

The image features a solid blue gradient background, transitioning from a lighter shade at the top to a darker shade at the bottom. In the upper right quadrant, there is an abstract graphic consisting of several thin, white, parallel lines that intersect to form a series of small, elongated shapes, resembling a stylized 'X' or a cluster of intersecting paths.

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO
ELABORAR EL PLAN DE ACCIÓN DE INCIDENCIA POLÍTICA Y DE RELACIONES
PÚBLICAS

09 de abril de 2020.

ÍNDICE

Introducción	3
Objetivos	3
Presentación de resultados	
Agenda política priorizada.....	4
1. Identificación de problemas	5
2. Análisis del espacio de decisión.....	7
3. Análisis de los canales de influencia	7

INTRODUCCIÓN

A continuación, se presenta el plan de acción de incidencia política y relaciones públicas que representa el trabajo colaborativo en reuniones, con el objetivo de brindarle seguimiento de la aplicación del manual de lineamientos de atención en salud, socializado el pasado 17 de enero 2020.

El plan de incidencia política de SOMOS el año 2017, en sociedad con HIVOS Guatemala, por medio de la implementación del proyecto “Objetivo 2” del Fondo Mundial, permitió configurar y acoplar los mecanismos que fueron funcionales para la oficialización del manual de lineamientos, desde la estructura del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

OBJETIVOS

General: Elaborar el plan de acción de incidencia política y de relaciones públicas para la ruta que impulse la aprobación del manual de atención en salud para LGB.

Específicos:

1. Crear un modelo de ruta causal del plan de incidencia que contenga el procedimiento para la realización del mismo.
2. Incidir de manera estratégica para la aplicación del manual de lineamientos.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

La agenda política priorizada por quienes participaron del proceso en reuniones de trabajo donde se realizó el diagnóstico que se presenta a continuación, se pretende con ello generar la evidencia plasmada en esta propuesta para que organizaciones que trabajan con gays, bisexuales y otros HSH le den seguimiento y puedan implementar incidencia en estos temas con prioridad, en el caso de SOMOS para que lo integre a su Plan Estratégico para darle seguimiento en el marco de sus proyectos y acciones.

La agenda política priorizada por la población gays es:

- Operativización de estrategias nacionales en el ámbito local, a través de los siguientes ejes temático.
- Salud, desde el Monitoreo Ciudadano
- Consejo Nacional de la Juventud –CONJUVE–, ámbito cultural, acceso a espacios de recreación y acciones de incidencia.
- Ministerio de Trabajo, política de cero discriminaciones en el personal de este ministerio.
- Ministerio de Educación, retomar acciones con CODESIDA a nivel departamental, para promover espacios libres de violencias en centros educativos.
- Procuraduría de Derechos Humanos, promover que la defensoría de la diversidad sexual implemente acciones locales departamentales.
- Apoyo y promoción de la iniciativa 52-29, Reformas al decreto 17-73 del Congreso, Código Penal sobre la tipificación de delitos de odio e intolerancia social.

Fortalecimiento del sistema comunitario de base, a través de dos ejes:

- Promoción que la cooperación internacional brinde recursos para acciones en el ámbito local y para organizaciones comunitarias no inscritas como ONG.
- Fortalecimiento de capacidades de liderazgo y gestión para la sostenibilidad de las OBC.
- Migración, realización un diagnóstico de la problemática de desplazamiento forzado y sus causas, vinculado al incremento de hombres gay, bisexuales y otros HSH que se ven

forzados al ejercicio del trabajo sexual, realizar transacciones sexuales y vivir otro tipo de violencias a causa de la exclusión por motivos de discriminación en sus lugares de origen.

- Seguridad y Justicia, a través de dos ejes:
- Fortalecimiento a las OBC en la promoción de la cultura de denuncias, vinculadas al estigma y discriminación por razones de orientación sexual.
- Promoción de alianzas interinstitucionales. PNC, Gobernación, MP, OJ y otras instancias de sociedad civil aliadas.
- De la plática a la práctica
- Iniciando la implementación del plan de incidencia.

Para el primer tema de la agenda, se realizó un plan de incidencia específicamente para abordar una situación vinculada con la salud de la población, ha sido el único tema abordado en el marco del proyecto con HIVOS, sin embargo, es una guía básica del esquema para proponer, sistematizar e implementar un plan de incidencia para los demás puntos y sus respectivos ejes en la agenda priorizada en esta propuesta.

- Tema: Operativización de estrategias nacionales en el ámbito local, a través de los siguientes ejes temático.
- Eje: Salud, desde el Monitoreo Ciudadano

De la información obtenida a través del monitoreo ciudadano que SOMOS ha venido realizando en el marco del proyecto de HIVOS/Fondo Mundial se determinó y priorizó la siguiente problemática.

1. IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA

¿Cuál es el problema que se quiere resolver?

En Guatemala no se cuenta con un modelo de atención integral diferenciada para población gay, bisexual y otros HSH.

- ¿Qué se quiere lograr en términos de programas y políticas públicas?

Para incidir en la reducción de la prevalencia de VIH y otras ITS en la comunidad gay, bisexual y otros HSH, se hace urgente una propuesta donde los recursos sigan concentrándose en el tratamiento y prevención del VIH, sin atender otras enfermedades asociadas a los factores que vulneran a la población, como son la desnutrición, el trauma asociado a la discriminación por orientación sexual, uso y abuso de sustancias. Por ejemplo, la única propuesta que existe actualmente en Guatemala como sistema preventivo para el VIH es el uso del condón y acciones de IEC vinculadas a la temática, no se ha invertido y promovido de manera perseverante en un sistema de atención y prevención que contemple un modelo de atención integral y diferenciada para población gay, bisexual y otros HSH a nivel nacional.

Ante un modelo deficiente de salud en Guatemala, la no existencia de una agenda de la comunidad gay, bisexual y otros HSH no permite promover modelos de atención diferencia, evidencia la crisis de liderazgo fragmentado y fragilizado que tiene la comunidad gay, así como la debilitación del sistema comunitario con la imposición de modelos hegemónicos de liderazgo para participar en la gestión política, la cual se hace urgente debido a la falta de voluntad política del gobierno e instancias del Estado como la PDH para atender la problemática que afecta a la población.

Es importante que se involucren instancias del gobierno como lo son el Programa Nacional de Sida y el Programa de Salud Sexual y Reproductiva, sociedad civil a través de organizaciones que representen a la población gay, bisexual y otros HSH, e instancias de cooperación interesadas en la temática, en una mesa técnica para definir una estrategia para elaborar, implementar, e incluir en el presupuesto del Estado, un modelo de atención diferenciada para la población gay, bisexual y otros HSH que viven en Guatemala, y que esta propuesta considera 1) que la salud sexual es un derecho, 2) la salud sexual no compete solo a las instancias que trabajan en VIH, 3) para poder llegar a más población es urgente la descentralización de los servicios, 4) para que los servicios sean eficientes y cuenten con lo que se necesita para proveer los servicios es urgente el fortalecimiento de la gestión de recurso del MSPAS, y 5) la incorporación de sociedad civil para acercar los servicios a la población, es impostergable ante la crisis del sistema de salud que se

vive como país, y como estrategia para fortalecer el sistema comunitario y los liderazgos desde cada contexto.

2. ANÁLISIS DEL ESPACIO DE DECISIÓN

¿Quién, cómo y cuándo se toman decisiones sobre la propuesta?

Las personas que tendrán el potencial manejo en la toma de decisiones y para la toma de decisiones se plantean desde una tripartida, como lo exponemos a continuación.

Desde sociedad civil, la organización que impulsa la propuesta es SOMOS, quien deberá integrar a las organizaciones representativas e instancias aliadas que trabajan con la comunidad gay, bisexual y otros HSH.

A nivel de Gobierno, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social –MSPAS-, a través de: a) Programa Nacional de Sida, y el DRPAP; Tribunal Supremo Electoral y Procuraduría de Derechos Humanos.

Por cooperación internacional, HIVOS, UNFPA, ONUSIDA, OPS/OMS, entre otros.

3. ANÁLISIS DE LOS CANALES DE INFLUENCIA

Desarrollar una estrategia de cabildeo con actores e instancias clave, pero definiendo al MCP/Guatemala como mediador, para influenciar asertivamente a las instancias del MSPAS como RP, para que propicie el espacio de la mesa técnica y se logre realizar un ejercicio de presupuesto y un cronograma para implementar el modelo, como parte de un plan de acción en favor de la población gay, bisexual y otros HSH en Guatemala, antes de que termine el 2020.