las poblaciones clave, pero también mecanismos de diálogo sostenibles. Este módulo también se orienta a lograr una mayor capacidad en las OSC de hacer rendir cuentas al Estado, así como un mayor conocimiento y sensibilización sobre la problemática de las poblaciones clave por parte de las instituciones gubernamentales.

Objetivo 2: Consolidar mecanismos sostenibles para la protección, cumplimiento y respeto de los Derechos Humanos y la igualdad de género de las poblaciones clave y personas con VIH.

Área 3: Transición de acciones y mecanismos para la sostenibilidad de un mejor entorno legal, social, y político para el ejercicio pleno de los derechos humanos y la equidad de género de las poblaciones HSH, mujeres trans y personas con VIH.

MÓDULOS	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES
Módulo 3. Programas para eliminar los obstáculos relacionados con los Derechos Humanos en los servicios de VIH	3.1. Mejora de leyes, reglamentos y políticas relacionadas con el VIH y la TB/VIH	3.1.1. Implementación de las acciones priorizadas del plan de incidencia política de las OSC
	3.2. Servicios jurídicos relacionados con el VIH y la TB/VIH	3.2.1. Seguimiento a grupo de prestadores de servicios jurídicos capacitados
	3.3. Otro: otras intervenciones para reducir las barreras al cumplimiento de los DDHH y para promover el acceso a servicios de VIH	3.3.1. Capacitación a las OSC sobre cómo elaborar un informe de DDHH, la elaboración y documentación de denuncias, incluyendo la identificación de crímenes de odio
		3.3.2. Promover el uso de la plataforma de para la sistematización de denuncias
		3.3.3. Encuentros permanentes de coordinación entre la OSC y DHR para fortalecer acciones de contraloría social
		3.3.4. Capacitación virtual a personal de instituciones estatales en género y DDHH de las personas LGBTI
		3.3.5. Acompañamiento por parte de la DHR a las OSC en la sistematización de los resultados de la contraloría social y en el establecimiento de mesas de dialogo con instituciones
	3.4. Formación de los proveedores de servicios de salud sobre los DDHH y ética médica en relación con el VIH y la TB/VIH	3.4.1. Capacitación tanto al sector público como privado en la Norma Nacional de Atención en Salud sin estigma y discriminación para personas LGBTI y otros HSH
		3.4.2. Evaluación continua de la Implementación y cumplimiento de las normas nacionales para la atención integral de la población HSH y mujeres trans
		3.4.3. Implementación del Manual de Contraloría Social de los servicios de atención integral en salud a HSH y mujeres trans por parte de sociedad civil
	3.5. Reducción del estigma y la discriminación	3.5.1. Seguimiento al funcionamiento de dos redes de mujeres trans usuarias de servicios públicos
		3.5.2. Elaboración y difusión de Guía de Estilo con enfoque de DDHH y género para medios de comunicación
		3.5.3. Desarrollo de una campaña de visibilización y sensibilización de los DDHH de las personas LGBTI
	3.6. Sensibilización de los legisladores y cuerpos de seguridad	3.6.1. Sensibilización y capacitación a personal de Asamblea Legislativa en DDHH y género
3.6.2. Elaboración de material educativo para personal de la Asamblea Legislativa		

Objetivo 3: Sustener el modelo fortalecido de prevención combinada para HSH y mujeres trans y su sistema nacional de información.

→ Área 4: Transición del modelo de prevención combinada como parte de la cascada de atención de VIH para hombres que tienen sexo con otros hombres y mujeres trans.

Debido a la alta concentración epidemiológica del VIH en HSH y mujeres trans en el país, el objetivo 3 se enfoca en lograr una transición metodológica y financiera al Estado y la sociedad civil de un modelo mejorado de prevención combinada en HSH y mujeres trans inserto de manera medular en el continuo de la cascada de atención en estas poblaciones. Los Módulos 4 y 5 consolidarán los logros y superarán las dificultades de la subvención en curso, abordando la dificultad para la transición (d) relacionada con las dificultades de acceso a la prueba rápida y a la consejería por parte de las poblaciones clave. El rol de la subvención continuará siendo catalizador en temas de calidad y acercamiento del sistema de salud a las poblaciones clave. Es importante resaltar que la subvención anterior cumplió un rol pionero en la disponibilidad de la prueba rápida, ofrecida por primera vez en el país, mostrando una alta aceptabilidad entre los HSH y mujeres trans. Dado que la CCSS actualmente implementa actividades extramuros diurnas para la población general, el proyecto continuará negociaciones con autoridades nacionales a través del CONASIDA para extender estos servicios a horarios vespertinos.

Los módulos 6 y 7 se plantean como solicitud por encima del monto asignado. Debido a que el acceso al TAR es universal en Costa Rica y a que la profilaxis preexposición (PrEP) está autorizada en el país en el sector privado y es de libre acceso para la población, el módulo 6 plantea la realización de un estudio costo-beneficio que proporcione a la CCSS evidencia económica para su posible inclusión como medicamento dentro de la lista que ofrece dentro del paquete de cobertura universal. Asimismo, se incluye un estudio de disponibilidad para asegurar su mejor inclusión en la CCSS en términos de procesos y flujos administrativos. Es así que el proyecto apoyará al Estado en la toma de esta decisión que, de darse, jugará un rol crítico en la disponibilidad del PrEP a toda la población que será sostenible luego de la vida del programa.

Para abordar la dificultad para la transición (g) relacionada con la ausencia de datos desagregados por población clave en el Sistema de Información Nacional de Salud, esta subvención se plantea un proceso de asesoría técnica en el Módulo 7 que instale esta capacidad en el país y que articule la actuales brechas de información entre la CCSS y el MS. De darse la posibilidad de este apoyo financiero del proyecto, el efecto será sostenible y crítico para una respuesta eficiente enfocada en las poblaciones de mayor riesgo al VIH.

Independientemente de esta estructura se trabajará el módulo 8: Gestión de subvenciones que incluye actividades relacionadas con la gestión de la presente subvención como son: recursos humanos para la conducción del programa por parte del RP y costos directos e indirectos para la ejecución del proyecto.

Objetivo 3: Sostener el modelo fortalecido de prevención combinada para HSH y mujeres trans y su sistema nacional de información.

Área 4: Transición del modelo de prevención combinada como parte de la cascada de atención de VIH para hombres que tienen sexo con otros hombres y mujeres trans.

MÓDULOS	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES
Módulo 4: Programas de prevención integral para hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH)	4.1. Intervenciones conductuales para HSH.	4.1.1. Implementación de estrategias de IEC y CCC para la prevención del VIH en HSH
		4.1.2. Actividades de campo cara a cara en el GAM y Puntarenas con HSH, con la respectiva entrega de materiales de IEC y CCC
	4.2. Programas de preservativos y lubricantes para HSH	4.2.1. Actividades de campo cara a cara en el GAM y Puntarenas, con la respectiva entrega de condones y lubricantes a base de agua;
		4.2.2. Asistencia técnica a la CCSS para que institucionalice la compra y distribución de condones y lubricantes a HSH
	4.3. Servicios de pruebas de VIH para HSH	4.3.1. Actividades de campo cara a cara con HSH en el GAM y Puntarenas en las cuales se ofrece la prueba rápida de VIH y se hace referencia a la atención integral en caso de tener un resultado positivo para VIH
		4.3.2. Pilotaje de demanda de la prueba por parte de HSH en horarios vespertinos en las áreas de salud que cuentan con laboratorio en este horario
	4.4. Diagnóstico y tratamiento de ITS y otros servicios de salud sexual y reproductiva para HSH	4.4.1. Referencias efectivas de los SR a la CCSS para el diagnóstico y tratamiento de ITS y otros servicios de salud sexual y salud reproductiva para HSH
4.5. Prevención y tratamiento de co-infecciones y comorbilidades	4.5.1. Referencias efectivas de los SR a la CCSS para la prevención y tratamiento de co-infecciones y comorbilidades para HSH	
4.6. Intervenciones de reducción de daños para HSH y se inyectan drogas (Esta intervención esta entendida en forma general para HSH que consumen drogas)	4.6.1. Derivación de HSH a programas de reducción de daños del Instituto de Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA)	

Objetivo 3: Sostener el modelo fortalecido de prevención combinada para HSH y mujeres trans y su sistema nacional de información.

Área 4: Transición del modelo de prevención combinada como parte de la cascada de atención de VIH para hombres que tienen sexo con otros hombres y mujeres trans.

MÓDULOS	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES
Módulo 5: Programas de prevención integral para personas transgénero	5.1. Intervenciones conductuales para personas transgénero.	5.1.1. Implementación de estrategias efectivas de prevención de IEC y CCC para mujeres trans
		5.1.2. Actividades de campo cara a cara en el GAM y Puntarenas con mujeres trans, con la respectiva entrega de materiales de IEC y CCC
	5.2. Programas de preservativos y lubricantes para personas transgénero.	5.2.1. Actividades de campo cara a cara en el GAM y Puntarenas con mujeres trans, con la respectiva entrega de condones y lubricantes a base de agua
		5.2.2. Asistencia técnica a la CCSS para que institucionalice la compra y distribución de condones y lubricantes a mujeres trans
	5.3. Servicios de pruebas de VIH para personas transgénero.	5.3.1. Actividades de campo cara a cara con mujeres trans en el GAM y Puntarenas en las cuales se ofrece la prueba rápida de VIH y se hace referencia a la atención integral en caso de tener un resultado positivo para VIH;
		5.3.2. Pilotaje de demanda de la prueba por parte de mujeres trans en horarios vespertinos en las áreas de salud que cuentan con laboratorio en este horario
	5.4. Diagnóstico y tratamiento de ITS y servicios de salud sexual y reproductiva para personas transgénero.	5.4.1. Referencias efectivas de los SR a la CCSS para el diagnóstico y tratamiento de ITS y otros servicios de salud sexual y salud reproductiva para mujeres trans
	5.5. Prevención y tratamiento de co-infecciones y comorbilidades	5.5.1. Referencias efectivas de los SR a la CCSS para la prevención y tratamiento de co-infecciones y comorbilidades para mujeres trans
5.6. Intervenciones de reducción de daños en el consumo de sustancias	5.6.1. Derivación de mujeres trans a programas de reducción de daños del Instituto de Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA)	

SOLICITUD POR ENCIMA DEL FINANCIAMIENTO

Objetivo 3: Sostener el modelo fortalecido de prevención combinada para HSH y mujeres trans y su sistema nacional de información.

Área 4: Transición del modelo de prevención combinada como parte de la cascada de atención de VIH para hombres que tienen sexo con otros hombres y mujeres trans.

MÓDULOS	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES
Módulo 6 Tratamiento, Atención y Apoyo	6.1. Prestación de servicios diferenciados de tratamiento antirretroviral.	6.1.1. Estudio de costo beneficio de la incorporación de la profilaxis pre exposición en la oferta de servicios de la CCSS a población clave
		6.1.2. Pilotaje de disponibilidad de la PrEP en dos clínicas de VIH en el GAM.

Área 5: Mejoramiento del sistema nacional de información para la disponibilidad de datos desagregados y de calidad por población clave.

MÓDULOS	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES
Módulo 7: SRSS Sistema de Información sobre la Gestión Sanitaria y Seguimiento y Evaluación	7.1. Calidad de los programas y de los datos	7.1.1. Asistencia técnica para el análisis y mejoramiento del sistema nacional de información para la desagregación de datos por poblaciones clave. 7.1.2. Facilitación de espacios entre CCSS y MS para la unificación de la información del sistema de vigilancia epidemiológica.