

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

26 de febrero. Ciudad de Panamá, Panamá

Resumen ejecutivo y mensajes clave

ONUSIDA reunió a un grupo de actores clave en Panamá para discutir sobre los escenarios políticos a la luz del VIH y la respuesta. Este grupo se reunió un día adicional para discutir sobre la adaptación y extensión 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. Se necesita un compromiso político significativo para ampliar los esfuerzos para conseguir las metas de Acción Acelerada.
3. Los países deben asegurar la sostenibilidad de la respuesta al VIH incrementando el porcentaje de fondos locales en el total de la respuesta.
4. 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 y personas con discapacidades.
5. Los esfuerzos de prevención entre las poblaciones clave deben ser incrementados drásticamente. Estos esfuerzos deben incluir el tratamiento como prevención y metodologías innovadoras.
6. Debe asegurarse integración de servicios.
7. 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 impactan en la epidemia y en la respuesta los desarrollos en las áreas de sociedad y política, economía, tecnología y cooperación internacional.

Desarrollos sociales y políticos. *Un mundo más desigual está abandonando a las personas pobres. El crecimiento de la población urbana presenta riesgos y retos. Las políticas se ven sometidas a cambios bajo la presión creciente de lobbies religiosos y conservadores. 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. La discriminación hacia las poblaciones clave es muy fuerte y no disminuye. El multiculturalismo es más evidente cada vez en la región. Algunas sociedades están polarizadas por las ideologías políticas. El machismo, el racismo, la transfobia y la misoginia impregnan a las sociedades. Falta conocimiento sobre la epidemia, tanto a nivel popular como científico. La sociedad civil no cuenta con las capacidades para responder apropiadamente, aunque los esfuerzos de abogacía se están incrementando. Los activistas jóvenes no participan suficientemente, y los más antiguos pierden energía. La integración regional y subregional es cada vez mayor, y presenta oportunidades para la respuesta. Falta compromiso político para mantener la respuesta. Algunos gobiernos de la región son cada vez más autoritarios.*

Desarrollos económicos. *El número de países de ingresos medios (MICs por sus siglas en inglés) está aumentando. Las regulaciones del mercado no benefician a los pobres, aunque se están implementando algunas políticas para la inclusión social. La migración económica en la región se está incrementando. La región no cuenta con los recursos para sostener la respuesta. La corrupción frena los esfuerzos para la ampliación de la respuesta.*

Desarrollos tecnológicos. Se observa un incremento del uso de las redes sociales, lo que plantea retos y oportunidades para la prevención. 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 grupo 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) •Fuerte abogacía por la sociedad civil |
| 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. •Falta de compromiso político para sostener la respuesta. •Normas sociales de género perjudiciales en un contexto de pobreza y desigualdades sociales y legales. •Discriminación hacia las poblaciones clave. •Algunos movimientos religiosos obstaculizan la respuesta. •Falta monitoreo del acceso a la justicia. •Test de VIH obligatorios en leyes y políticas. •Vinculos 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. •Movimiento de la sociedad civil con signos de cansancio. •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"> •Existen sistemas de salud funcionales en todos los países. •El tratamiento está disponible ampliamente. •La epidemia se mantiene concentrada en poblaciones clave. |
| Retos y brechas | <ul style="list-style-type: none"> •La epidemia está creciendo entre las poblaciones clave. •Debe valorarse el impacto de los proyectos de desarrollo en las necesidades de salud. |

- *Faltan capacidades técnicas en los sistemas de salud.*
- *Programas verticales en casi todos los países.*
- *Falta de integración de servicios (pe. VIH y SSR)*
- *Falta de la desagregación de la información (pe. Por edad, género, sexo, población clave o nivel subnacional).*
- *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, jóvenes, privados de libertad, MTS, HSH, trans, usuarios de drogas (incluyendo UDI), migrantes y personas con discapacidad.

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

El grupo revise las prioridades de la Estrategia actual a la luz de los nuevos desarrollos y acordó que no se necesitan cambios esenciales. No obstante, hay estrategias que deben ser incluidas, como una dirigida a fortalecer dramáticamente el compromiso político con la respuesta. Debe incluirse en la respuesta a otros actores, como la comunidad científica, nuevas OSC de otros sectores, y así como el sector de la educación. “Salud sin violencia” – los derechos humanos deben ser transversalizados en el sector salud para incluir a las poblaciones excluidas. Se necesita una estrategia poderosa para facilitar la adherencia a la TAR. Deben incluirse vínculos entre los servicios de prevención y atención de la violencia y la discriminación hacia las poblaciones clave. El componente de derechos humanos debe ser fortalecido para que la epidemia vuelva a ser una prioridad.

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 grupo destacó 8 aspectos que marcan un cambio del juego

| | |
|--|--|
| <p>Construcción de capacidades</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Capacitación y fortalecimiento institucional de la sociedad civil</i> • <i>Capacidades técnicas en los servicios de salud y de protección social.</i> <p>Conocimiento</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Falta de conocimiento de la epidemia.</i> • <i>Las poblaciones clave no están involucradas en la investigación.</i> <p>Financiamiento condicionado</p> <p>Políticas</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Falta de políticas de sostenibilidad.</i> • <i>Falta de políticas de descentralización.</i> | <p>Cumplimiento de los derechos humanos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Salud como un derecho humano</i> • <i>Gobernabilidad frágil</i> • <i>Débil ejercicio de la ciudadanía.</i> • <i>Cumplimiento de la ley</i> • <i>Prejuicios y discriminación</i> • <i>Racismo.</i> <p>Cobertura y acceso</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Limitaciones en el acceso y la disponibilidad de insumos para prevención, diagnóstico y tratamiento.</i> • <i>Exclusión de los servicios de salud.</i> <p>Asignación de recursos nacionales</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Falta de recursos para la sostenibilidad</i> |
|--|--|

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 grupo concluyó que son siete 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 para movilizar los recursos de la región para una respuesta sostenible, incluyendo abogacía para una más eficiente asignación de recursos nacionales y una más eficiente compra de ARV.
- 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.
- Promover un sistema de acreditación para servicios libres de estigma.
- Fortalecer la coordinación entre las OSC, los gobiernos y los organismos regionales y subregionales.
- Apoyar los esfuerzos contra el bullying homofóbico y transfóbico.

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. Se necesita un compromiso político significativo para ampliar los esfuerzos para conseguir las metas de Acción Acelerada.
3. Los países deben asegurar la sostenibilidad de la respuesta al VIH incrementando el porcentaje de fondos locales en el total de la respuesta.
4. 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 y personas con discapacidades.
5. Los esfuerzos de prevención entre las poblaciones clave deben ser incrementados drásticamente. Estos esfuerzos deben incluir el tratamiento como prevención y metodologías innovadoras.
6. Debe asegurarse integración de servicios.
7. Debe mejorarse la calidad de la información estratégica en todos los niveles.

Anexo 1 Lista de participantes

| NOMBRE | CARGO | ORGANIZACIÓN | PAÍS |
|-------------------------------|---|---|------------|
| Edgar Valdez | Director | IDH | Bolivia |
| Rayza Torriani | Presidenta | REDTREBOL | Bolivia |
| Tatianna Alencar | Jefa de División Internacional, Departamento de Sida | Ministerio de Salud | Brasil |
| Carlos Edson Martins da Silva | Jefe | Seção Medicina de Combate da Academia Brasileira de Medicina Militar | Brasil |
| Beto de Jesus | Secretario para América Latina y el Caribe | AB GLT/ ILGA World | Brasil |
| Héctor Fabio Henao | Director | Caritas Colombia | Colombia |
| Ruth Linares Hidalgo | Asesora | Vicepresidencia | Costa Rica |

| | | | |
|--------------------|------------------------------|--|-------------|
| Celeo Álvarez | Director Ejecutivo | ODECO | Honduras |
| Xiomara Bu | Coordinadora | Foro Nacional de Sida | Honduras |
| Jana Villayzán | Coordinadora | RED TRANS | Perú |
| Arletty Pinel | CEO | Genos Global | Panamá |
| Efraín Soria Alba | Presidente | Fundación Ecuatoriana Equidad | Ecuador |
| Guillermo Herrador | Director Ejecutivo | ASALVE (sector privado) | El Salvador |
| Esther Corona | Presidente | AMES | México |
| Amaranta Gómez | Activista | Universidad Veracruzana | México |
| Lícida Bautista | HIV Senior Technical Adviser | UNFPA RO for Latin America | Panamá |
| Kurt Frieder | Director | Fundación Huésped | Argentina |
| Maria Tallarico | HIV Senior Technical Leader | UNDP Regional Center for Latin America | Panamá |
| Patricia Villegas | Periodista | Telesur con cobertura regional | Venezuela |
| Bertha Sanseverino | Diputada | Asamblea | Uruguay |
| Mario Yanes Guerra | Diputado | Congreso | Guatemala |

Anexo 2 Agenda del evento

| AGENDA 26 de febrero de 2015 | |
|---|---|
| Mañana | Tarde |
| 8.30 <ul style="list-style-type: none"> • Objetivos • Arquitectura de la Estrategia de ONUSIDA • Preguntas guía | 14.00 <ul style="list-style-type: none"> • Trabajo en grupo |
| 13.00 Almuerzo | 17.30 Cierre de la reunión |