

# Convocatoria

## “Experiencias que marcan la diferencia: Transversalidad de la igualdad de género en las políticas públicas de América Latina y el Caribe”

### Ficha para la presentación de experiencias

- Por favor complete todos los campos para la presentación de experiencias.

<b>Nombre o título de la experiencia</b>	Institucionalización de Género en la Respuesta Nacional a las ITS-VIH/sida (Cuba: Género en ITS-VIH/sida)
<b>Entidad o Institución responsable de la Experiencia</b>	Unidad de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades (Ministerio de Salud)
<b>Nombre y cargo de la persona responsable de la experiencia</b>	Rosaida Ochoa Soto Directora de la Unidad de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades
<b>Correo electrónico y teléfono</b>	rosaida@infomed.sld.cu upp@infomed.sld.cu (537)830-8057

### 1. DESCRIPCIÓN DE LA INICIATIVA

Esta descripción nos ayudará a entender sus respuestas a las otras preguntas.

<b>Período de duración</b>	Fecha de Inicio: enero 2012 Fecha de Finalización: 31 diciembre 2015
<b>Ámbito territorial</b> <i>Seleccionar</i>	Nacional
<b>Alcance</b> <i>Seleccionar</i>	Estrategias de transversalidad de la igualdad de género en políticas sectoriales
<b>Muestra resultados en</b> <i>(Seleccionar 2 áreas)</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Coordinación, alianzas y articulación con otros actores</li> <li>▪ Desarrollo de capacidades especializadas para incorporar la perspectiva de género en políticas, planes y programas,</li> </ul>
<b>Síntesis de la experiencia</b>	La iniciativa posiciona el enfoque de género en la implementación del Programa Nacional de Prevención y Control de ITS-VIH/sida; el cual incluye acciones con y para poblaciones en mayor riesgo, su finalidad es promover la adopción de conductas sexuales seguras en

grupos vulnerables, es aprobado y monitoreado por el Ministerio de Salud Pública y contempla la localidad como un escenario privilegiado. Parte de los aprendizajes, resultados y desafíos de la experiencia del Centro Nacional de Prevención de ITS/VIH/sida(CNP), “Género como eje transversal en la respuesta efectiva al VIH/sida en Cuba 2008-2012”, pero escala hacia la institucionalización de género en la Respuesta Nacional, dinamizando actores (institucionales y la sociedad civil), espacios, estrategias y prácticas innovadoras para las transformaciones socioculturales y estructurales que exige el pleno ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos. Apoya la implementación del Plan de Seguimiento a Beijing; desarrolla instrumentos de gestión y herramientas para la transversalización de género en políticas y normativas de salud; potencia capacidades y mecanismos para la institucionalización de género; y promueve cambios institucionales, personales y grupales. Se realiza en el marco de los proyectos financiados por el Fondo Mundial de lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria, y el acompañamiento técnico del PNUD.

## 2. COHERENCIA DEL MARCO INTERPRETATIVO.

Explíquenos cuál es el marco que da sentido a la experiencia y cuál es la aproximación conceptual a la transversalidad de género que adoptaron en el desarrollo de la experiencia.

**¿Cuál es el problema?**  
*Explique el principal problema al que pretende responder la experiencia.*

Insuficiente enfoque de género en la Respuesta Nacional de Prevención y Control de las ITS/VIH/sida y limitada concienciación sobre las desigualdades de género, lo cual: **a)**Obstaculiza la realización de análisis integrales de los determinantes de salud presentes en la incidencia y prevalencia de las ITS/VIH-sida; **b)**Limita la consideración de las dimensiones de género en las acciones de diagnóstico, orientación, atención, consejería e investigación sobre el VIH, dificultando el respeto a la diversidad y la promoción del comportamiento sexual responsable de mujeres y hombres; **c)**Frena el análisis de vínculos clave entre la sexualidad, la epidemia del VIH y las construcciones de género (la femineidad y la masculinidad); **d)**Desfavorece la prevención, atención y reparación de la violencia de género (hacia las mujeres y los HSH) relacionada con la epidemia del VIH; y **e)**Restringe la identificación y realización de acciones potenciadoras de la equidad/igualdad de género, que vayan dirigidas a los grupos con comportamientos de mayor riesgos y vulnerabilidades al VIH, que consideren sus necesidades y relaciones de género, que visualicen sus desigualdades, subordinación, discriminación y estigmatización, y que centren sus objetivos en la potenciación del ejercicio pleno de los derechos y la

	eliminación de injusticias e inequidades.
<p><b>¿Cuál es la solución al problema?</b>  <i>¿Qué hacer? ¿Qué acciones son necesarias y por qué?</i></p>	<p><b>1)</b> Visualización de desigualdades de género y su vínculo con ITS-VIH/sida, para tomar conciencia del problema existente;</p> <p><b>2)</b> Desmontaje de patrones socioculturales, sexistas y estructurales, para abordar “las causas de las causas” que influyen en la aparición de los casos de la epidemia;</p> <p><b>3)</b> Involucramiento de mujeres y hombres de diversas orientaciones sexuales e identidades de género, para asegurar miradas integrales, inclusivas e igualitarias; y</p> <p><b>4)</b> Focalización estratégica de la incorporación del enfoque de género en iniciativas y proyectos de cooperación sobre ITS/VIH/sida, con el propósito de generar cambios que escalen los resultados al Programa Nacional “Plan Estratégico Nacional para la Prevención y el Control de ITS-VIH/sida”. Acciones vinculadas con:</p> <p><b>a)</b> Efectiva incidencia en todos los niveles de la Respuesta Nacional a las ITS-VIH/sida, comenzando por el Componente Educativo para asegurar el progresivo involucramiento de decisoras/es y personal clave;</p> <p><b>b)</b> Sensibilización sobre género a múltiples y diversos actores, con énfasis en poblaciones clave;</p> <p><b>c)</b> Formación de recursos humanos y personal vinculado con la Respuesta Nacional;</p> <p><b>d)</b> Potenciación de sinergias, alianzas y articulación de actores estratégicos, incluyendo la creación de nuevas coordinaciones y espacios de concertación;</p> <p><b>e)</b> Participación y creación de espacios científicos (foros masculinidades);</p> <p><b>f)</b> Documentación, monitoreo y evaluación de procesos y resultados;</p> <p><b>g)</b> Comunicación y socialización del proceso de institucionalización de género.</p>

### 3. RESULTADOS

Buscamos evidencia de que la experiencia ha contribuido a generar cambios, y que las transformaciones tuvieron un impacto significativo (y predominantemente positivo) en la igualdad de género.

<p><b>¿Qué se logró?</b>  <i>Explique los principales resultados de la misma.</i></p>	<p><b>1) Desarrollados instrumentos de gestión y herramientas para la transversalización de género en políticas y normativas de salud.</b></p> <p>a) Construcción e implementación de la “Estrategia de Género en Apoyo al Componente Educativo de la Respuesta Nacional a las ITS-VIH/sida 2013- 2017 (EG)”, principal instrumento normativo, programático y multinstitucional sobre género/VIH/sida.</p> <p>b) Integración del enfoque de género en “Plan Estratégico Nacional 2014-2018 para la prevención y control de ITS-VIH/sida.</p> <p>c) Incorporación de indicadores sobre ITS-VIH/sida en el modelo Igualdad de Género es Salud (IGES), iniciativa de política pública construida como experiencia cubana demostrativa</p>
---	--

	<p>de un SGIG. d) Creadas metodologías para desarrollar espacios (nacionales y locales) potenciadores de igualdad de género en la respuesta al VIH.</p> <p><b>2) Desarrolladas capacidades y mecanismos para la institucionalización de género en la respuesta a ITS-VIH/sida.</b> a) Consolidados y socializados aprendizajes y resultados de la iniciativa “Género como eje transversal en la respuesta efectiva al VIH/sida en Cuba. Experiencia de un centro de prevención (CNP)”; b) Creación y fortalecimiento de capacidades del “Grupo Gestor para la Promoción de la Igualdad de Género en la prevención del VIH”, mecanismo interinstitucional y multidisciplinario que lidera la EG y promueve cambios institucionales y poblacionales; c) Fortalecimiento de capacidades de comunicadores/as, decisores/as, promotores de salud y coordinadores HSH, Equipos de Ayuda Mutua, actores del Programa TB, mujeres afrodescendientes; d) Sistematización y difusión de experiencias, elaboración de materiales y publicaciones.</p> <p><b>3) Potenciados cambios institucionales, personales y grupales, mediante el desarrollo de iniciativas locales innovadoras.</b> a) Se reducen desigualdades de género y se transforman relaciones a nivel institucional, familiar e individual de: mujeres víctimas de la violencia, mujeres afrodescendientes, personas con VIH, hombres homosexuales. b) Mayores oportunidades de inserción social, empoderamiento, autoestima y equidad de mujeres y hombres de grupos clave. c) Actores comunitarios posicionan el enfoque de género y el respeto a la diversidad por orientaciones sexuales e identidades de género y mejoran las respuestas integrales al VIH.</p>
<p><b>¿Qué diferencia marcó la experiencia?</b> <i>Describa los cambios en programas, políticas y sistemas que resultaron de la experiencia, y el impacto que esos cambios tuvieron en la vida de las personas o el entorno.</i></p>	<p><b>1) Abordar integralmente la transversalización de género en la respuesta a ITS-VIH/sida;</b> resaltar análisis sobre masculinidades, específicas necesidades de las mujeres y el respeto a la diversidad; visualizar y abordar la necesidad del cambio de normas y conductas de género, prejuicios, estereotipos y patrones socioculturales que entorpecen la igualdad entre mujeres y hombres.</p> <p><b>2) Trabajar las dimensiones de género directamente vinculadas con los aspectos clave de la epidemia,</b> tanto a nivel de comportamientos personales (individuales y grupales), como de prácticas institucionales nacionales y locales que favorecen o limitan la prevención y atención a ITS/VIH-sida. Se focaliza en cómo impactan las construcciones de género la salud de las personas; cómo se refuerzan mutuamente las desigualdades de género y la epidemia; cómo impacta la violencia de género; y cómo aplicar análisis de género para mejorar ambientes y</p>

	<p>entornos relacionados con la homosexualidad y la disminución del estigma y la discriminación asociada a ella.</p> <p><b>3) Ver a las personas y grupos en condiciones de mayor vulnerabilidad como centro</b> de la identificación de los problemas y de la planificación de las soluciones, como protagonista del cambio al cual resulta relevante potenciar sus conocimientos, capacidades y transformaciones para el desarrollo.</p> <p><b>4) Trascender la "sensibilización y capacitación en género" y focalizarse en cómo lograr transformaciones de género para una respuesta más efectiva al VIH/sida.</b> Si bien se realizan intensivos, sistemáticos y progresivos procesos de sensibilización y capacitación, son solo considerados un medio y se plantean derivar en nuevas metas y acciones para el cambio, pues resulta necesario dismantlar estereotipos y creencias sexistas y la naturalización de relaciones que impiden el pleno goce de los derechos.</p> <p><b>5) Promover la creatividad e innovación en el diseño de iniciativas piloto</b> que estimulen, desde la articulación y multidimensionalidad, el desarrollo de nuevas prácticas y espacios amigables potenciadores de igualdad de género.</p>
--	---

#### 4. FACTORES QUE EXPLICAN EL ÉXITO

Buscamos conocer sus ideas y reflexiones sobre los factores que ayudaron a que los resultados de esta experiencia tuvieran más impacto.

<p><b>¿Cómo se logró?</b> <i>Explique la estrategia de intervención y cuáles son los factores que explican el éxito de la iniciativa.</i></p>	<p>Como estrategia se potencia la transversalización de género y la realización de acciones afirmativas para eliminar desigualdades de género. Son factores de éxito: <b>1)</b> Su relevancia, carácter participativo, legitimidad; planificación por fases, abordaje nacional y local y la implementación de subproyectos locales que se complementan sinérgicamente; <b>2)</b> La conformación del "Grupo Gestor para la Promoción de la Igualdad de Género en la prevención del VIH", el desarrollo intensivo de sus capacidades y su desempeño en la coordinación de iniciativas potenciadoras de igualdad; <b>3)</b> La alianza con la Federación de Mujeres Cubanas así como el reconocimiento y aprovechamiento de las fortalezas de alianzas y mecanismos existentes (GOPELS); <b>4)</b> El aprovechamiento efectivo de la oportunidad que brinda la mantenida voluntad política del país, y en particular las medidas adoptadas para potenciar la no discriminación y la igualdad de género (expresadas en la Conferencia Nacional); <b>5)</b> Las metodologías y programas técnicos creados para desarrollar</p>
---	--

	<p>procesos formativos de mayor efectividad, los cuales resultaron innovadores en cuanto a temas, formas de desarrollo, dinámicas de cohesión grupal y desarrollo motivacional; <b>6)</b> Las alianzas con especialistas y consultoras/es que acompañan los procesos formativos y que potencian sus resultados; <b>7)</b> El compromiso y motivación de múltiples actores institucionales y personal voluntario que participa de la iniciativa; <b>8)</b> El sistemático seguimiento y monitoreo del proceso, incluyendo las rendiciones de cuenta en el Mecanismo de Coordinación del Proyecto (MCP) y las direcciones del Ministerio de Salud involucradas en la Respuesta Nacional; <b>9)</b> El mantenido esfuerzo por documentar los avances, identificar desafíos y comunicar la iniciativa; <b>10)</b> El apoyo técnico y financiero del PNUD, que en el marco de proyectos financiados por el Fondo Mundial, ha acompañado el proceso y ha dinamizado el alcance de sus resultados, incluyendo su documentación, comunicación e intercambio de experiencias con países de la región (dos iniciativas de cooperación Sur-Sur).</p>
<p><b>¿Quiénes lo hicieron posible?</b>  <i>Liste las organizaciones que participaron en las principales decisiones y acciones de la experiencia.</i></p>	<p>Se hizo posible a través de espacios institucionales (gubernamentales y de la sociedad civil) y actores nacionales y locales, instituciones de incidencia a nivel nacional y territorial, lo cual favoreció la complementariedad, el aprendizaje de experiencias demostrativas y el escalamiento del impacto a nivel nacional. De manera general todas las organizaciones participantes protagonizan de una u otra forma el cumplimiento de medidas de salud acordadas en el Plan de Acción Nacional de la República de Cuba de Seguimiento a la IV Conferencia Mundial de la ONU sobre la Mujer. Destacan a nivel nacional: <b>1)</b> el Centro Nacional de Prevención de las ITS/VIH/sida (CNP) como institución y desde su responsabilidad a cargo del Comité Técnico de los proyectos financiados por el Fondo Mundial de lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria (Fondo Mundial). <b>2)</b> Las alianzas fortalecidas con la Federación de Mujeres Cubanas (FMC), con quien se consensua la toma de decisiones fundamentales y la realización conjunta de iniciativas. <b>3)</b> La activa participación del Centro Nacional de Estudios sobre la Juventud (CNSJ), el Ministerio de Educación, la Escuela Nacional de Salud, el Instituto Cubano de Radio y Televisión, el Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX), y la Oficina Nacional del Proyecto (ONP) del Ministerio de Comercio Exterior y la Inversión Extranjera (MINCEX). A nivel local: <b>4)</b> la Red de personas con VIH (y Línea de Apoyo), la Red de Género y Salud, el gobierno del Consejo Popular Latinoamericano del Municipio Cerro, departamentos provinciales</p>

	de promoción de salud y prevención de enfermedades. Además, 5) se reconoce y destaca el papel desempeñado por PNUD y el aporte del Fondo Mundial.
--	---

## 5. APRENDIZAJES.

Buscamos conocer sus reflexiones sobre los principales desafíos que enfrentaron y los aprendizajes que se obtuvieron a partir de la experiencia.

<p><b>¿Cuáles fueron los principales desafíos que enfrentaron?</b></p>	<p>a) A pesar de los cambios y “erosiones” que ha tenido la cultura machista en el país, la permanencia (y fortaleza) de patrones socioculturales que legitiman roles tradicionales y estereotipos de lo masculino y femenino, constituye el principal desafío que se ha enfrentado y que es un actual reto. Todavía son insuficientes las acciones dirigidas a continuar impulsando la transformación de la mentalidad patriarcal, son invisibilizadas las desigualdades de género por su naturalización, y todo ello limita el avance de los progresos y resultados. b) Si bien era pertinente –y resultó exitosa- la focalización de acciones de equidad de género en poblaciones y grupos vulnerables que son víctimas de desigualdades, las iniciativas y resultados previstos demandó de capacidades técnicas y de gestión que no estaban creadas y/o fortalecidas para acompañar estas prácticas y constituyó un desafío destinar recursos financieros, humanos y de tiempo a esta necesidad. En la actualidad, aún es necesario continuar apoyando capacidades para lograr los resultados estratégicos y de impacto que se esperan de la institucionalización de género en la respuesta nacional a las ITS-VIH/sida. c) Los avances logrados en el Componente Educativo de la Respuesta Nacional si bien han promovido resultados en otros componentes, constituyó un desafío, y aún es un reto, velar y asegurar el enfoque de género en otras políticas, programas y proyectos vinculados a la respuesta. d) La limitada disponibilidad de financiamiento; lo cual ha obstaculizado que los resultados se extiendan; se ha desfavorecido la implementación de líneas estratégicas y resultados de la Estrategia de Género; y no se ha logrado responder efectivamente a las demandas de concienciación en género generada por la sensibilización a la opinión pública lograda. e) El limitado tiempo disponible de las personas participantes y dedicadas a impulsar la iniciativa, quienes comparten otras funciones y agendas profesionales.</p>
<p><b>¿Qué errores o desaciertos cometieron</b></p>	<p>a) Realizar las formaciones en los propios centros laborales o espacios cercanos a estos; si bien aseguró financiaciones más</p>

<p><b>durante el proceso que fueron corrigiendo?</b></p>	<p>económicas limitó la permanencia y aprovechamiento de las capacitaciones. <b>b)</b>Se trabajó más con actores vinculados al VIH y menos con aquellos vinculados al Programa Nacional de Prevención de la Tuberculosis, lo cual es necesario corregir para potenciar los resultados en materia de salud e igualdad de género. <b>c)</b>Si bien los proyectos incorporaron acciones relativas a la transversalización de género, no se contempló en su programación presupuesto específico para asegurar esta estrategia. Aún cuando se movilizaron recursos adicionales, resultaron insuficientes para los resultados que se prevén y necesitan alcanzar. <b>d)</b>El rico proceso de construcción participativa de productos comunicativos y sistematizaciones realizadas, si bien son modestas contribuciones que levantaron vínculos claves entre los temas de género y VIH y propiciaron experiencias interesantes de gestión del conocimiento, necesitaron de mayores tiempos y recursos humanos que los inicialmente previstos. Por otra parte, la realización de actividades dirigidas a mejorar los ambientes y entornos relacionados con la homosexualidad, una vez comenzadas generó demandas crecientes que hay que considerar para asegurar los resultados previstos. <b>e)</b> Aún cuando se ha contemplado y promovido la participación de mujeres y hombres tomadores de decisiones en talleres y debates sobre la igualdad de género en la respuesta efectiva al VIH/sida, resultó insuficiente y se requiere destinar mayores recursos a ello. <b>f)</b> El fortalecimiento de vínculos institucionales y el intercambio con centros que tienen experiencia en género para que se involucraran más en la prevención del VIH, requirió de cambio de “estrategias” e iniciativas para asegurar su efectividad. <b>g)</b>Si bien se ha abordado el tema de la violencia de género resultó insuficiente por la relevancia del tema y la necesidad de su profundización.</p>
<p><b>Si pudieran volver a empezar ¿qué harían de otra manera?</b></p>	<p>Con y desde la iniciativa se:</p> <p><b>a)</b>Aseguraría una estrategia efectiva de movilización de recursos como paso previo imprescindible para el desarrollo de la iniciativa y el alcance de sus diferentes etapas.</p> <p><b>b)</b>Potenciaría más el intercambio Sur-Sur para validar los programas y metodologías creadas con especialistas de otros países.</p> <p><b>c)</b>Potenciarían más los espacios comunitarios como escenario para disminuir el estigma y la discriminación relacionada con el VIH, la violencia de género y asegurar transformaciones a favor de la igualdad de género.</p> <p><b>d)</b>Realizaría proyecto de cooperación específico sobre igualdad de género para la respuesta al VIH/sida. En él se potenciaría el</p>

	<p>fortalecimiento de vínculos entre organizaciones de la sociedad civil, espacios institucionales y el intercambio con centros que tienen experiencia en género, lo cual favorecería un mayor involucramiento, complementariedades y sinergias en la prevención del VIH.</p> <p>e) Distribuirían roles y responsabilidades, espacios y acciones específicas a las y los miembros del “Grupo Gestor para la Promoción de la Igualdad de Género en la prevención del VIH”, unido a lograr la permanencia en los grupos y mecanismos creados ante eventuales cambios institucionales o personales.</p> <p>f) Propiciarían espacios sistemáticos de intercambio con el equipo de especialistas que ha asesorado la iniciativa, con el objetivo de asegurar compromiso y el seguimiento y acompañamiento de las experiencias.</p> <p>g) Aseguraría una mayor reproducción de productos comunicativos y educativos creados sobre género, y se reforzaría la producción y socialización de conocimientos y herramientas.</p> <p>h) Fortalecería la incidencia de “proyectos de género” en las localidades donde existe mayor prevalencia de la epidemia o tienen mayores riesgos.</p> <p>i) Crearían mecanismos innovadores para el seguimiento y la rendición de cuenta, tanto de los indicadores generales que han de ser sensibles a género como de los específicos de la iniciativa o proyecto de género para la respuesta al VIH/sida.</p>
--	---

## 6. UN POCO DE HUMOR

Sabemos que estos procesos nunca son fáciles y están plagados de anécdotas que nos gustaría recopilar.

<p><b>Comparta un par de anécdotas de la iniciativa o situaciones divertidas que se dieron en el proceso</b></p>	<p>Resulta ser que en varios talleres, un querido colega, (...), promotor líder del proyecto HSH, decía: <i>“las muchachas y mujeres que me encuentro me dicen, ¡ay, tan lindo, tan bien parecido, tan hermoso, tan inteligente, tan culto, con tan buen gusto para vestirse, con lo bueno que eres como director de televisión, y con lo bueno que estás ...que pena que no te agraden las mujeres ...!”</i>. Al haberlo reiteradooooooooo!!!!!!!!!!!!!!!, y siempre poner el mismo ejemplo de sentimientos homofóbicos, le comenta, con vehemencia, uno de los colegas más “macho, varón, masculino” del Grupo Gestor: <i>¿Oye, tú no tienes abuelita...?</i> Luego de grandes carcajadas y ciertas risas nerviosas... se retomó la reflexión sobre el alago en los varones y por qué la homofobia es uno de los principales obstáculos y resistencia para la igualdad de género y la respuesta efectiva al VIH.</p>
--	--

## 7. MATERIALES GRÁFICOS O AUDIOVISUALES

### ENLACES A MATERIALES GRÁFICOS O AUDIOVISUALES

Se adjuntan:

- Estrategia de género
- Plegable HSH
- Plegables sobre violencia
- Modelo IGES
- Folleto sobre No a la violencia de Género
- Pancarta Igualdad
- Link con minivideos sobre inicio de implementación de IGES

[https://www.dropbox.com/sh/zt66eguh1rg7vk5/AADZW9mNS7v\\_vixbKlhe4Txxa](https://www.dropbox.com/sh/zt66eguh1rg7vk5/AADZW9mNS7v_vixbKlhe4Txxa)