

Informe de la Consulta regional sobre la Estrategia de ONUSIDA 2016-2021: América Latina

23 – 24 de febrero. Ciudad de Panamá, Panamá

Resumen ejecutivo y mensajes clave

El Grupo Regional de Copatrocinadores de ONUSIDA (UCRG por sus siglas en inglés) para América Latina se reunió en la ciudad de Panamá durante un día y medio para discutir la adaptación de la Estrategia de ONUSIDA 2011-2015 para el periodo 2016-2021. Las siguientes recomendaciones se extraen de las discusiones:

1. *La Estrategia de ONUSIDA 2011-2015 se puede adaptar y extender para el periodo 2016-2021.*
2. *Los países y los organismos regionales y subregionales deben asegurar la sostenibilidad de la respuesta al VIH incrementando el porcentaje de fondos locales en el total de la respuesta.*
3. *Algunas poblaciones clave están siendo abandonadas y deben ser incluidas en todas las fases de la respuesta: niños/as, adolescentes, MTS, HSH, trans, poblaciones indígenas, usuarios de drogas (incluyendo UDI), personas privadas de libertad, migrantes, personas con discapacidades y personas mayores.*
4. *Los esfuerzos de prevención entre las poblaciones clave deben ser incrementados drásticamente. Estos esfuerzos deben incluir prevención combinada, tratamiento como prevención y metodologías innovadoras.*
5. *La integración de servicios es aún insuficiente.*
6. *Debe mejorarse la calidad de la información estratégica en todos los niveles.*

Respuestas a las 5 preguntas de las consultas

1. **¿Cómo impactarán los desarrollos – a nivel global y en la región – en la epidemia y la respuesta en la región, en los países y a nivel sub-nacional por los próximos seis años?**

El Grupo analizó cómo impactarán en la epidemia de VIH y en la respuesta los desarrollos en las áreas de economía, tecnología, sociedad y política, y cooperación internacional.

Desarrollos sociales y políticos. *Una región más desigual están abandonando a las personas pobres. El crecimiento en la población urbana plantea riesgos y retos. Las políticas están sujetas a cambios bajo la presión cada vez mayor de lobbies conservadores y religiosos, cuando antes los Estados eran más abiertos. Las leyes punitivas amenazan la participación de los grupos marginalizados. El enfoque de derechos humanos está siendo amenazado por la seguridad internacional. El liderazgo y la movilización de las organizaciones de la sociedad civil se están ralentizando. Los altos niveles de violencia generalizada, especialmente en América Central y la violencia basada en género están afectando desproporcionadamente a la juventud, las mujeres y la población LGBTI.*

Desarrollos económicos. *El número de países de ingresos medios (PIM) se está incrementando. Debido a las desigualdades, cada vez más gente pobre viven en los PIM, por lo que quedan excluidos de la cooperación internacional. Las regulaciones de mercado no están beneficiando a las personas pobres, aunque se están implementando algunas políticas de inclusión social. La migración económica en la región se está incrementando.*

Desarrollos tecnológicos. *Se observa un incremento del uso de las redes sociales, lo que plantea retos y oportunidades. El monitoreo del tratamiento es más fácil y se incrementa el acceso a los test de diagnóstico.*

Cooperación internacional. *La cooperación internacional se redireccionando a asistencia técnica ante la falta de fondos, en un contexto de ampliación de la agenda de salud. El VIH está perdiendo atención. La cooperación Sur-Sur está tomando protagonismo, pero aún está descoordinada. El Sistema de las Naciones Unidas debería desarrollar estrategias para la recuperación de los costos de las inversiones.*

Las Naciones Unidas deberían incluir criterios relacionados con la desigualdad para la clasificación de la elegibilidad de los países para recibir fondos.

2. ¿Qué logros de la respuesta regional deben ampliarse y edificar sobre los mismos? ¿Dónde están los principales retos y brechas? ¿Quiénes se están quedando atrás y por qué?

El UCRG identificó tres categorías en las que se destacan logros, retos y brechas.

Social

Logros	<ul style="list-style-type: none"> •Leyes protectoras – progreso marcado en algunas áreas (p.e derechos LGBTI, no discriminación para incluir orientación sexual/identidad de género)
Retos y brechas	<ul style="list-style-type: none"> •Políticas cada vez más rígidas y conservadoras en áreas como el trabajo sexual y el uso de drogas. •Normas sociales de género perjudiciales en un contexto de pobreza y desigualdades sociales y legales. •Falta de monitoreo de acceso a la justicia. •Test de VIH obligatorios en leyes y políticas. •Vínculos entre VBG y VIH no se abordan de manera integral. •Sensibilización de los estamentos de aplicación de justicia. •Falta de integración de los servicios de protección social y de VIH. •Llegar a las mujeres adolescentes y jóvenes. •Redes de la sociedad civil “distráidas” por las subvenciones del Fondo Mundial, sin desarrollar su rol auditor y sin crear las capacidades para proveer servicios de VIH. •Falta liderazgo y habilidades entre los jóvenes para hacer abogacía. •Fragmentación de la sociedad civil (especialmente grupos de mujeres y redes LGBTI) •Falta de liderazgo renovado o emergente para llevar el movimiento más allá de 2015.

Económico

Logros	<ul style="list-style-type: none"> •Avance hacia la sostenibilidad
Retos y brechas	<ul style="list-style-type: none"> •Alta dependencia de los donantes para programas preventivos para poblaciones clave. •Llegar a actores nuevos, como los BRICS. •Alto porcentaje de gasto de bolsillo en salud en la región •Necesidad de reactivar las Cuentas Nacionales de Salud

Dimensiones de salud y sistemas de salud

Logros	<ul style="list-style-type: none"> •Nuevas metodologías de testeo. •Incremento en el acceso a ARV. •Ampliación de la colaboración VIH/TB.
Retos y brechas	<ul style="list-style-type: none"> •Valoración del impacto de los proyectos de desarrollo en la salud. •Descentralización de los servicios de salud. •Sistemas de salud frágiles y/o verticales en algunos países. •Cadenas de suministro caras •Falta de integración de servicios (pe. VIH y SSR) •La región no ha establecido metas para la eliminación de la TB. •Definición del rol de las organizaciones sociales en la provisión de servicios. •Prueba rápida no está accesible universalmente •Resistencia a compras conjuntas en algunos países. •La falta de costos armonizados de ARV amenaza la ampliación de la oferta. •Falta de la desagregación de la información (pe. Por edad, género, sexo, población clave o nivel subnacional). •Métodos de recogida de información no están armonizados. •La capacidad de vigilancia del VIH en las poblaciones clave es aún débil.

Las poblaciones clave que están siendo abandonadas son los niños/as, adolescentes, privados de libertad, MTS, HSH, trans, usuarios de drogas (incluyendo UDI), migrantes, personas con discapacidad y las personas mayores.

3. Para poder alcanzar los objetivos por la vía rápida, ¿cuáles deben ser las prioridades estratégicas de la región en la respuesta?

El UCRG revisó las prioridades estratégicas de la Estrategia actual a la luz de los nuevos desarrollos y acordó que no se necesitan cambios esenciales. Deben adaptarse las metas de las estrategias (pe. el porcentaje de reducción de la transmisión sexual del VIH) a las metas de la Acción Acelerada, así como eliminarse la mención a la elegibilidad para el tratamiento, de acuerdo a las nuevas guías de tratamiento de la OMS y la tendencia a la “prueba y tratamiento” (test and treat en inglés)

El Grupo recomienda añadir de manera individualizada los grupos de trans y adolescentes en las estrategias de prevención de la transmisión sexual. Se debe añadir un nuevo acápite sobre nuevas metodologías de testeo, y se debe explicitar la estrategia de prevención combinada.

4. ¿Qué tendría que cambiar para apoyar esas prioridades? ¿Cuáles son los “cambios del juego” – en términos de política y reforma legal, financiamiento, asignación de recursos, asociaciones, prestación de servicios, empoderar a la sociedad civil, ciencia e innovación y los vínculos con otros esfuerzos en la salud y el desarrollo?

El UCRD destacó 6 aspectos que marcan un cambio del juego, así como las acciones que se deben tomar.

Reforma de la ley y de las políticas

- *Las nuevas guías de tratamiento de la OMS y las metas de Acción Acelerada.*
- *Los programas de salud existentes deben converger e integrarse para responder a emergencias relacionadas con la salud, como el ébola, la hepatitis viral, etc.*
- *Los/as parlamentarios/as y los estamentos de aplicación de la ley deben dotarse de las capacidades necesarias para asegurar el acceso a la justicia en casos relacionados con el VIH y la diversidad sexual.*
- *Se deben documentar y compartir los precedentes legales relacionados con el VIH en la región.*
- *Debe procurarse una mayor integración entre las políticas y planes de VIH y de eliminación de la violencia basada en género.*
- *Cambio hacia un enfoque médico de la prevención.*

Provisión de servicios

- *La prevención del VIH y su tratamiento y cuidado debe integrarse en el nivel primario de atención.*
- *Debe promoverse la provisión de servicios comunitarios (testeo de VIH, cuidado y navegación hacia y en los servicios de salud).*
- *Inventario de servicios sociales relevantes.*
- *Desarrollo de sistemas de referencia eficientes.*
- *Construcción continua de capacidades de todos los actores de la respuesta, para conseguir las metas de Acción Acelerada.*
- *Fortalecimiento de los sistemas de la cadena de suministros para evitar desabastecimientos.*

Empoderamiento de la sociedad civil

- *Incremento de las capacidades y el conocimiento de las comunidades (incluyendo adolescentes y jóvenes) para llevar a cabo abogacía para el cumplimiento de los compromisos*

gubernamentales.

- *Activismo de la sociedad civil fortalecido y nuevos liderazgos para promover la prevención del VIH como punto de entrada a las metas de Acción Acelerada.*

Asignación de fondos y recursos

- *Los recursos domésticos deben enfocarse en las metas de Acción Acelerada.*
- *Los países deben hacer uso de las excepciones de los TRIPS para reducir los precios de los ARV y otros insumos.*

Ciencia e innovación

- *Sistemas de vigilancia adecuados para una información desagregada y confiable.*
- *Adopción de nuevas tecnologías para el diagnóstico temprano del VIH.*

Asociaciones

- *Incrementar el compromiso del sector privado para una mejor implementación de las políticas en el lugar de trabajo y la responsabilidad social corporativa.*
- *Las agendas regionales y subregionales de los actores clave y los organismos intergubernamentales deben estar alienadas y armonizadas para llegar a las metas de Acción Acelerada.*

5. ¿Cuáles son las formas más críticas en las que el Programa Conjunto de ONUSIDA puede apoyar los esfuerzos en la región para ponerle fin al SIDA, como una amenaza para la salud pública para el año 2030?

El UCRG concluyó que son cinco las acciones clave que el Programa Conjunto de ONUSIDA debería llevar a cabo en los próximos años.

- *Proveer apoyo técnico a los países, incluyendo los gobiernos, organizaciones de la sociedad civil, comunidades y actores regionales y subregionales para acelerar la respuesta en la región y conseguir las metas de Acción Acelerada.*
- *Apoyar los esfuerzos de abogacía para movilizar recursos de la región para una respuesta sostenible, incluyendo la abogacía para una más eficiente asignación de recursos nacionales.*
- *Fortalecer el compromiso de los copatrocinadores en la región, para apoyar el logro de las metas de Acción Acelerada en 2020 and 2030.*
- *Identificar las brechas en la respuesta nacional y la asignación ineficiente de recursos para promover políticas e inversiones costo-eficientes.*
- *Informar a los países con evidencia sólida sobre su epidemia de VIH y su respuesta, para el desarrollo de políticas.*

Temas adicionales que surgieron en el proceso de consulta

1. *La Estrategia de ONUSIDA 2011-2015 se puede adaptar y extender para el periodo 2016-2021.*
2. *Los países y los organismos regionales y subregionales deben asegurar la sostenibilidad de la respuesta al VIH incrementando el porcentaje de fondos locales en el total de la respuesta.*
3. *Algunas poblaciones clave están siendo abandonadas y deben ser incluidas en todas las fases de la respuesta: niños/as, adolescentes, MTS, HSH, trans, poblaciones indígenas, usuarios de drogas (incluyendo UDI), personas privadas de libertad, migrantes, personas con discapacidades y personas mayores.*
4. *Los esfuerzos de prevención entre las poblaciones clave deben ser incrementados drásticamente. Estos esfuerzos deben incluir prevención combinada, tratamiento como prevención y metodologías innovadoras.*
5. *La integración de servicios es aún insuficiente.*
6. *Debe mejorarse la calidad de la información estratégica en todos los niveles.*

Anexo 1 Lista de participantes

UNFPA	Lícida Bautista	ONUSIDA	Cesar Núñez
PMA	Hugo Farias		Andrea Boccardi
UNODC	Melva Ramírez		Claudia Velásquez
UNESCO	Mary Guinn Delaney		Alicia Sánchez
PNUD	Maria Tallarico		Michela Polesana
OPS/OMS	Rafael Mazin		Shirley Eng
UNICEF	José Bergúa		Christian Aran
UN WOMEN	Jayne Adams		Marjolein Jacobs

Anexo 2 Agenda del evento

23 de febrero de 2015		
Hora	Descripción	Objetivos
09h00	Bienvenida, introducción y adopción de la agenda	
11h30	Consulta regional sobre la actualización de la Estrategia de ONUSIDA 2016-2021 <ol style="list-style-type: none"> 1. Objetivos generales 2. Cronograma 3. Metodología 4. Temas para discusión: <ul style="list-style-type: none"> • Análisis de desarrollos – globales y regionales – que pueden impactar la epidemia y su respuesta en la región. • Revisión de los logros en la respuesta regional que deberían ser expandidos, principales retos y brechas, e identificación de actores que están siendo dejados atrás. 	Promover un diálogo abierto para capturar los principales mensajes, las prioridades de acción, e ideas frescas que deberían ser consideradas en la próxima Estrategia de ONUSIDA 2016-2021.
13h00	Almuerzo	
14h00	Consulta regional sobre la actualización de la Estrategia de ONUSIDA 2016-2021 (continuación) <ul style="list-style-type: none"> • Identificar las prioridades estratégicas de la región para alcanzar las metas de Acción Acelerada. 	Identificar hitos para llegar a las metas 90-90-90 en 2020 y 2030 en América Latina.
15h30	Refrigerio	
17h00	<ul style="list-style-type: none"> • Listado de los “game-changers” – en términos de reforma legislativa y de políticas, fondos, asignación de recursos, asociaciones, provisión de servicios, empoderamiento de la sociedad civil, ciencia e innovación, y vínculos con otros esfuerzos en salud y desarrollo. 	Listado de mecanismos eficientes que se necesitan mantener y ampliar para permitir que la región consiga las metas de Acción Acelerada.
24 de febrero de 2015		
Hora	Descripción	Objetivos
08h30	Consulta regional sobre la actualización de la Estrategia de ONUSIDA 2016-2021 (continuación) Identificar las acciones clave que el Programa Conjunto de ONUSIDA puede llevar a cabo para apoyar los esfuerzos de la región para acabar con el sida como una amenaza de salud pública en 2030.	Basándose en la División de Labores de 2014, establecer acciones concretas que el Programa Conjunto estará llevando a cabo para apoyar a los países a terminar con el sida.
11h30	Refrigerio	
11:45	Cierre	Mensajes clave.